☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G331030913361763014
03/03/2026 09:21:59

Cliente - Conta atual

Agência	2712-X
Conta corrente	23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato	02 / 2026

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/01/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2026		2712	99015	870 Transferência recebida 04/02 14:56 PM TAQUARITUBA IPVA	552.712.000.050.011	588.700,00 C	
04/02/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	588.700,00 D	0,00 C
06/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	54.030	36.744,48 D	
06/02/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	54.031	162.230,27 D	
06/02/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 11:45 PAULO CESAR DE SOUZA	20.601	1.961,90 D	
06/02/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 11:45 SANY NATALIA DE OLIVEIRA	20.602	929,09 D	
06/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto B.R. HOSP D. LTDA	20.603	501,20 D	
06/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4358 38704006844 LEILA APARECIDA F	20.604	1.518,00 D	
06/02/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/02 12:09 Clinica Medica Monteiro Go	20.605	36.695,35 D	
06/02/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 38704006844 LEILA APARECIDA F	20.606	103,00 D	
06/02/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	240.683,29 C	0,00 C
10/02/2026		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 10/02 15:42 CONTA DO RECEBEDOR INDISPO	101.542.134.386.562	15.127,72 C	
10/02/2026		2712	99015	470 Transferência enviada 10/02 13:19 SCM DE TAQUARITUBA	552.712.000.007.415	14.593,95 D	
10/02/2026		2712	99015	470 Transferência enviada 10/02 13:19 SCM DE TAQUARITUBA	552.712.000.007.415	13.116,66 D	
10/02/2026		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.001	2.859,19 D	
10/02/2026		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.002	17.092,40 D	
10/02/2026		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.003	1.111,33 D	
10/02/2026		0000	13105	362 Pagamento conta luz CIA JAGUARI DE ENERGIA	21.004	1.193,42 D	
10/02/2026		0000	13105	362 Pagamento conta luz CIA JAGUARI DE ENERGIA	21.005	1.857,28 D	
10/02/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELIVE HOSPITALAR	21.006	10.242,00 D	

10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	21.007	173,78 D
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELIVE HOSPITALAR	21.008	1.200,00 D
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	21.009	2.073,98 D
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	21.010	413,91 D
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	21.011	431,29 D
10/02/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	21.012	431,52 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 LETICIA BUENO BORANGA CLIN	21.013	7.547,94 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 FERSANE SERVICOS MEDICOS L	21.014	12.648,25 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	21.015	985,00 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 CLINICA MEDICA DRA ANNA JU	21.016	8.500,00 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD	21.017	2.000,00 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD	21.018	8.386,60 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 QUEIROS SERVICOS MEDICOS	21.019	13.600,00 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 TANINO CLINICA MEDICA	21.020	11.168,15 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	21.021	24.729,44 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 MYRELLEN SAID DE ALMEIDA C	21.022	7.740,00 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS	21.023	2.374,08 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 GSR SAUDE INTEGRATIVA	21.024	15.127,72 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU	21.025	849,96 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	21.026	2.497,56 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 CLIMEDDS	21.027	5.091,36 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 ISABELA SANCHES FERNANDES	21.028	4.091,58 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	21.029	4.955,28 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 VIVACLEAN CLINICA MEDICA	21.030	5.425,00 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 15:42 C L J SALGADO DE SOUZA PRE	21.031	5.091,36 D
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.032	9.383,12 D

			10/02 15:42 LONGEVITA - CLINICA MEDICA			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.033	9.600,00 D	
			10/02 15:42 SERVICOS MEDICOS MARCOSKI			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.034	9.385,00 D	
			10/02 15:42 CLIMEDDS			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.035	19.708,50 D	
			10/02 15:42 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.036	5.161,75 D	
			10/02 15:42 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.037	10.558,13 D	
			10/02 15:42 RK SERVICOS MEDICOS LTDA			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.038	12.669,75 D	
			10/02 15:42 DAL SOCHIO & FACIROLI			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.039	946,01 D	
			10/02 15:42 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.040	10.000,00 D	
			10/02 15:42 CLINICA MEDICA DRA JULIANA			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.041	938,50 D	
			10/02 15:42 GASTALDELLO MELO & CIA LTD			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.042	5.100,00 D	
			10/02 15:42 KDRS CONSULTORIO MEDICO LT			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.043	725,79 D	
			10/02 15:42 KDRS CONSULTORIO MEDICO LT			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.044	9.385,00 D	
			10/02 15:42 DAL SOCHIO & FACIROLI			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.045	9.767,64 D	
			10/02 15:42 A R SALLES			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.046	11.400,00 D	
			10/02 15:42 M.PLUS CARDS			
10/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.047	1.800,00 D	
			10/02 15:42 M.PLUS CARDS			
10/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	321.001,46 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
11/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.101	15.127,72 D	
			11/02 14:28 GSR SAUDE INTEGRATIVA			
11/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.127,72 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos	22.001	34,88 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos	22.002	105,55 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos	22.003	215,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos	22.004	171,71 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos	22.005	263,19 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos	22.006	479,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos	22.007	406,20 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

20/02/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.008	406,20 D	
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.009	511,79 D	
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.010	1.261,90 D	
20/02/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	22.011	35,40 D	
20/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 15:23 CEF MATRIZ	22.012	570,55 D	
20/02/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/02 15:23 Andrea Maria De Almeida	22.013	2.675,46 D	
20/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.137,23 C	0,00 C
25/02/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.720	4.299,40 D	
25/02/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.299,40 C	0,00 C
28/02/2026	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 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA

Beneficiário | Recibo do Pagador

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

BRHOSP Distribuidora Hospitalar

RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 13276
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35260142125513000179550010000132761241297544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135260105570457 - 2026-01-09 16:15:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
797.740.696.116		42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (PN: 0013554)	45.437.175/0001-07	09/01/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,	CENTRO	18740000	09/01/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(14)3762-1700	SP	Isento	16:15:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 08/02/2026 VALOR: 501,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
501,20	60,15	0,00	0,00	0,00	0,00	501,20

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	501,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VII	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7			0	9,020 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001448	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18G X 1/2P) INJEX C/100 - INJEX Lot: 357/25 Qtd: 50 Venc: 31-07-30	0,00	90183219	000	5102	UN	5.000,00	0,0768	384,00	384,00	46,08	12,00
0001449	AGULHA HIPODERMICA 25X07 (22G X 1P) INJEX C/100 - INJEX Lot: 204/22 Qtd: 10 Venc: 30-07-27	0,00	90183219	000	5102	UN	1.000,00	0,0730	72,96	72,96	8,76	12,00
0001138	AGULHA HIPODERMICA 25X08 (21G X 1P) BISEL TRIFACETADO SEVEN CARE C/100 - SEVEN CARE Lot: NMCC25/031 Qtd: 10 Venc: 01-08-28	0,00	90183219	000	5102	UN	1.000,00	0,0442	44,24	44,24	5,31	12,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 12.889 pedido 1425769 Numero Pedido:P#4543717500010 PRONTO SOCORRO PS	

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072210981052000140000000000000526028629265904

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5	02/02/2026	02/02/2026 17:24:32
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
9	900	02/02/2026 17:24:32

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
10.981.052/0001-40	-	(14) 3762-1440

Nome / Nome Empresarial
CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA

E-mail
escrcapecci@uol.com.br

Endereço
R DOUTOR ATALIBA LEONEL, 389, CENTRO

Município	CEP
Taquarituba - SP	18740-019

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO

Município	CEP
Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Pronto socorro 23 plantões de 1700,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 39.100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 39.100,00	2,50%	Não Retido	R$ 977,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
R$ 586,50	-	R$ 391,00	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 254,15	R$ 1.173,00	Retido	R$ 2404,65

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 39.100,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 977,50	R$ 1.427,15		**R$ 36.695,35**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 06/02/2026

Empresa: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Alessandra
Tesoureira da Santa Casa de
Misericórdia de Taquarituba

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Detalhes da Folha

Nome da Folha: Fpag Férias Custeio Ps Taq 23458-3

Data Pagamento: 06/02/2026 **Situação:** Em Edição

Valor Total: R$ 36.744,48 **Tipo:** Férias-LP **Quantidade de Pagamentos:** 9

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Andressa Camargo Gomes Fonseca	337.785.128-38	2712-X / 25792-3	SIM	Férias-lp	R$ 2.690,59
2	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	Férias-lp	R$ 3.720,36
3	Betania de Lourdes Dos Santos	403.803.768-14	2712-X / 24854-1	SIM	Férias-lp	R$ 6.425,18
4	Jose Carlos Carvalho	172.490.618-60	2712-X / 33111-2	SIM	Férias-lp	R$ 3.711,61
5	Josiane de Fatima Fragoso	306.659.208-14	2712-X / 16903-X	SIM	Férias-lp	R$ 3.202,60
6	Leonardo Laureano Silva	466.035.788-08	2712-X / 20845-0	SIM	Férias-lp	R$ 4.817,50
7	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	Férias-lp	R$ 2.314,39
8	Paulo Henrique Cardoso	479.467.588-71	2712-X / 21044-7	SIM	Férias-lp	R$ 5.743,77
9	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	Férias-lp	R$ 4.118,48

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/02/2026 às 08:19:54 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
TERESA DOMINGUES GIRALDES	64336	194

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/01/2025 A 12/01/2026	02/02/2026 A 03/03/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.124,10
Média Horas:	0,00
Média Valores:	1.357,43
Outras Vantagens:	347,36
TOTAL BASE CALCULO:	3.828,89

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.038,10	P
1/3 das Férias:	1.346,03	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	555,28	D
Desconto do imposto de Renda:	143,18	D
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	567,19	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.384,13	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.265,65	D
TOTAL LIQUIDO:	4.118,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.118,48 (quatro mil cento e dezoito reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: ____/____/____

TERESA DOMINGUES GIRALDES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 4.118,48(quatro mil cento e dezoito reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/01/2026
TAQUARITUBA

TERESA DOMINGUES GIRALDES

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/07/2024 A 20/07/2025	11/02/2026 A 25/02/2026 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.198,16	P
Salário Base:	3.623,39	1/3 das Férias:	732,72	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	479,84	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.103,23	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	240,29	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.930,88	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	240,29	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.690,59	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.690,59 (dois mil seiscentos e noventa reais e cinqüenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 2.690,59(dois mil seiscentos e noventa reais e cinqüenta 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: 23/01/2026
TAQUARITUBA

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDREWS LUIZ FERRAZ	8320	298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2024 A 30/09/2025	02/02/2026 A 03/03/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.124,10
Média Horas:	422,89
Média Valores:	950,72
Outras Vantagens:	347,36
TOTAL BASE CALCULO:	3.845,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.055,27	P
1/3 das Férias:	1.351,76	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	558,48	D
Desconto do imposto de Renda:	152,52	D
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	975,67	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.407,03	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.686,67	D
TOTAL LIQUIDO:	3.720,36	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.720,36 (três mil setecentos e vinte reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ANDREWS LUIZ FERRAZ

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 3.720,36(três mil setecentos e vinte reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/01/2026
TAQUARITUBA

ANDREWS LUIZ FERRAZ

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	025158	00379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/06/2024 A 14/06/2025	02/02/2026 A 03/03/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	6.274,41	P
Salário Base:	3.789,07	1/3 das Férias:	2.091,47	P
Média Horas:	625,37	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.174,70	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	347,36	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.936,50	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	972,72	D
		Desconto do imposto de Renda:	967,98	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	8.365,88	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.940,70	D
		TOTAL LIQUIDO:	6.425,18	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 6.425,18 (seis mil quatrocentos e vinte e cinco reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 6.425,18(seis mil quatrocentos e vinte e cinco reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/01/2026
TAQUARITUBA

BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSE CARLOS CARVALHO	037225	441

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/05/2024 A 01/05/2025	12/02/2026 A 03/03/2026 = 20 Dias		04/03/2026 A 13/03/2026 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.805,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	417,88
Outras Vantagens:	694,71
TOTAL BASE CALCULO:	2.917,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.021,14	P
1/3 das Férias:	673,72	P
Abono de Férias:	926,22	P
1/3 do Abono de Férias:	308,74	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	218,21	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.929,82	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	218,21	D
TOTAL LIQUIDO:	3.711,61	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.711,61 (três mil setecentos e onze reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ___/___ firmado junto a ... DE TAQUARITUBA PREFEIT...

CIENTE, Data: ____/____/____

JOSE CARLOS CARVALHO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 3.711,61(três mil setecentos e onze reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/01/2026
TAQUARITUBA

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

JOSE CARLOS CARVALHO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	85481	00218

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/08/2024 A 04/08/2025	02/02/2026 A 03/03/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.805,00
Média Horas:	24,24
Média Valores:	5,29
Outras Vantagens:	694,71
TOTAL BASE CALCULO:	2.529,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.634,53	P
1/3 das Férias:	878,18	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	310,11	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.512,71	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	310,11	D
TOTAL LIQUIDO:	3.202,60	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.202,60 (três mil e duzentos e dois reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 3.202,60(três mil e duzentos e dois reais e sessenta 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: 23/01/2026
TAQUARITUBA

JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEONARDO LAUREANO SILVA	085173	00445

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/01/2025 A 26/01/2026	02/02/2026 A 03/03/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.789,07
Média Horas:	43,66
Média Valores:	1.415,21
Outras Vantagens:	347,36
TOTAL BASE CALCULO:	5.595,30

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	5.912,37	P
1/3 das Férias:	1.970,79	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	905,14	D
Desconto do imposto de Renda:	1.010,23	D
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	1.150,29	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.883,16	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	3.065,66	D
TOTAL LIQUIDO:	4.817,50	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.817,50 (quatro mil oitocentos e dezessete reais e cinqüenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LEONARDO LAUREANO SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 4.817,50(quatro mil oitocentos e dezessete reais e cinqüenta 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: 23/01/2026
TAQUARITUBA

LEONARDO LAUREANO SILVA

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO	26069	00021

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/08/2024 A 12/08/2025	02/02/2026 A 03/03/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.259,20	P
Salário Base:	1.805,00	1/3 das Férias:	753,07	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	347,36	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.152,36	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	250,06	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	447,82	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.012,27	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	697,88	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.314,39	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.314,39 (dois mil trezentos e quatorze reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE, Data: _____/_____/_____

MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 2.314,39(dois mil trezentos e quatorze reais e trinta 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: 23/01/2026
TAQUARITUBA

MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES	089186	00338

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/07/2024 A 22/07/2025	04/02/2026 A 05/03/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.190,84
Média Horas:	0,00
Média Valores:	885,86
Outras Vantagens:	1.276,34
TOTAL BASE CALCULO:	5.353,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	5.642,90	P
1/3 das Férias:	1.880,96	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	854,84	D
Desconto do Imposto de Renda:	925,25	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.523,86	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.780,09	D
TOTAL LIQUIDO:	5.743,77	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$ 5.743,77 (cinco mil setecentos e quarenta e três reais e setenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 5.743,77(cinco mil setecentos e quarenta e três reais e setenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/01/2026
TAQUARITUBA

PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 05/02/2026

Empresa: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Alessandra Tesoureira da Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Detalhes da Folha

Nome da Folha: FOPAG CUSTEIO PS TAQ 23458-3 01/2026

Data Pagamento: 06/02/2026 **Situação:** Em Edição

Valor Total: R$ 162.230,27 **Tipo:** **Quantidade de Pagamentos:** 63

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	---	R$ 3.925,26
2	Adriano Jose Rodrigues	271.310.518-88	2712-X / 25785-0	SIM	---	R$ 1.961,90
3	Alexandra Aparecida Ro	272.064.618-08	2712-X / 25771-0	SIM	---	R$ 2.392,49
4	Almira Correa Dos Sant	170.656.128-80	2712-X / 25772-9	SIM	---	R$ 4.568,13
5	Amanda Viotto Oliveira	475.740.058-69	2712-X / 25802-4	SIM	---	R$ 4.507,55
6	Ana Clara Brisolla Fogaca	542.463.738-85	2712-X / 25780-X	SIM	---	R$ 1.983,27
7	Andrea Maria de Almeida	018.313.639-09	2712-X / 25966-7	SIM	---	R$ 4.069,72
8	Andreluci Goncalves De	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	---	R$ 143,07
9	Andressa Camargo Gomes Fonseca	337.785.128-38	2712-X / 25792-3	SIM	---	R$ 3.740,00
10	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	---	R$ 2.678,10
11	Benedito Pedro de Almeida	027.037.798-01	2712-X / 25784-2	SIM	---	R$ 224,15

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 05/02/2026 às 13:34:05 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
12	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	SIM	—	R$ 2.183,90
13	Camilla Heloisa Palma	347.345.968-24	2712-X / 29135-8	SIM	—	R$ 5.054,30
14	Caroline de Almeida Silva	507.756.728-07	2712-X / 25194-1	SIM	—	R$ 1.823,05
15	Claudete Pereira de Oliveira	349.677.188-76	2712-X / 25793-1	SIM	—	R$ 1.506,99
16	Claudineia Martins Camargo	273.564.478-27	2712-X / 25799-0	SIM	—	R$ 117,97
17	Cleide Conceicao Nunes	174.130.078-94	2712-X / 24939-4	SIM	—	R$ 2.512,50
18	Clelia Aparecida Soare	395.008.478-92	2712-X / 25783-4	SIM	—	R$ 144,37
19	Danielle Rogeria Alves	299.263.448-44	2712-X / 24858-4	SIM	—	R$ 4.264,48
20	Diana Paula Gobbo de Almeida	372.704.218-46	2712-X / 24861-4	SIM	—	R$ 6.576,05
21	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	—	R$ 2.996,62
22	Drieli Jesus do Carmo	371.027.058-83	2712-X / 25777-X	SIM	—	R$ 1.573,58
23	Eduarda Dorte de Souza	480.776.008-40	2712-X / 24862-2	SIM	—	R$ 2.500,77
24	Elizete Soares da Silva	217.085.018-00	2712-X / 25937-3	SIM	—	R$ 1.666,87
25	Fatima Aparecida da Cunha	250.073.808-65	2712-X / 25770-2	SIM	—	R$ 1.554,32
26	Fernanda Aparecida Lar	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	—	R$ 2.252,28
27	Fernanda de Campos	316.355.528-42	2712-X / 25195-X	SIM	—	R$ 1.726,14
28	Fernanda Viana da Silva	418.258.698-04	2712-X / 25774-5	SIM	—	R$ 2.493,65
29	Gabriel Herculano Pere	456.869.448-57	2712-X / 25795-8	SIM	—	R$ 4.179,80
30	Gabrielle Herculano Pe	485.040.828-14	2712-X / 25515-7	SIM	—	R$ 4.604,07
31	Gisele Dos Santos Nunes	373.118.578-48	2712-X / 25941-1	SIM	—	R$ 2.252,28

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 05/02/2026 às 13:34:05 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
32	Gislaine Nunes Fogaca	431.381.308-01	2712-X / 25790-7	SIM	—	R$ 1.750,44
33	Igor Thiago de Souza	103.652.449-37	2712-X / 25800-8	SIM	—	R$ 3.120,86
34	Ingrid de Camargo Freire	396.171.628-57	2712-X / 24867-3	SIM	—	R$ 1.617,41
35	Jaiany Goncalves Souto	429.681.038-30	2712-X / 25801-6	SIM	—	R$ 2.868,23
36	Jesiane Timoteo	408.363.288-76	2712-X / 25778-8	SIM	—	R$ 2.256,92
37	Joao Carlos da Silva	114.339.898-08	2712-X / 108658-8	SIM	—	R$ 2.417,39
38	Joseli Aparecida Vieir	382.277.878-86	2712-X / 21769-7	SIM	—	R$ 1.872,56
39	Josiane Aparecida Barr	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	—	R$ 3.029,56
40	Josiane de Fatima Fragoso	306.659.208-14	2712-X / 16903-X	SIM	—	R$ 2.256,92
41	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	—	R$ 2.939,52
42	Leonardo Luiz Inacio da Silva	479.178.718-86	2712-X / 23370-6	SIM	—	R$ 2.423,68
43	Leonel Aparecido de Ol	457.733.878-59	2712-X / 24893-2	SIM	—	R$ 4.202,21
44	Luana Coelho Garcia	404.062.988-40	2712-X / 24903-3	SIM	—	R$ 852,24
45	Lucelia Cristina Lucrecio	265.603.598-83	2712-X / 24931-9	SIM	—	R$ 3.531,35
46	Luis Carlos de Souza	091.758.458-90	2712-X / 25791-5	SIM	—	R$ 444,09
47	Luiz Felipe Lara de Almeida	516.505.998-70	2712-X / 19425-5	SIM	—	R$ 2.939,52
48	Marcio Aparecido de Araujo	383.363.588-62	2712-X / 14965-9	SIM	—	R$ 4.082,02
49	Maria Eduarda Evangeli	480.713.658-58	2712-X / 24922-X	SIM	—	R$ 2.252,28
50	Maria Elizete da Rocha	096.066.588-99	2712-X / 25798-2	SIM	—	R$ 2.020,56
51	Naiana Borges	373.819.648-05	2712-X / 25192-5	SIM	—	R$ 1.742,08

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 05/02/2026 às 13:34:05 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

52	Naiara Thaiane de Oliveira	407.832.308-18	2712-X / 24907-6	SIM	—	R$ 927,43
53	Paulo Henrique Cardoso	479.467.588-71	2712-X / 21044-7	SIM	—	R$ 5.051,79
54	Pricila Aparecida Ferr	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	—	R$ 2.252,28
55	Rafaela Aparecida de Assis	478.318.088-17	2712-X / 25794-X	SIM	—	R$ 2.198,41
56	Rayane Soares da Silva	399.597.078-81	2712-X / 24898-3	SIM	—	R$ 1.153,99
57	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	—	R$ 3.834,99
58	Sandro Eliseu Guilherm	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	—	R$ 6.487,95
59	Sueli Aparecida Bueno	171.843.438-32	2712-X / 199199-X	SIM	—	R$ 1.961,90
60	Suzana de Souza	175.187.298-06	2712-X / 12603-9	SIM	—	R$ 2.256,92
61	Thamy Vitoria de Fatim	521.857.568-26	2712-X / 23964-X	SIM	—	R$ 1.480,25
62	Valdirene Nunes da Silva	346.801.948-39	2712-X / 19688-6	SIM	—	R$ 1.864,99
63	Vanuza Aparecida de Almeida	174.126.878-83	2712-X / 25782-6	SIM	—	R$ 1.961,90

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 05/02/2026 às 13:34:05 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,20	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	312,45	312,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	71:00	567,86	
998	I.N.S.S.	10,11		515,89
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		86,32
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	737,42		737,42

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 127.94139.15-2

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.302,78	1.377,52
Valor Líquido ⇨	3.925,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.102,78	5.102,78	408,22	4.597,30	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 92666-220	Admissão:		01/07/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.09837.16-1

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	167,30
Valor Líquido ⇨	1.961,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.746,77	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	58,23	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,65	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	57:00	248,23	
998	I.N.S.S.	8,12		223,29
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	135,50		135,50

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 127.99909.18-5

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.751,28	358,79
Valor Líquido ⇨	2.392,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.751,28	2.751,28	220,10	2.527,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

/ / Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.984,98	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,43	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	59,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,40	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,96	3,96	
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	82,35	82,35	
299	HORAS EXTRAS 90%	18	402,67	
288	INSALUBRIDADE 40%	0,00	1.194,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	1:14	14,99	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	374,19	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,54
998	I.N.S.S.	10,17		527,23
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		34,92
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		41,02

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.07455.54-5

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.183,84	615,71
Valor Líquido ⇨	4.568,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.636,01	5.636,01	450,88	4.644,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

/ / Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
180	AMANDA VIOTTO OLIVEIRA	475.740.058-69	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 099419-0442	Admissão:		05/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,21	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	279,63	279,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	45:00	359,91	
998	I.N.S.S.	9,88		476,58
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 272.43954.06-0

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.022,02	514,47
Valor Líquido ⇨	4.507,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.822,02	4.822,02	385,76	4.545,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.985,50	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	167,19	167,19	
998	I.N.S.S.	7,87		169,42

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 273.17796.79-0

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.152,69	169,42
Valor Líquido ⇨	1.983,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.152,69	2.152,69	172,21	1.983,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
186	ANDREA MARIA DE ALMEIDA TECNICO DE ENFERMAGEM	018.313.639-09 CTPS: 24287-00046	322205 Admissão:	4	1 17/11/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	188,33	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	120,00	120,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,46	
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	979,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
998	I.N.S.S.	9,59		431,69

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.57119.14-1

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.501,41	431,69
Valor Líquido ⇨	4.069,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	4.501,41	4.501,41	360,11	3.880,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	137,04	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	12,50	12,50	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,60	0,60	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	466,11	466,11	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,92	
998	I.N.S.S.	7,50		12,82
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	16,07		16,07
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	466,11		466,11

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.70783.17-3

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
638,07	495,00
Valor Líquido ⇨	143,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.740,70	3.740,70	299,25	159,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE FEVEREIRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.623,39	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,30		383,39

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 129.04376.16-1

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.123,39	383,39
Valor Líquido ⇨	3.740,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	4.123,39	4.123,39	329,87	3.360,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	696,41	
998	I.N.S.S.	8,60		282,02
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	318,52		318,52

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.11722.17-5

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.278,64	600,54
Valor Líquido ⇨	2.678,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.278,64	3.278,64	262,29	2.996,62	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 P S TAQUARIT — Folha Mensal
Mensalista — Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	117,45	117,45	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	63,11	63,11	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	611,80	611,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,46	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,41
998	I.N.S.S.	7,50		18,69
344	DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONTRATO	209,75		209,75
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONTRATO	402,05		402,05

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 121.43784.04-1

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
861,05	636,90
Valor Líquido ⇨	224,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	3.368,36	3.368,36	269,46	224,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO P S TAQUARIT — Folha Mensal
Mensalista — Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	602,50	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	1.004,16	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	10,25	10,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	167,33	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	728,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		127,26
998	I.N.S.S.	8,03		201,85

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 168.97686.43-4

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.513,01	329,11
Valor Líquido ⇨	2.183,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	5.972,57	5.972,57	477,80	2.183,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	191,38	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	76,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,08	
299	HORAS EXTRAS 90%	14:04	995,18	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	1:14	16,03	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,77		662,47
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		388,33
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.84972.17-1

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.149,77	1.095,47
Valor Líquido ⇨	5.054,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	6.149,77	6.149,77	491,98	5.297,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	433,87		433,87

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 162.44998.91-0

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	630,35
Valor Líquido ⇨	1.823,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	2.256,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA	349.677.188-76	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 019301-00303	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.688,55	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	116,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	379,28		379,28
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	75,63		75,63

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 203.30550.37-8

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	622,21
Valor Líquido ⇨	1.506,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 65335-298	Admissão:	20/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	40,32	40,32	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	9,11	9,11	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	800,26	800,26	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	20,92	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,97
998	I.N.S.S.	7,50		9,64
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONTRATO	800,26		800,26

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 206.09544.10-6

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
928,84	810,87
Valor Líquido ⇨	117,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	3.505,63	3.505,63	280,45	117,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO P S TAQUARIT — Mensalista — Folha Mensal — Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 033330-00175	Admissão:		02/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	696,41	
998	I.N.S.S.	8,60		282,02
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	484,12		484,12

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 124.99438.21-7

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.278,64	766,14
Valor Líquido ⇨	2.512,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.278,64	3.278,64	262,29	2.996,62	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 P S TAQUARIT — Mensalista — Folha Mensal — Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	88,25	88,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,46	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,80
998	I.N.S.S.	7,50		11,77

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 129.17946.17-4

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
156,94	12,57
Valor Líquido ⇨	144,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.626,53	2.626,53	210,12	144,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário — Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	299.263.448-44 CTPS: 054614-00303	223505 Admissão:	4	1 02/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,26	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	266,71	266,71	
9520	PARC DIF DE SAL IGUAL OU INF. 15 DIAS	27,33	27,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	90:00	588,95	
998	I.N.S.S.	10,09		513,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		89,39
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	404,76		404,76

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Pis: 160.56755.53-4

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.309,52	1.045,04
Valor Líquido ⇨	4.264,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.082,19	5.109,52	408,76	4.606,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	6.186,60	
248	GRATIFICACOES CARGO DE CONFIANÇA	40,00	2.474,64	
998	I.N.S.S.	11,41		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.097,12

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Pis: 210.07462.28-2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.661,24	2.085,19
Valor Líquido ⇨	6.576,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.186,60	8.475,55	8.661,24	692,89	7.293,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO P S TAQUARIT — Folha Mensal
Mensalista — Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	696,41	
998	I.N.S.S.	8,60		282,02

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.54314.17-6

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.278,64	282,02
Valor Líquido ⇨	2.996,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.278,64	3.278,64	262,29	2.996,62	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 P S TAQUARIT — Folha Mensal
Mensalista — Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	388,32		388,32

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 160.13057.42-8

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	555,62
Valor Líquido ⇨	1.573,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário

/ / Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.700,32	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	117,26	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	480,00	480,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	494,88	
998	I.N.S.S.	8,54		274,96
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	444,03		444,03

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.69386.35-6

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.219,76	718,99
Valor Líquido ⇨	2.500,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	3.219,76	3.219,76	257,58	2.944,80	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 P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
183	ELIZETE SOARES DA SILVA	217.085.018-00	763215	17	1
	COSTUREIRA(O)	CTPS: 2170850-1800	Admissão:		06/10/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
998	I.N.S.S.	7,65		138,13

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 130.55660.81-0

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.805,00	138,13
Valor Líquido ⇨	1.666,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	1.805,00	1.805,00	144,40	1.666,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,67	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	232,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,99		192,23
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	179,61		179,61
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	479,99		479,99

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 127.39880.15-6

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.406,15	851,83
Valor Líquido ⇨	1.554,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.406,15	2.406,15	192,49	2.213,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,01		196,02

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 127.13903.14-0

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	196,02
Valor Líquido ⇨	2.252,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
73	FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA	316.355.528-42 CTPS: 30826-220	514320 Admissão:	2	1 26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	530,78		530,78

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 125.92062.15-9

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	727,26
Valor Líquido ⇨	1.726,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	2.256,92	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.985,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,86	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	177,10	177,10	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	462,08	
998	I.N.S.S.	8,10		219,89

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 160.14600.79-6

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.713,54	219,89
Valor Líquido ⇨	2.493,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.713,54	2.713,54	217,08	2.493,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	192,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,71		449,61

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 203.58141.16-2

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.629,41	449,61
Valor Líquido ⇨	4.179,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.629,41	4.629,41	370,35	4.179,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ / Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	100,19	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	295,58	295,58	
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	521,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	10,05		505,70
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		82,39
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 162.47242.28-0

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.230,05	625,98
Valor Líquido ⇨	4.604,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.030,05	5.030,05	402,40	4.724,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ / Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,01		196,02

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 162.79015.15-8

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	196,02
Valor Líquido ⇨	2.252,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	36:00	139,37	
998	I.N.S.S.	7,94		182,26
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	362,67		362,67

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 161.81992.07-4

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.295,37	544,93
Valor Líquido ⇨	1.750,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.295,37	2.295,37	183,62	2.113,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.823,21	
20	GRATIFICACOES	1.400,00	1.400,00	
998	I.N.S.S.	9,36		395,37
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	706,98		706,98

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 201.30961.10-2

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.223,21	1.102,35
Valor Líquido ⇨	3.120,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21	4.223,21	4.223,21	337,85	3.827,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.987,06	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,52	
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	1,00	68,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,01		196,02
341	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINSAUDE	37,00		37,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	597,87		597,87

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 162.47960.76-0

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	830,89
Valor Líquido ⇨	1.617,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	1.683,51	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
179	JAIANY GONÇALVES SOUTO	429.681.038-30	223605	13	1
	FISIOTERAPEUTA	CTPS: 4296810-3830	Admissão:		04/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.808,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,44		264,51

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 212.92858.83-6

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.132,74	264,51
Valor Líquido ⇨	2.868,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.808,54	3.132,74	3.132,74	250,61	2.868,23	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 P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
173	JESIANE TIMOTEO	408.363.288-76	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 34301-00324	Admissão:		01/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 161.78688.14-9

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	196,48
Valor Líquido ⇨	2.256,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	2.256,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	989,84	
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	2,00	116,45	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	238,25	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	397,41	
20	GRATIFICACOES	350,00	191,94	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	774,32	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		71,41
998	I.N.S.S.	8,10		219,41

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.43507.17-2

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.708,21	290,82
Valor Líquido ⇨	2.417,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	5.008,13	5.008,13	400,65	2.038,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	384,36		384,36

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 161.78768.50-9

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	580,84
Valor Líquido ⇨	1.872,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	1.688,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.055,58	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,52	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	120,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	420,00	420,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,90		319,18
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	239,56		239,56

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.85213.18-1

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.588,30	558,74
Valor Líquido ⇨	3.029,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.588,30	3.588,30	287,06	3.269,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 85481-00218	Admissão:	05/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.08475.18-9

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	196,48
Valor Líquido ⇨	2.256,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	2.256,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 054816-00317	Admissão:		10/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
998	I.N.S.S.	8,53		274,24

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.02717.15-0

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.213,76	274,24
Valor Líquido ⇨	2.939,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.213,76	3.213,76	257,10	2.939,52	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 P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
164	LEONARDO LUIZ INACIO DA SILVA	479.178.718-86	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 4791787-1886	Admissão:		01/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.985,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,92	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	143,25	143,25	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	425,98	
998	I.N.S.S.	8,08		212,97

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 272.61525.68-0

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.636,65	212,97
Valor Líquido ⇨	2.423,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.636,65	2.636,65	210,93	2.423,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR	457.733.878-59	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 069439-00457	Admissão:	14/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	100,19	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	173,08	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	300,00	300,00	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	299,70	299,70	
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	521,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,90		698,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		617,27
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	664,35		664,35
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	387,02		387,02

Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026 Fls: 164.21317.55-4

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.607,25	2.405,04
Valor Líquido ⇨	4.202,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	6.407,25	6.407,25	512,58	5.908,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 22090-00338	Admissão:	30/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	488,91	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,63	14,63	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,09	3,09	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	273,21	273,21	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	773,20	773,20	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,83	
20	GRATIFICACOES	65,00	8,39	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,77
998	I.N.S.S.	7,50		62,25
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		4,89
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	85,91		85,91
344	DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONTRATO	140,87		140,87
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONTRATO	632,33		632,33

Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026 Fls: 206.24994.00-1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.803,26	951,02
Valor Líquido ⇨	852,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	7.469,49	7.469,49	597,55	943,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	265.603.598-83 CTPS: 99964-00194	322205 Admissão:	4	1 17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,38		398,38
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	318,57		318,57

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 125.58829.17-5

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.248,30	716,95
Valor Líquido ⇨	3.531,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	4.248,30	4.248,30	339,86	3.281,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	091.758.458-90 CTPS: 15813-65	411010 Admissão:	6	1 01/07/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	482,50	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,23
998	I.N.S.S.	7,50		36,18

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 121.90497.04-5

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
482,50	38,41
Valor Líquido ⇨	444,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.739,34	4.824,95	4.824,95	385,99	444,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
998	I.N.S.S.	8,53		274,24

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 165.12552.00-9

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.213,76	274,24
Valor Líquido ⇨	2.939,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.213,76	3.213,76	257,10	2.939,52	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 P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	190,43	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	76,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,60	
299	HORAS EXTRAS 90%	14:00	990,22	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	5:02	65,54	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	11,04		739,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		215,30
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.621,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.07459.11-7

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.702,89	2.620,87
Valor Líquido ⇨	4.082,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	6.702,89	6.702,89	536,23	4.341,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,01		196,02

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 137.32829.30-7

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	196,02
Valor Líquido ⇨	2.252,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	137:00	530,36	
998	I.N.S.S.	8,12		224,21
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	516,78		516,78

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 124.14199.35-2

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.761,55	740,99
Valor Líquido ⇨	2.020,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.761,55	2.761,55	220,92	2.537,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
30	NAIANA BORGES FATURISTA	373.819.648-05 CTPS: 60383-324	413115 Admissão:	6	1 12/04/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.366,07	
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	1,00	91,07	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	483,87	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		48,56
998	I.N.S.S.	7,75		150,37

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.74132.21-3

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.941,01	198,93
Valor Líquido ⇨	1.742,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21	3.762,44	3.762,44	300,99	1.742,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	407.832.308-18 CTPS: 62217-324	223505 Admissão:	4	1 26/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	488,91	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,13	14,13	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	273,21	273,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	41,83	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,41
998	I.N.S.S.	7,50		61,35
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		4,89

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.74131.27-6

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.018,08	90,65
Valor Líquido ⇨	927,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	6.879,84	6.879,84	550,38	932,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE FEVEREIRO ***

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	198,18	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	76,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,60	
299	HORAS EXTRAS 90%	14:34	1.030,54	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,02	65,54	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	4,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,82		676,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		477,87
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 238.27169.35-2

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.250,96	1.199,17
Valor Líquido ⇨	5.051,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	6.250,96	6.250,96	500,07	5.574,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,01		196,02

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 165.76109.88-2

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	196,02
Valor Líquido ⇨	2.252,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S FEDERAL Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,04		203,30
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	127,49		127,49

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 166.16537.05-7

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.529,20	330,79
Valor Líquido ⇨	2.198,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.529,20	2.529,20	202,33	2.325,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S FEDERAL Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.397,42	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	25,45	25,45	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,14	3,14	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	119,04	119,04	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	250,99	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,27
998	I.N.S.S.	7,55		126,61
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	306,49		306,49
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	84,64		84,64
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	119,04		119,04

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 268.12249.94-5

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.796,04	642,05
Valor Líquido ⇨	1.153,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.261,98	2.261,98	180,95	1.545,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO P S FEDERAL — Mensalista — Folha Mensal — Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.300,16	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	488,91	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,17	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	231,51	231,51	
8307	PARCELA DIFERENCA DE FERIAS	90,98	90,98	
8309	PARCELA DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,06	35,06	
8316	PARCELA DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	14,21	14,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	100:00	704,74	
998	I.N.S.S.	10,29		550,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		31,51
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	1.095,06		1.095,06

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026 — Pis: 190.03945.37-6

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.549,94	1.714,95
Valor Líquido ⇨	3.834,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.349,94	5.349,94	427,99	4.430,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário — Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO P S FEDERAL — Mensalista — Folha Mensal — Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	400,78	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	67,88	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,88	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	296,19	296,19	
299	HORAS EXTRAS 90%	48:00	2.084,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	128:00	1.023,75	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	353,00	353,00	
998	I.N.S.S.	11,58		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.221,90
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026 — Pis: 125.02234.56-7

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.735,81	2.247,86
Valor Líquido ⇨	6.487,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	8.475,55	8.535,81	682,86	7.747,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário — Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 170.48891.96-1

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	167,30
Valor Líquido ⇨	1.961,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
185	SUZANA DE SOUZA FAXINEIRA	175.187.298-06 CTPS: 045434-00146	514320 Admissão:	2	1 06/11/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 165.90998.73-7

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	196,48
Valor Líquido ⇨	2.256,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	2.256,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
168	THAMY VITORIA DE FATIMA OLIVEIRA	521.857.568-26	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 5218575-6826	Admissão:		01/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.985,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,99	
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	150,08	150,08	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	36:00	129,96	
998	I.N.S.S.	7,94		181,82
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	234,08		234,08
345	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	49,49		49,49
347	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	21,08		21,08
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	323,81		323,81

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Pis: 166.59824.73-2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.290,53	810,28
Valor Líquido ⇨	1.480,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.290,53	2.290,53	183,24	2.108,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.644,46	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	479,64	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	60,00	60,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,03		201,42
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	362,26		362,26
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	79,63		79,63

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Pis: 206.31234.55-6

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.508,30	643,31
Valor Líquido ⇨	1.864,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.508,30	2.508,30	200,66	2.306,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 9166-175	Admissão:	02/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.62268.14-1

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	167,30
Valor Líquido ⇨	1.961,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2026

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Pis: 123.79032.93-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	167,30
Valor Líquido ⇨	1.961,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

912

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Janeiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
187	SANY NATALIA DE OLIVEIRA	411.403.648-20	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 4114036-4820	Admissão:	26/01/2026	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	6,00	733,37	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	62,75	
998	I.N.S.S.	7,50		59,70
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		7,33

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 158.10464.53-3

PERIODO 01 A 31 JANEIRO 2026

Total de Vencimentos	Total de Descontos
996,12	67,03
Valor Líquido ⇨	929,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	796,12	796,12	63,68	936,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

p 1 / 7

TED ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G335060759072799016
06/02/2026 08:14:56

Debitado

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

Creditado

Banco	104
Agência (sem DV)	4358
Conta corrente (com DV)	7954609244
Conta Pagamento	0000
CPF	387.040.068-44
Valor	1.518,00
Data transferência	06/02/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Transação gravada como pendente.
Pendência número: 455578333.
Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Censão Marcio Reis X

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G336021412830918
02/03/2026 14:1

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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data 06/02/2026 Valor R$ 103,00 D

Importe referente a TED Transf.Eletr.Disponiv, 104 3478 38704006844 LEILA APARECIDA F, documento 20.606, lote 13105, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa enviada ao banco 104 - CEF, agência 3478, conta 795460924, em nome de LEILA APARECIDA FOGACA , CPF 387.040.068-44.

(Cento e três reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER em 02/03/2026 14:14:46

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

Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Transferências; para conta bb

G338100840189553021
10/02/2026 09:01:06

Debitado

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

Creditado

Nome	SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência	2712-x
Conta corrente	7415-2
Valor	14.593,95
Data	Nesta data

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Transação gravada como pendente.
Pendência número: 456147850.
Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

1 Mestre FGTS

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26037.6998094-2	20/02/2026

Observações
IRRF 01.2026
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.859,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	2.859,19			2.859,19
	Totais	**2.859,19**			**2.859,19**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1/1 06/02/2026 14:23:54

85800000028 3 59190385260 3 51070126037 7 69980942612 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000028 3 | 59190385260 3 | 51070126037 7 | 69980942612 6

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26037.6998094-2
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	2.859,19

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26037.6843590-8

Pagar este documento até: **20/02/2026**

Valor Total do Documento: **17.092,40**

Observações:
INSS 01/2026
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	17.092,40			17.092,40
	Totais	**17.092,40**			**17.092,40**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1 / 1 06/02/2026 13:57:57

85850000170 0 92400385260 6 51070126037 7 68435908778 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000170 0 | 92400385260 6 | 51070126037 7 | 68435908778 6

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26037.6843590-8
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	17.092,40

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26037.7021694-0

Pagar este documento até: **20/02/2026**

Observações:
IRRF 01.2026
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.111,33**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	1.111,33			1.111,33
	Totais	**1.111,33**			**1.111,33**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1/1 06/02/2026 14:27:27

85800000011 9 11330385260 5 51070126037 7 70216940369 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000011 9 | 11330385260 5 | 51070126037 7 | 70216940369 7

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26037.7021694-0
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	1.111,33

Pague com o PIX

CPFL ENERGIA

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

COMPANHIA JAGUARI DE ENERGIA S.A.
RUA VIGATO, 1020 - TERREO - JAGUARIÚNA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13918-070 - Inscrição Estadual: 395.086.376.114 - Inscrição no CNPJ 53.859.112/0001-89

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

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
08	TAUBU011-00000000	31221819	1/2	15/01/2026	11/02/2026	13/02/2026

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

Código da Instalação
4003133881

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
14/01/2026	16/12/2025	29

Próxima leitura 11/02/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

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

NOTA FISCAL Nº 001652367 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 14/01/2026
Consulte pela chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
35260153859112000169600000165236710038016 57
Protocolo de autorização: 3352600009725531 -15.01.2026 às 02:58:42

Ref. mês/ano	Vencimento	Total a pagar
JAN/2026	13/02/2026	R$ 1.193,42

Aviso Importante

Está disponível na área do usuário no site da CPFL Santa Cruz informações mais detalhadas sobre os valores pagos relativos à energia, serviço de distribuição, serviço detransmissão, encargos setoriais, tributos e demais itens cobrados nas faturas.Em virtude da postergação da REN 1095/24 pela ANEEL, a alteração do seu Código de Instalação para o novo padrão prevista para jan/26 será adiada. Informaremos uma nova data em breve.

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 10,21 TE R$ -23,34

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R$0,90 e CBS (0,90%) R$8,06. Sem cobrança ao cliente.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Descrição da operação Nº 901005199392	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R$	Valor total da operação R$	Base Cálc. ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 0,87%	COFINS 3,99%
Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD JAN/26	kWh	1.283,0000	0,44266000	0,56740453	727,98	727,98	18,00	131,04	5,19	23,82
Consumo - TE JAN/26	kWh	1.283,0000	0,24605000	0,31539361	404,65	404,65	18,00	72,84	2,89	13,24
Adicional de Bandeira Amarela JAN/26	kWh				16,03	16,03	18,00	2,89	0,11	0,52
Total Distribuidora					1.148,66					
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS										
Contribuição Custeio IP-CIP JAN/26					44,76					
Total consolidado					1.193,42	1.148,66		206,77	8,18	37,48

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	1.148,66	18,00	206,77
PIS/PASEP	941,89	0,87	8,19
COFINS	941,89	3,99	37,56

Consumo / kWh

Consumo faturado	Nº dias
JAN 26	1283 29
DEZ 25	1354 33
NOV 25	1146 29
OUT 25	1200 29
SET 25	1335 33
AGO 25	1250 30
JUL 25	1301 33
JUN 25	1326 29
MAI 25	1253 33
ABR 25	1466 30
MAR 25	1272 29
FEV 25	1263 30
JAN 25	1265 29

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
31221819	Energia Ativa-kWh	único	73076	74359	1,00	1.283

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias

Amarela	15 Dias
Verde	14 Dias

Taxa de Perdas %

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

PIX - Pague Aqui
Prático, rápido e seguro

DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
001652367 Série 0

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810006389129	1.193,42	13/02/2026

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

LOJAO DAS FABRICAS	PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO
CLOVAO SUPERMERCADO	RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1062 - CENTRO
INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO	RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO

836100000113 934200523355 234750852084 100063891293

autenticação mecânica

cpfl santa cruz

CPFL ENERGIA

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELETRÔNICA
COMPANHIA JAGUARI DE ENERGIA S.A.
RUA VIGATO, 1620 - TERREO - JAGUARIUNA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13918-070 - Inscrição Estadual: 395.068.376.114 - Inscrição no CNPJ: 53.859.112/0001-69

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
02	TAUBU003-00000172	40219678	1/2	10/02/2026	05/03/2026	25/02/2026

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

Código da Instalação
3031210742

Datas de leituras		
Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
03/02/2026	06/01/2026	28

Próxima leitura 05/03/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95
CENTRO TAQUARITUBA - SP
18740-000
CNPJ: 45.437.175/0001-07

NOTA FISCAL Nº 002057102 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 05/02/2026
Consulte pela chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
35260253859112000169660000020571021088502540
Protocolo de autorização: 3352600026486435 -06.02.2026 às 02:39:22

Ref. mês/ano	Vencimento	Total a pagar
FEV/2026	25/02/2026	R$ 1.857,28

Aviso importante

Em virtude da postergação da REN 1095/24 pela ANEEL, a alteração do seu Código de Instalação para o novo padrão prevista para jan/26 será adiada. Informaremos uma nova data em breve.

Participação na geração 100.0000%
CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 57,66 TE R$ -131,88
Saldo em Energia da Instalação: Convencional 0,0000000000 kWh
Saldo a expirar próximo mês: 0,0000000000 kWh

Em cumprimento à LC 214/2025, esta fatura apresenta, desde 28/12/2025, os valores simulados de IBS (0,10%) R$3,53 e CBS (0,90%) R$31,78. Sem cobrança ao cliente.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Descrição da operação Nº 912103289425	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R$	Valor total da operação R$	Base Cálc. ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 0,96%	COFINS 4,49%
Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD FEV/26	kWh	7.200,0000	0,44266000	0,57094584	4.110,81	4.110,81	18,00	739,95	32,36	151,35
Consumo - TE FEV/26	kWh	7.200,0000	0,24605000	0,31735695	2.284,97	2.284,97	18,00	411,29	17,99	84,13
Energia Ativa Injetada TUSD2 FEV/26	kWh	5.800,0000	0,32274000	0,34134311	1.979,79-		0,00		19,01-	88,89-
Energia Ativa Injetada TE FEV/26	kWh	5.800,0000	0,24605000	0,31735690	1.840,67-	1.840,67-	18,00	331,32-	14,49-	67,77-
Total Distribuidora					2.575,32					
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS										
Contribuição Custeio IP-CIP FEV/26					44,76					
CRÉDITOS / DEVOLUÇÕES										
Ressarcimento DMIC DEZ/25					762,80-					
Total consolidado					1.857,28	4.556,11		819,92	16,86	78,82

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	4.555,11	18,00	819,92
PIS/PASEP	1.755,40	0,96	16,85
COFINS	1.755,40	4,49	78,82

Consumo / kWh

Consumo faturado	Nº dias
FEV 26	28
JAN 26	29
DEZ 25	33
NOV 25	29
OUT 25	29
SET 25	33
AGO 25	33
JUL 25	30
JUN 25	29
MAI 25	33
ABR 25	28
MAR 25	29
FEV 25	30

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
40219678	Energia Ativa-kWh	único	121	301	40,00	7.200
40219678	Energia Injetada	único	77	222	40,00	5.800

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias

Verde	25 Dias
Verde	03 Dias

Taxa de Perdas %

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

DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
002057102 Série 0

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810001985660	1.857,28	25/02/2026

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

SUPERTUBA	AV CEL JOAO QUINTINO 681 - CENTRO
LOJAO DAS FABRICAS	PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO
FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA	RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO

PIX - Pague Aqui
Prático, rápido e seguro

836600000183 572800523506 433886418089 100019856606

autenticação mecânica

cpfl santa cruz

belive MEDICAL

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100.281
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526.0114.3355.4400.0119.5500.0000.1002.8110.1655.7975

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
135260201494386 - 16/01/2026 15:31:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	16/01/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	16/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(014)3762-1700	SP		15:31:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Taquarituba		SP	

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

FATURA/DUPLICATAS
100281/1 - 20/02/26 - 10242,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.242,00	1.229,04	0,00	0,00	10.242,00

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	10.242,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
65	CAIXAS			938,0000	938,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	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
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR442S2 - 31/08/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI:	500 5102	CX	5,0000	96,0000	0,0000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR437S9 - 31/12/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	20,0000	222,6000	0,0000	4.452,00	4.452,00	534,24	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR446X8 - 30/09/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	20,0000	157,5000	0,0000	3.150,00	3.150,00	378,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / id 1429960 / Endereco de Entrega Cidade: TAQUARITUBA/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 18740000, RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nro.: 95 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 94552 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con / PRONTO SOCORRO P.S	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA BOLETO ANEXO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC

EMISSÃO: 16/01/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQU Total NF: 10.242,00	NF-e Nº: 100281 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100.281
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0114.3355.4400.0119.5500.0000.1002.8110.1655.7975

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
135260201494386 - 16/01/2026 15:31:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR447X9 - 31/10/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	20,0000	108,0000	0,0000	2.160,00	2.160,00	259,20	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / id 1429960 / Endereco de Entrega Cidade: TAQUARITUBA/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 18740000, RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nro.: 95 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 94552 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 6468-8 / 0113256-3 | Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) | ( ) Ausente ( ) Não existe nº

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP
Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 100.346
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526.0114.3355.4400.0119.5500.0000.1003.4610.1656.0964

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
135260233867750 - 19/01/2026 15:44:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
795.194.063.113		14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	19/01/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000	19/01/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(014)3762-1700	SP		15:44:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
Taquarituba		SP	

FATURA/DUPLICATAS
100346/1 - 23/02/26 - 1200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.200,00	144,00	0,00	0,00	1.200,00

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	1.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			171,0000	171,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR445N8 - 31/03/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	10,0000	120,0000	0,0000	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 - 1 - 2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / id 1433142 / Endereco de Entrega Cidade: TAQUARITUBA/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 18740000, RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nro.: 95 Complemento: / Numero do Pedido BELIVE 94624 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con / PRONTO SOCORRO P.S	BOLETO ANEXO

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 924852
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1211 2060 9900 0441 5500 1000 9248 5216 7073 6473

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: 135254098751586 29/12/2025 14:04:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)	45.437.175/0001-07	29/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	29 DEZ 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAQUARITUBA	1437622252	SP		

FATURA / DUPLICATA

001	~~26/01~~/2026 10/02	2.073,98

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
1.369,22	246,46	0,00	0,00	2.073,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.073,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0 - DO EMITENTE				12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			50,00	50,00

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
14667	DRENO SUCCAO 600ML SANFONADO 6.4-BIOTEC (Fornecedor: 7710, Lote: 25/A03004, Qtde: 30 ,Data Fab: 04/08/2025, Data Val: 03/08/2028) 10 UN.	90183929	040	5102	PC	30	23,4920	704,76					
23617	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PGC C/25-DESCARP (Fornecedor: 918, Lote: SEMAAB0037, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 31/08/2030)	90189010	700	5102	PCT	80	17,1153	1.369,22	1.369,22	246,46	0,00	18,00	0,00

PRONTO SOCORRO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC: 14416260 ||#R45P15V5 R35P23V1 || #||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 934815
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (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 : 0,42858
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.382 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0105 2482 7500 0162 5500 1000 0833 8215 5051 9141

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135260399530436 31/01/2026 15:08:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	31/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO		18740-013	31/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
83,88	15,10	0,00	0,00	173,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891040222476	ESPONJA MULTIUSO SCOTCH BRITE 4UN	68053090	060	5405	UN	10,000	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500G C SAL	15171000	000	5102	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	83,88	15,10	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 233266 NR_CAIXA : 3 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 23,37(13,45%) Fonte: IBPT.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.357 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 5716 3373 1395

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.	135254118216218 31/12/2025 11:27:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	31/12/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO		18740-013	31/12/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
353,97	15,92	0,00	0,00	413,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	413,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7887	CARNE RECHEADA LAGARTO	02013000	000	5102	KG	3,246	56,99	184,99	0,00	184,99	8,32	0,00	4,50	0,00
7894	CARNE RECHEADA LOMBO	02013000	000	5102	KG	3,596	46,99	168,98	0,00	168,98	7,60	0,00	4,50	0,00
7894900027013	REFRIGERANTE COCA COLA ORIGINAL 2L	21069010	060	5405	UN	6,000	9,99	59,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 231404 NR_CAIXA : 2 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 47,61(11,50%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 231379,2 // 231404,2	

INFORMATIVO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.083.362 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0105 2482 7500 0162 5500 1000 0833 6218 4765 9062

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135260138689876 12/01/2026 14:38:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	12/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO		18740-013	12/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
242,65	41,39	0,00	0,00	431,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NENHUM	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9999900027167	AGUA MINERAL AGUABOA 20L	22011000	000	5102	UN	1,000	9,99	9,99	0,00	9,99	1,80	0,00	18,00	0,00
7894000010021	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G	11081200	000	5102	UN	2,000	13,99	27,98	0,00	27,98	5,04	0,00	18,00	0,00
7898282740034	BATATA PALHA GOLD CHIPS 500G	20052000	060	5102	UN	6,000	16,99	101,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896054901607	CATCHUP DAJUDA 820G	21032010	000	5102	UN	4,000	9,99	39,96	0,00	39,96	7,19	0,00	18,00	0,00
9999900027082	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	060	5102	UN	30,000	2,89	86,70	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	0,00
7896080920054	FOSFORO PARANA PALITOS LONGOS 200UN	36050000	000	5102	UN	2,000	4,49	8,98	0,00	8,98	1,62	0,00	18,00	0,00
7896946410095	FUBA MIMOSO ALAMBARI 500G	11022000	000	5102	UN	8,000	2,99	23,92	0,00	23,92	2,01	0,00	8,40	0,00
7891515921798	MARGARINA DORIANA 500G C SAL	15171000	000	5102	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	83,88	15,10	0,00	18,00	0,00
7898043366864	PILHA ALCALINA DNA 1,5V AAA 2UN	85061019	000	5102	UN	6,000	7,99	47,94	0,00	47,94	8,63	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: Pedido Nr.781 Empresa Optante pelo Lucro Real DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "II" NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS NO VALOR DE R$ 0,00 NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCA[illegible] TDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.369 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3526 0105 2482 7500 0162 5500 1000 0833 6913 6886 5186

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135260228209504 19/01/2026 09:40:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	19/01/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO		18740-013	19/01/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	431,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	431,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7908412510502	APARELHO BARBEAR ELGIN 2UN FAST CARE	82121020	060	5405	UN	48,000	8,99	431,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto à
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 234804 NR_CAIXA : 2 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 114,31(26,49%) Fonte: IBPT.	

MGF Automacao Comercial

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE TAGUAÍ
(14)3386-9040
tributos@taguai.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35530052255707167000189000000000007260235827606 54

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	02/02/2026	02/02/2026 15:07:45
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	900	02/02/2026 15:07:45

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.707.167/0001-89	-	(14) 3386-1412

Nome / Nome Empresarial
FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
HRCONTAG@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
SETE DE SETEMBRO, 1193, CENTRO	Taguaí - SP	18890-093

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
25 plantões Retaguarda transferência 12 horas no valor de 241,93= 6,048,25
5 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 6.600,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taguaí - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 12.648,25	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	R$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 12.648,25	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 12.648,25**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PIX PARA PAGAMENTO 43996500324

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Itaberá
(15)3562-1222
tributos@itabera.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35217052204867797000180000000000000726018304717124

Número da NFS-e 7	**Competência da NFS-e** 31/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 31/01/2026 18:55:23	
Número da DPS 13	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 31/01/2026 18:55:23	

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 04.867.797/0001-80	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3565-1164	
Nome / Nome Empresarial JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	**E-mail** PJCONTABIL@HOTMAIL.COM		
Endereço R LUIS TOLEDO, 168, CENTRO	**Município** Itaberá - SP	**CEP** 18440-005	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	**E-mail** -		
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente a clínica pediátrica Complementar 4 plantões no valor de R$ 250,00 cada 12 horas.
Total da nota R$ 1.000,00

- DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itaberá - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.000,00	**Alíquota Aplicada** 5,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 50,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 15,00	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido R$ 6,50	**COFINS Devido** R$ 30,00	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Não Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 51,50

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 15,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 985,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,30 %	0,00 %	5,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072229621756000130000000000001126011600134490

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	30/01/2026	30/01/2026 16:58:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
47	900	30/01/2026 16:58:35

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
29.621.756/0001-30	-	(14) 9711-0869

Nome / Nome Empresarial
SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA

E-mail
DRMARLISILVA@GMAIL.COM

Endereço
R PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-095

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a clínica pediátrica Complementar 8 plantões no valor de 250 cada 12 horas.
Total da nota 2.000,00
BANCO DO BRASIL AG 2712 C/C 19.228-7

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.000,00	2,50%	Não Retido	R$ 50,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
1,00 %	0,00 %	2,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072229621756000130000000000010260116187136 33

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
10	30/01/2026	30/01/2026 16:55:40
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
45	900	30/01/2026 16:55:40

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
29.621.756/0001-30	-	(14) 9711-0869

Nome / Nome Empresarial
SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA

E-mail
DRMARLISILVA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
R PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-095

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
20 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 419,33 cada 12 horas = total 8.386,60
BANCO DO BRASIL AG 2712 C/C 19.228-7

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 8.386,60	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 8.386,60	2,50%	Não Retido	R$ 209,66

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 8.386,60	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 8.386,60**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
1,00 %	0,00 %	2,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 460

Data Prestação: 30/01/2026

Autenticidade: 422454524

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002918 **CNPJ/CPF:** 35.472.311/0001-38 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA

Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** escritorioservtec@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.784-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
40101 Medicina.

CNAE:
8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2026	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

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

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	680,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
13.600,00	0,00	0,00	13.600,00	13.600,00

NFS-E Nº 460

Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE JUNQUEIRÓPOLIS
(18)3841-9090
issqn@junqueiropolis.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35260012232303343000111000000000000826028585423713

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
8	03/02/2026	03/02/2026 09:24:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
22	900	03/02/2026 09:24:30

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
32.303.343/0001-11	003005503	(18) 99711-2021

Nome / Nome Empresarial
TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
jc.alencar79@gmail.com

Endereço	Município	CEP
SAO SALVADOR, 1119, SALA 01, CENTRO	Junqueirópolis - SP	17890-009

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	3553807	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00

Dr. Cesar Tanino

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Junqueirópolis - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 11.900,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 11.900,00	3,00%	Não Retido	R$ 357,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
R$ 178,50	-	R$ 119,00	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 77,35	R$ 357,00	Retido	R$ 731,85

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 11.900,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 297,50	R$ 434,35		**R$ 11.168,15**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072259134786000182000000000000226027856034939

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	03/02/2026	03/02/2026 09:47:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
6	900	03/02/2026 09:47:17

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.134.786/0001-82	-	(14) 9628-3139

Nome / Nome Empresarial
SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
LAYSGOBBO@OUTLOOK.COM

Endereço	Município	CEP
OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91, LOTEAMENTO JARDIM NOVO CENTRO I	Taquarituba - SP	18742-146

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 15 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00+ 6h no valor de 141,66 hora

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 26.349,96	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 26.349,96	2,50%	Não Retido	R$ 658,75

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
R$ 395,25	-	R$ 263,50	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 171,27	R$ 790,50	Retido	R$ 1620,52

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 26.349,96	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 658,75	R$ 961,77		**R$ 24.729,44**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002249705466000181000000000002226024333037785

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
22	02/02/2026	02/02/2026 17:38:47
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
56	900	02/02/2026 17:38:46

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
49.705.466/0001-81	-	(51) 8278-2022

Nome / Nome Empresarial
LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
LETICIA2BUENO@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
GERMANO DE OLIVEIRA, 298, VILA VELHA	Fartura - SP	18870-040

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
18 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 419,33 cada 12 horas = 7.547,94
Banco:136-UnicreddoBrasil
LeticiaBuenoBorangaClinicaMedicaLtda
Agência:2707
Contacorrente:899373-4
CNPJ:49.705.466/0001-81
Pix: leticia2bueno@icloud.com

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 7.547,94	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	R$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 7.547,94	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 7.547,94**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002257282777000103000000000000126025634378698

Número da NFS-e 1	**Competência da NFS-e** 02/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 02/02/2026 07:18:53	
Número da DPS 1	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 02/02/2026 07:18:52	

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 57.282.777/0001-03	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 9640-7186	
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA	**E-mail** ANNAJULIACERRI@HOTMAIL.COM		
Endereço GERMANO DE OLIVEIRA, 344, VILA VELHA	**Município** Fartura - SP	**CEP** 18870-040	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	**E-mail** -		
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Referente a 5 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Fartura - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 8.500,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 8.500,00	**Alíquota Aplicada** 3,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 255,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido R$ 55,25	**COFINS Devido** R$ 255,00	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Não Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 310,25

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 8.500,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 8.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	3,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi Agência: 0753 Conta: 47102-9 Razão Social: CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA CNPJ: 57.282.777/0001-03 | NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFESe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Bauru
(14) 3235-1000
plantaofiscal@bauru.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35060031261214467000129000000000005426010516159684

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data da emissão da NFS-e	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
54	01/01/2026	30/01/2026	
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data da emissão da DPS**	
54	49999	30/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	61.214.467/0001-29	657642	(14) 3214-4076
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
MYRELLEN SAID DE ALMEIDA CUIDADOS MEDICOS LTDA		SAC@SHIMIZUCONTABIL.COM.BR	
Endereço		**Município**	**CEP**
17067-190 - AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 8-75		BAURU - SP	17067-190
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.437.175/0001-07	-	-
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Taquarituba - SP	18740-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
040101 Medicina....	-	Taquarituba - SP	BRASIL

Descrição do Serviço
03 Plantões - 12 horas - R$ 1.700,00 - R$ 5.100,00 02 Transferência - R$ 1.320,00 - R$ 2.640,00 Total - R$ 7.740,00 Dados Bancários: Banco 336 - C6 S.A Ag. 0001 - C.C 38761812-0 Chave PIX : 61.214.467/0001-29

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Bauru - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**N??mero Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 7.740,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 7.740,00	2,00%	Não retido	R$ 154,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 7.740,00	-	-	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 7.740,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	R$ 154,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
98
Código de Verificação de Autenticidade
PRAAG98HI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2026 às 17:50:19
Chave de Acesso
176694AJPYXCJJXZ6IAKXIDTKNFMV0SW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	1974/2023	ITAPORANGA-SP	ITAPORANGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773	SALA 4	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-081	ITAPORANGA-SP		

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	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	05 plantões de 12 horas de Retaguarda de Transferência ref mês de Janeiro de 2026 - R$ 1.209,65 Transferencia de Paciente ref mês de Janeiro de 2026 - R$ 1.320,00	2.529,65	R$ 2.529,65

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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.	0,00%	0000040100001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.529,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.529,65	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.529,65 x 0,65%)	COFINS (2.529,65 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.529,65 x 1,50%)	CSLL (2.529,65 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,44	R$ 75,89	R$ 0,00	R$ 37,94	R$ 25,30	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.374,08

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PRAAG98HI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO 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: 434

Data Prestação: 30/01/2026

Autenticidade: 014088459

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00541284 **CNPJ/CPF:** 34.559.486/0001-14 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço: RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR **CEP:** 86.410-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700 **E-Mail:** financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
40301 Hospitais e congêneres.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2026	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 6h no pronto socorro no valor de 141,66 hora= 849,96
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Referente a 6h no pronto socorro no valor de 141,66 hora= 849,96	1,00000	849,96	0,00	0,00	849,96	849,96

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	25,50000	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 Liquido da NFS-e:
849,96	0,00	0,00	849,96	849,96

NFS-E Nº 434

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

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Transferências; para conta bb

G338100840189553024
10/02/2026 09:01:41

Debitado

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

Creditado

Nome	SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência	2712-x
Conta corrente	7415-2
Valor	13.116,66
Data	Nesta data

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Transação gravada como pendente.
Pendência número: 456148285.
Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Imposto CTPS

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072259134786000182000000000000326027677025980

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	03/02/2026	03/02/2026 09:51:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	900	03/02/2026 09:51:51

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.134.786/0001-82	-	(14) 9628-3139

Nome / Nome Empresarial
SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
LAYSGOBBO@OUTLOOK.COM

Endereço
OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91, LOTEAMENTO JARDIM NOVO CENTRO I

Município
Taquarituba - SP

CEP
18742-146

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
11 plantões na retaguarda de transferência no valor de R$241,93

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.661,23	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.661,23	2,50%	Não Retido	R$ 66,53

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
R$ 39,92	-	R$ 26,61	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 17,30	R$ 79,84	Retido	R$ 163,67

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.661,23	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 66,53	R$ 97,14		**R$ 2.497,56**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072204510375000152000000000001026028107576663

Número da NFS-e 10	**Competência da NFS-e** 02/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 02/02/2026 09:14:43	
Número da DPS 19	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 02/02/2026 09:14:43	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 04.510.375/0001-52		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3762-1440
Nome / Nome Empresarial CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA		**E-mail** ESCRITORIO_CAPECCI@HOTMAIL.COM	
Endereço 24 DE DEZEMBRO, 240, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-109
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		**E-mail** -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Cirurgias eletivas			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Taquarituba - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.425,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 5.425,00	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 135,62

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 81,38	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** R$ 54,25	
PIS Devido R$ 35,26	**COFINS Devido** R$ 162,75	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 333,64

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 5.425,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 135,63	**PIS/COFINS Devidos** R$ 198,01		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.091,36**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 149

Data Prestação: 30/01/2026

Autenticidade: 498716812

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00003513 **CNPJ/CPF:** 42.427.076/0001-48 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** ESCRITORIOSERVTEC@GMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.784-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
40101 Medicina.

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2026	Carlópolis-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

6 Retaguarda transferência no valor de 241,93 cada=1.451,58
2 transferência de paciente no valor de 1320,00 cada = total 2.640,00
DADOS BANCARIOS
Sicredi
AGENCIA 0720
CONTA CORRENTE 00039947-9

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1,00000	4.091,58	0,00	0,00	4.091,58	4.091,58

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	88,79000	Não
PIS	0,47000	19,23000	Não
COFINS	2,19000	89,61000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	158,75000	Não
CSLL	2,33000	95,33000	Não
CPP	4,47000	182,89000	Não
Impostos Federais	0,00000	545,81000	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 Liquido da NFS-e:
4.091,58	0,00	0,00	4.091,58	4.091,58

NFS-E Nº 149

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

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072259134786000182000000000000426020959819122

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

Número da NFS-e 4	**Competência da NFS-e** 03/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 03/02/2026 09:57:01	
Número da DPS 10	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 03/02/2026 09:57:01	

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 59.134.786/0001-82	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 9628-3139	
Nome / Nome Empresarial SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** LAYSGOBBO@OUTLOOK.COM	
Endereço OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91, LOTEAMENTO JARDIM NOVO CENTRO I		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18742-146
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		**E-mail** -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
4 transferência de paciente no valor de 1320,00 cada 12

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Taquarituba - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.280,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 5.280,00	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 132,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 79,20	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** R$ 52,80	
PIS Devido R$ 34,32	**COFINS Devido** R$ 158,40	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 324,72

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 5.280,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 132,00	**PIS/COFINS Devidos** R$ 192,72		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.955,28**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
971

Código de Verificação de Autenticidade
DE9U4KLTE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2026 às 17:27:43

Chave de Acesso
N3LWGH1GLW4XFNKC97KJK41TWHUD93KC

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

Informações Fiscais

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

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			30/01/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.464.154/0001-83		**18883**	**000018883**	C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PERNAMBUCO, 00585		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18705220	**AVARE-SP**	**0037321429**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**00000-214**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**		**1437621700**	**financeiro.nfe.santacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE Á ATENDIMENTO VASCULAR NO MÊS DE JANEIRO/2026.	5.425,00	R$ 5.425,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **040101**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina.			**3,00%**	**000004.0100001**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.425,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.425,00**	**R$ 162,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **971** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DE9U4KLTE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072234506699000188000000000001326028429934130

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	02/02/2026	02/02/2026 15:30:07
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
25	900	02/02/2026 15:30:07

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
34.506.699/0001-88	-	(14) 9185-8644

Nome / Nome Empresarial
VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
ANA.GIANSANTE@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL JOAO QUINTINO, 200, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-011

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a cirurgias eletivas
DescriçãodoServiço

-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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.425,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.425,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 5.425,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072205405655000163000000000002626019519279740

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
26	30/01/2026	30/01/2026 17:36:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
51	900	30/01/2026 17:36:35

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.405.655/0001-63	-	(14) 9811-1575

Nome / Nome Empresarial
LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
marcpado@uol.com.br

Endereço	Município	CEP
R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 355, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-075

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente à especialidade clínica cirúrgica no valor de R$ 1.998,00
Responsabilidade técnica no valor de R$ 8.000,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 9.998,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 9.998,00	2,50%	Não Retido	R$ 249,95

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
R$ 149,97	-	R$ 99,98	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 64,99	R$ 299,94	Retido	R$ 614,88

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 9.998,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 249,95	R$ 364,93		**R$ 9.383,12**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35538072205405655000163000000000002526015996931571

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072263375801000151000000000000326012873894173

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	30/01/2026	30/01/2026 17:11:01
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	30/01/2026 17:11:01

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
63.375.801/0001-51	-	(14) 9681-1975

Nome / Nome Empresarial
SERVICOS MEDICOS MARCOSKI LTDA

E-mail
RAYSSAMRALMEIDA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-095

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente à especialidade clínica cirúrgica no valor de R$9.600,00
BANCO SICOOB AG 3120 C/C 90.614-0
CHAVE PIX CNPJ 63.375.801/0001-51

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 9.600,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 9.600,00	2,50%	Não Retido	R$ 240,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 9.600,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 9.600,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072204510375000152000000000000926029365189750

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
9	02/02/2026	02/02/2026 08:56:04
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
17	900	02/02/2026 08:56:04

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
04.510.375/0001-52	-	(14) 3762-1440

Nome / Nome Empresarial
CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA

E-mail
ESCRITORIO_CAPECCI@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
24 DE DEZEMBRO, 240, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-109

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente à especialidade clínica cirúrgica

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.000,00	2,50%	Não Retido	R$ 250,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
R$ 150,00	-	R$ 100,00	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 65,00	R$ 300,00	Retido	R$ 615,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 250,00	R$ 365,00		**R$ 9.385,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072244873799000104000000000001026015343328943

Número da NFS-e 10	**Competência da NFS-e** 30/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/01/2026 17:38:24	
Número da DPS 19	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/01/2026 17:38:24	

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 44.873.799/0001-04	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3762-1973	
Nome / Nome Empresarial FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA		**E-mail** FITLABIMAGEMLTDA@GMAIL.COM	
Endereço CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 143, LOTEAMENTO DONA CARMELIA		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-138
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		**E-mail** -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Referente a especialidade obstetrícia			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Taquarituba - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 21.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 21.000,00	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 525,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 315,00	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** R$ 210,00	
PIS Devido R$ 136,50	**COFINS Devido** R$ 630,00	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 1291,50

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 21.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 525,00	**PIS/COFINS Devidos** R$ 766,50		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 19.708,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072244873799000104000000000001126017821413084

Número da NFS-e 11	**Competência da NFS-e** 30/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/01/2026 17:43:48	
Número da DPS 21	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/01/2026 17:43:48	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 44.873.799/0001-04		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3762-1973
Nome / Nome Empresarial FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA		**E-mail** FITLABIMAGEMLTDA@GMAIL.COM	
Endereço CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 143, LOTEAMENTO DONA CARMELIA		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-138
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		**E-mail** -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Referente a especialidade obstetrícia			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Taquarituba - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.500,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 5.500,00	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 137,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 82,50	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** R$ 55,00	
PIS Devido R$ 35,75	**COFINS Devido** R$ 165,00	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 338,25

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 5.500,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 137,50	**PIS/COFINS Devidos** R$ 200,75		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.161,75**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Botucatu / SP
Secretaria da Fazenda
(14)3811-1467
iss@botucatu.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35075062223005129000198000000000001126011388517355

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
11	30/01/2026	30/01/2026 18:23:30
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
21	900	30/01/2026 18:23:30

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.005.129/0001-98	-	(14) 3815-4958

Nome / Nome Empresarial
RK SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
DAS GREVILIAS, 160, PARQUE DAS CASCATAS	Botucatu - SP	18607-360

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Retaguardas anestésica + serviço de anestesia.
Dr. Roberto Kuotai Hong - CRM: 90452.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Botucatu - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 11.250,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 11.250,00	2,00%	Não Retido	R$ 225,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
R$ 168,75	-	R$ 112,50	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 73,12	R$ 337,50	Retido	R$ 691,87

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 11.250,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 281,25	R$ 410,62		**R$ 10.558,13**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,45 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Estância Turística de Piraju

Chave de Acesso da NFS-e		**Codigo de Verificação**	
35388081228480163000138000000000134426010112267273		W4HIGTPA	
Número da NFS-e	**Competência da NFS-e**	**Data e Hora da emissão da NFS-e**	
0001344	30/01/2026	30/01/2026 17:19:32	
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS-e**	
18	1	30/01/2026 17:19:32	

EMITENTE DA NFS-e	**CNPJ / CPF / NIF**	**Inscrição Municipal**	**Telefone**
Prestador do Serviço	28.480.163/0001-38	009729	(14) 99902-2220
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
DAL SOCHIO		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, --		PIRAJU - SP	18810-740
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF**	**Inscrição Municipal**	**Telefone**
	45.437.175/0001-07	-	(14) 3762-2252
Nome / Nome		**E-mail**	
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		financeiro.nfesantacasa@gmail.com	
Endereço		**Município**	**CEP**
R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, CASA		TAQUARITUBA - SP	18740-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	**Código de Tributação Municipal**	**Local da Prestação**	**País da Prestação**
04.01.01 - MEDICINA.	000 - MEDICINA.	TAQUARITUBA	-

Descrição do Serviço

REFERENTE A RETAGUARDA ANESTÉSICA NO VALOR DE: 13.500,00

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País Resultado da Prestação do Serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação tributável	-	PIRAJU	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 13.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 13.500,00	3.0%	Não Retido	R$ 405,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**CP/INSS**	**CSLL**	
R$ 202,50	R$ 0,00	R$ 135,00	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 87,75	R$ 405,00	3.65%	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
R$ 13.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Liquido da NFS-e**
R$ 337,50	R$ 492,75		R$ 12.669,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nomenclatura Brasileira de Serviços: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072244873799000104000000000001226011132265199

Número da NFS-e 12	**Competência da NFS-e** 30/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/01/2026 17:48:24	
Número da DPS 23	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/01/2026 17:48:24	

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 44.873.799/0001-04	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3762-1973
Nome / Nome Empresarial FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA		**E-mail** FITLABIMAGEMLTDA@GMAIL.COM	
Endereço CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 143, LOTEAMENTO DONA CARMELIA		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-138
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		**E-mail** -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Retaguarda anestésica			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Taquarituba - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.008,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.008,00	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 25,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 15,12	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** R$ 10,08	
PIS Devido R$ 6,55	**COFINS Devido** R$ 30,24	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 61,99

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.008,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 25,20	**PIS/COFINS Devidos** R$ 36,79		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 946,01**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE TAGUAÍ
(14)3386-9040
tributos@taguai.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35530052208706551000187000000000009126020085079620

Número da NFS-e 91	**Competência da NFS-e** 02/02/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 02/02/2026 09:12:06	
Número da DPS 171	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 02/02/2026 09:12:06	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 08.706.551/0001-87	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3382-2052	
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA		**E-mail** ADM@ESCRITORIOVILELLA.COM.BR	
Endereço SALVADOR DOMINGOS DE CAMPOS, 64, CENTRO		**Município** Taguaí - SP	**CEP** 18890-049
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		**E-mail** -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
referente a Go no valor de R$10.000,00.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Taguaí - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 10.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** -	
PIS Devido -	**COFINS Devido** -	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 10.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 0,00	**PIS/COFINS Devidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 10.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072206117068000131000000000002260133065544 45

Número da NFS-e 2	**Competência da NFS-e** 23/01/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 23/01/2026 16:28:18	
Número da DPS 3	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 23/01/2026 16:28:17	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 06.117.068/0001-31		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3762-4231
Nome / Nome Empresarial GASTALDELLO MELO & CIA LTDA		**E-mail** TAQUARIMAGEM@HOTMAIL.COM	
Endereço R BENJAMIN CONSTANT, 517, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		**E-mail** -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.02 - Biomedicina.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Referente a serviços prestados de responsabilidade técnica RX			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Taquarituba - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.000,00	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 25,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 15,00	**CP Retido** -	**PIS/COFINS/CSLL Retidos** R$ 10,00	
PIS Devido R$ 6,50	**COFINS Devido** R$ 30,00	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL** Retido	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** R$ 61,50

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL R$ 25,00	**PIS/COFINS Devidos** R$ 36,50		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 938,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072226660187000143000000000000126024553436952

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	04/02/2026	04/02/2026 09:16:05
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	04/02/2026 09:16:05

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
26.660.187/0001-43	-	(14) 9808-1910

Nome / Nome Empresarial
KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA

E-mail
KA_KARINASOUZA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
AV 9 DE JULHO, 778, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-009

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 3 plantões de 12h no pronto socorro no valor de 1.700,00 cada = 5100

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.100,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	R$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.100,00	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072226660187000143000000000000226020988944146

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	04/02/2026	04/02/2026 09:18:49
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
3	900	04/02/2026 09:18:49

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
26.660.187/0001-43	-	(14) 9808-1910

Nome / Nome Empresarial
KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA

E-mail
KA_KARINASOUZA@HOTMAIL.COM

Endereço
AV 9 DE JULHO, 778, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-009

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
3 plantões Retaguarda transferência 12 horas no valor de de 241,93= 725,79

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 725,79	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	R$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 725,79	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 725,79**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Estância Turística de Piraju

Chave de Acesso da NFS-e		**Codigo de Verificação**	
35388081228480163000138000000000134626021725152732		W4HFEFNA	
Número da NFS-e	**Competência da NFS-e**	**Data e Hora da emissão da NFS-e**	
0001346	04/02/2026	04/02/2026 17:14:17	
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS-e**	
20	1	04/02/2026 17:14:17	

EMITENTE DA NFS-e	**CNPJ / CPF / NIF**	**Inscrição Municipal**	**Telefone**
Prestador do Serviço	28.480.163/0001-38	009729	(14) 99902-2220
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
DAL SOCHIO		-	
Endereço		**Município**	**CEP**
AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, –		PIRAJU - SP	18810-740
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF**	**Inscrição Municipal**	**Telefone**
	45.437.175/0001-07	-	(14) 3762-2252
Nome / Nome		**E-mail**	
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		financeiro.nfesantacasa@gmail.com	
Endereço		**Município**	**CEP**
R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, CASA		TAQUARITUBA - SP	18740-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	**Código de Tributação Municipal**	**Local da Prestação**	**País da Prestação**
04.01.01 - MEDICINA.	000 - MEDICINA.	TAQUARITUBA	-

Descrição do Serviço

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

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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País Resultado da Prestação do Serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação tributável	-	PIRAJU	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.000,00	3.0%	Não Retido	R$ 300,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**CP/INSS**	**CSLL**	
R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 100,00	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
R$ 65,00	R$ 300,00	3.65%	-

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
R$ 10.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Liquido da NFS-e**
R$ 250,00	R$ 365,00		R$ 9.385,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nomenclatura Brasileira de Serviços: 123012200

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 248

Data Prestação: 30/01/2026

Autenticidade: 481350763

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00003525 **CNPJ/CPF:** 42.678.569/0001-50 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: ALBERTO ROSSI SALLES

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA RUA PADRE HUGO, 863 - CENTRO

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: (43) 3566-1400 **E-Mail:** orgacentroclps@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.437.175/0001-07 **Insc. Estadual:** 58700

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.740-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
40101 Medicina.

CNAE:
8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2026	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

DADOS BANCÁRIOS:
Banco 756
Agência 4374
C/C: 38.195-0
CONTA JURÍDICA- SICOOB ALIANÇA

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	plantões de 12h no pronto socorro	4,00000	1.700,00	0,00	0,00	6.800,00	6.800,00
SIM	plantões Retaguarda transferência 12 horas	4,00000	241,93	0,00	0,00	967,72	967,72
SIM	transferências de paciente	2,00000	1.320,00	0,00	0,00	2.640,00	2.640,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	520,39000	Não
PIS	0,65000	67,65000	Sim
COFINS	3,00000	312,23000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	156,12000	Sim
CSLL	1,00000	104,08000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	640,07000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
10.407,72	0,00	0,00	10.407,72	9.767,64

NFS-E Nº Recebemos de ALBERTO ROSSI SALLES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA / SÃO PAULO		NFS-e N°.: 244
DATA DE EMISSÃO 26/01/2026 12:39	REGIME ESPECIAL TRIBUTÁRIO -	PERÍODO DE COMPETÊNCIA 26/01/2026 00:00
EXIBILIDADE DO ISS 2	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 35538072202365154000102000...	

PRESTADOR DO SERVIÇO

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
R. S. ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA		R. S. ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	
CNPJ 02.365.154/0001-02		INSCRIÇÃO MUNICIPAL -	
ENDEREÇO R JOAQUIM GABRIEL	CEP 18740113	BAIRRO CENTRO	CÓDIGO MUNICÍPIO 3553807
UF SP	CÓDIGO PAÍS 1058	COMPLEMENTO -	

TOMADOR DO SERVIÇO

RAZÃO SOCIAL		CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		-
ENDEREÇO MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	CEP 18740013	BAIRRO CENTRO	CÓDIGO MUNICÍPIO 3553807	UF -
CÓDIGO PAÍS 1058		COMPLEMENTO -		
TELEFONE -		EMAIL -		

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SERVIÇO PRESTADO

DESCRIÇÃO
Valor referente ao Beneficio Alimentação Cod 990101 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS PRETENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

VALOR DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA
R$ 11.400,00	0,00	0,00	R$ 11.400,00	0,00
ISS	**ISS RETIDO**	**DESC. CONDICIONADO**	**VALOR LÍQUIDO**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	R$ 11.400,00	R$ 11.400,00

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA / SÃO PAULO		NFS-e N°.: 246
DATA DE EMISSÃO 26/01/2026 12:42	REGIME ESPECIAL TRIBUTÁRIO -	PERÍODO DE COMPETÊNCIA 26/01/2026 00:00
EXIBILIDADE DO ISS 2	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 35538072202365154000102000...	

PRESTADOR DO SERVIÇO

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA	
R. S. ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA		R. S. ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	
CNPJ 02.365.154/0001-02		INSCRIÇÃO MUNICIPAL -	
ENDEREÇO R JOAQUIM GABRIEL	CEP 18740113	BAIRRO CENTRO	CÓDIGO MUNICÍPIO 3553807
UF SP	CÓDIGO PAÍS 1058	COMPLEMENTO -	

TOMADOR DO SERVIÇO

RAZÃO SOCIAL		CNPJ		INSCRIÇÃO MUNICIPAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		-
ENDEREÇO MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	CEP 18740013	BAIRRO CENTRO	CÓDIGO MUNICÍPIO 3553807	UF -
CÓDIGO PAÍS 1058		COMPLEMENTO -		
TELEFONE -		EMAIL -		

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SERVIÇO PRESTADO

DESCRIÇÃO
Valor referente ao Beneficio Alimentação Cod 990101 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS PRETENÇÕES
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

VALOR DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESC. INCONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA
R$ 1.800,00	0,00	0,00	R$ 1.800,00	0,00
ISS	**ISS RETIDO**	**DESC. CONDICIONADO**	**VALOR LÍQUIDO**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	R$ 1.800,00	R$ 1.800,00

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002243041984000161000000000000426022981645200

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
4	02/02/2026	02/02/2026 12:37:06
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	02/02/2026 12:37:06

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
43.041.984/0001-61	-	(14) 9886-5635

Nome / Nome Empresarial
GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA

E-mail
PSIQUIATRIAINTEGRATIVA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
CARLOS GUIMARAES, 191, VILA NOVA	Fartura - SP	18870-690

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 6 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00= 10.200,00
4 plantões na retaguarda de transferência no valor de 241,93= total 967,72
3 transferência de paciente no valor de 1320,00 cada = total 3.960,00
DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A - BANCO: 0260 - AGENCIA: 0001 - CONTA: 72775180-8.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 15.127,72	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP Retido	PIS/COFINS/CSLL Retidos	
-	-	-	
PIS Devido	**COFINS Devido**	**Retenção do PIS/COFINS/CSLL**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 15.127,72	R$	R$	-
IRRF, CP, PIS, COFINS, CSLL	**PIS/COFINS Devidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 15.127,72**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3679408-6

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
34,88

Observações
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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	34,88			34,88
	Totais	**34,88**			**34,88**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1 / 1 19/02/2026 11:14:28

85840000000 0 34880385260 0 51070126050 4 36794086004 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 | 34880385260 0 | 51070126050 4 | 36794086004 0

Pague com o PIX

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26050.3679408-6
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	34,88

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3660647-6	20/02/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
105,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	105,55			105,55
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026				
	Totais	**105,55**			**105,55**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 204/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1 / 1 19/02/2026 11:12:10

85800000001 1 05550385260 8 51070126050 4 36606476505 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 05550385260 8 | 51070126050 4 | 36606476505 0

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26050.3660647-6
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	105,55

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
- 31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3665674-0	20/02/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
215,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	215,40			215,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026				
	Totais	**215,40**			**215,40**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1 / 1 19/02/2026 11:12:46

85880000002 4 15400385260 7 51070126050 4 36656740528 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 15400385260 7 | 51070126050 4 | 36656740528 3

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26050.3665674-0
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	215,40

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3671172-5	20/02/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
171,71

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	171,71			171,71
	Totais	**171,71**			**171,71**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1/1 19/02/2026 11:13:29

85870000001 4 71710385260 2 51070126050 4 36711725359 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 | 71710385260 2 | 51070126050 4 | 36711725359 6

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26050.3671172-5
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	171,71

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3684956-5

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até: **20/02/2026**

Valor Total do Documento: **263,19**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	263,19			263,19
	Totais	**263,19**			**263,19**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1 / 1 19/02/2026 11:15:04

85820000002 3 63190385260 6 51070126050 4 36849565780 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 | 63190385260 6 | 51070126050 4 | 36849565780 6

Pague com o PIX

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.26050.3684956-5
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 263,19

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3656040-9	20/02/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
479,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	479,00			479,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026				
	Totais	**479,00**			**479,00**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1/1 19/02/2026 11:11:37

85850000004 5 79000385260 1 51070126050 4 36560409271 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000004 5 | 79000385260 1 | 51070126050 4 | 36560409271 0

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26050.3656040-9
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	479,00

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3646485-0

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
511,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	511,79			511,79
	Totais	**511,79**			**511,79**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 024/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1 / 1 19/02/2026 11:10:29

85820000005 8 11790385260 9 51070126050 4 36464850908 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000005 8 | 11790385260 9 | 51070126050 4 | 36464850908 2

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26050.3646485-0
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	511,79

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3631299-5

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até
20/02/2026

Valor Total do Documento
1.261,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	1.261,90			1.261,90
	Totais	**1.261,90**			**1.261,90**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1 / 1 19/02/2026 11:08:57

85820000012 0 61900385260 0 51070126050 4 36312995340 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000012 0 61900385260 0 51070126050 4 36312995340 4

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.26050.3631299-5
Pagar até: 20/02/2026
Valor: 1.261,90

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3695455-5	20/02/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
406,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026 CNPJ Prestador 24.117.877/0001-25	406,20			406,20
	Totais	**406,20**			**406,20**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1/1 19/02/2026 11:16:18

85880000004 0 06200385260 1 51070126050 4 36954555672 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000004 0 | 06200385260 1 | 51070126050 4 | 36954555672 0

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26050.3695455-5
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	406,20

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/01/2026	20/02/2026	07.01.26050.3650887-3	20/02/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
35,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2026 Vencimento 20/02/2026	35,40			35,40
	Totais	**35,40**			**35,40**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.3) Página: 1/1 19/02/2026 11:10:57

85800000000 3 35400385260 0 51070126050 4 36508873403 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 35400385260 0 51070126050 4 36508873403 3

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26050.3650887-3
Pagar até:	20/02/2026
Valor:	35,40

Pague com o PIX

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.437.175	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	20/02/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126022021874217-1	MULTA RESCISORIA ANDREA	570,55

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2026	1	0,00	190,14	380,41	0,00	570,55
Total FGTS:		**0,00**	**190,14**	**380,41**	**0,00**	**570,55**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **570,55**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Observações

Data de geração da Guia: 20/02/2026 às 14:38:30 - Página 1/1

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1083ad4c0abe43559ba3f7f18df35f385204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A39A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1083ad4c0abe43559ba3f7f18df35f38

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.18899.26-5	ANDREA MARIA DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ANTONIO PAULINO DE CAMPOS, 18				PASQUALE SANGIACOM
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TAQUARITUBA	SP	18.743-408	24287 - 00046 / PR	018.313.639-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/08/1976	TEREZA FERREIRA DE ALMEIDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.501,41	17/11/2025	13/02/2026	13/02/2026	RA2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 986,19	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 150,52	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno 09:00 horas 40,00%	R$ 22,73
56.1 Horas Extras 06:09 horas a 100%	R$ 155,43	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 86,94	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 59,11
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R$ 375,12	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 887,98	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 295,99
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (DIARIA P/ TRANSFERENCIA)	R$ 300,00	95.1 Outras Verbas (RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO)	R$ 300,00		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.620,01**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 155,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 28,13
114.1 IRRF	R$ 760,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 944,55**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.675,46**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
127.18899.26-5	ANDREA MARIA DE ALMEIDA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
24287 - 00046 / PR	018.313.639-09	04/08/1976	TEREZA FERREIRA DE ALMEIDA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
17/11/2025	13/02/2026	13/02/2026	RA2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 20/02/2026 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.675,46, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Taquarituba / SP, 20 de fevereiro de 2026.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
MARIA HELENA MIANO
PRESIDENTE
762.960.918-34

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 25/02/2026

Empresa: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Detalhes da Folha

Nome da Folha: FOPAG FÉRIAS 23458-3 25-02-2026

Data Pagamento: 25/02/2026 **Situação:** Em Edição

Valor Total: R$ 4.299,40 **Tipo:** **Quantidade de Pagamentos:** 1

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	—	R$ 4.299,40

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 25/02/2026 às 08:43:31 , 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

22/02/2026

Ciente

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	43376	175

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/03/2025 A 28/02/2026	02/03/2026 A 31/03/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.576,36	P
Salário Base:	2.124,10	1/3 das Férias:	1.192,12	P
Média Horas:	502,47	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	744,81	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	313,74	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.685,12	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	469,08	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.768,48	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	469,08	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.299,40	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.299,40 (quatro mil duzentos e noventa e nove reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE, Data: ____/____/____

VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 4.299,40(quatro mil duzentos e noventa e nove reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 24/02/2026
TAQUARITUBA

VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331030913361763016
03/03/2026 09:30:13

Cliente

Agência	2712-X
Conta	23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência	FEVEREIRO/2026

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/01/2026	SALDO ANTERIOR	0,00					
04/02/2026	APLICAÇÃO	588.700,00			397.973,520994	1,479244143	397.973,520994
06/02/2026	RESGATE	240.683,29		192,07	162.697,160980	1,480513603	235.276,360014
	Aplicação 04/02/2026	240.683,29		192,07	162.697,160980		
10/02/2026	RESGATE	321.001,46		441,03	216.929,161685	1,481785517	18.347,198329
	Aplicação 04/02/2026	321.001,46		441,03	216.929,161685		
11/02/2026	RESGATE	15.127,72		24,69	10.221,383875	1,482422555	8.125,814454
	Aplicação 04/02/2026	15.127,72		24,69	10.221,383875		
20/02/2026	RESGATE	7.137,23		14,12	4.813,706496	1,485622359	3.312,107958
	Aplicação 04/02/2026	7.137,23		14,12	4.813,706496		
25/02/2026	RESGATE	4.299,40		7,19	2.895,118349	1,487535044	416,989609
	Aplicação 04/02/2026	4.299,40		7,19	2.895,118349		
27/02/2026	SALDO ATUAL	620,82			416,989609		416,989609

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	588.700,00
RESGATES (-)	588.249,10
RENDIMENTO BRUTO (+)	849,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	679,10
RENDIMENTO LÍQUIDO	169,92
SALDO ATUAL =	620,82

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA)

Valor da Cota

30/01/2026	1,477329064
27/02/2026	1,488811196

Rentabilidade

No mês	0,7772
No ano	1,6894
Últimos 12 meses	11,0741

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