




**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA**  
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:		CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA				Processo:		12/2024	
Mês de Referência		Outubro				Recurso:		Municipal	
						Ano:		2024	
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque	
1-out	Saldo do mês anterior						15.143,96		
7-out	Oliveiras Serviços Médicos	34.134.224/0002-99	Prestação de serviços	NF. 626		1.400,00	13.743,96		
7-out	Centro Auditivo Ouvir Ltda	08.856.477/0001-85	Prestação de serviços	NF. 800		350,00	13.393,96		
7-out	Gabriela M. Garcia	449.519.128-48	Recursos humanos	Holerite		1.212,12	12.181,84		
7-out	Valéria R. Benini	041.665.539-41	Recursos humanos	Holerite		160,31	12.021,53		
7-out	Valéria R. Benini	041.665.539-41	Recursos humanos	Rec. Férias		5.786,80	6.234,73		
7-out	Carolina R. da Silva	418.338.818-00	Recursos humanos	NF. 33		1.310,40	4.924,33		
7-out	Cristiane A. F. Ribeiro	34.123.721/0001-00	Recursos humanos	NF. 55		1.310,40	3.613,93		
7-out	Maria Lidia G. C. Almeida	325.139.898-99	Recursos humanos	NF. 28		2.318,40	1.295,53		
11-out	Prefeitura Municipal		Repasse		13.720,58		15.016,11		
17-out	Unimed Avaté	50.368.034/0003-73	Prestação de serviços	NF. 18.701		380,00	14.636,11		
18-out	Oliveiras Serviços Médicos	34.134.224/0002-99	Prestação de serviços	NF. 639		1.400,00	13.236,11		
18-out	Oliveiras Serviços Médicos	34.134.224/0002-99	Prestação de serviços	NF. 647		1.400,00	11.836,11		
18-out	Guia de FGTS 09/2024 (Pg parte)		Recursos humanos	GFD		552,19	11.283,92		
18-out	Guia de INSS e IRRF 09/2024 (Pg parte)		Recursos humanos	DARF		1.074,70	10.209,22		
31-out	Juros ref. 10/2024				42,19		10.251,41		
<b>TOTAL</b>	<b>***</b>	<b>***</b>	<b>TOTAL NO MÊS</b>		<b>13.762,77</b>	<b>18.655,32</b>	<b>10.251,41</b>		
					Receita	Despesa	<b>Saldo a Transportar</b>		

Saldo no Extrato: **10.251,41**

Taquarituba, 05 de Novembro de 2024.

Entidade:	CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA
Assinatura	 GERALDO APARECIDO RIVERA Presidente da Entidade

Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G334011033803136023  
01/11/2024 10:53:00

## Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
 Conta corrente 24095-8 CASA CRIANCA TAQUARITUBA  
 Período do extrato 10 / 2024

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 07/10 16:29 MOISES ANTONIO OLIVEIRA	552.155.000.011.839	1.400,00 D	
07/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 07/10 16:29 GRUPO OUVIR	553.015.000.040.961	350,00 D	
07/10/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	29.946	12.098,43 D	
07/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	13.848,43 C	0,00 C
11/10/2024		2712	99015	870 Transferência recebida 11/10 08:06 PM TAQUARITUBA IPVA	552.712.000.050.011	13.720,58 C	
11/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	13.720,58 D	0,00 C
17/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/10 16:07 UNIMED A C T MEDICO	101.701	380,00 D	
17/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	380,00 C	0,00 C
18/10/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 08/10 MOISES ANTONIO OLIVEIRA	215.500.000.011.839	1.400,00 D	
18/10/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 11/10 MOISES ANTONIO OLIVEIRA	215.500.000.011.839	1.400,00 D	
18/10/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 09/10 CASA DA CRIANCA DE TAQUAR	271.200.000.006.074	1.626,89 D	
18/10/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/10/2024	882.921.200.064.961	3,00 D	
18/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.429,89 C	0,00 C
28/10/2024		2712	99015	870 Transferência recebida 28/10 19:16 CASA DA CRIANCA DE TAQUA	552.712.000.006.074	3,00 C	
28/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3,00 D	0,00 C
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC423292 DEOLANDO DE ALMEIDA LIMA JUNIOR.



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334011033803136048  
01/11/2024 11:16:44

### Cliente

Agência 2712-X  
Conta 24095-8 CASA CRIANCA TAQUARITUBA  
Mês/ano referência OUTUBRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2024	SALDO ANTERIOR	15.143,96			11.693,259125		
07/10/2024	RESGATE	13.848,43	16,75	8,61	10.696,520678	1,297037646	996,738447
	Aplicação 08/08/2024	1.369,02	3,77		1.058,407514		
	Aplicação 11/09/2024	12.479,41	12,98	8,61	9.638,113164		
11/10/2024	APLICAÇÃO	13.720,58			10.565,712827	1,298594825	11.562,451274
17/10/2024	RESGATE	380,00	0,66		292,780106	1,300156643	11.269,671168
	Aplicação 11/09/2024	380,00	0,66		292,780106		
18/10/2024	RESGATE	4.429,89	1,92	4,01	3.410,737008	1,300545891	7.858,934160
	Aplicação 11/09/2024	913,89	1,64		703,958341		
	Aplicação 11/10/2024	3.516,00	0,28	4,01	2.706,778667		
28/10/2024	APLICAÇÃO	3,00			2,302594	1,302878302	7.861,236754
31/10/2024	SALDO ATUAL	10.251,41			7.861,236754		7.861,236754

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	15.143,96
APLICAÇÕES (+)	13.723,58
RESGATES (-)	18.658,32
RENDIMENTO BRUTO (+)	74,14
IMPOSTO DE RENDA (-)	19,33
IOF (-)	12,62
RENDIMENTO LÍQUIDO	42,19
SALDO ATUAL =	10.251,41

### Valor da Cota

30/09/2024	1,295101735
31/10/2024	1,304045549

### Rentabilidade

No mês	0,6905
No ano	6,6397
Últimos 12 meses	8,1344

Transação efetuada com sucesso por: JC423292 DEOLANDO DE ALMEIDA LIMA JUNIOR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
626  
Código de Verificação de Autenticidade  
**RLBWMDYL4**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**18/09/2024 às 16:22:25**  
Chave de Acesso  
FL2FZR7PLL2ZY7V1PS1PX5M3YKBD3IZM

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>AVARE-SP</b>	Local da Prestação <b>AVARE - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>18/09/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>34.134.224/0002-99</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000036107</b>	Cadastro	Nome/Razão Social <b>OLIVEIRAS - SERVIÇOS MEDICOS ITAI - LTDA</b>
Logradouro <b>RUA DISTRITO FEDERAL , 1174</b>		Complemento <b>SALA 05</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>18700160</b>	Cidade <b>AVARE-SP</b>	Telefone <b>N?O INFORMADO</b>	E-mail <b>drmoisesneuro@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>43.456/0001-80</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>-28739226</b>	Nome/Razão Social <b>CASA DA CRIANCA DE TAQUARITUBA</b>
Logradouro <b>R RUA CAPITAO JOSE CESARIO DE CAMPOS, 170</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>	Cidade/País <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Telefone <b>0037621944</b>	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	Eletroencefalograma	700,00	R\$ 1.400,00

**Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO**  
Nº 12/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Pago em** 07/10/24

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

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>3,89%</b>	Atividade Município <b>000004.0000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.400,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.400,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 54,46</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 1.400,00</b>					Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **OLIVEIRAS - SERVIÇOS MEDICOS ITAI - LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **626** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RLBWMDYL4**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência  
10/2024



Número RPS: Número Nota Fiscal: 800 Data Emissão 03/10/2024

CENTRO AUDITIVO OUVIR LTDA

17015-200 - RUA GERSON FRANCA, 9-52 - CENTRO  
BAURU - SP - CEP: 17015-200

CNPJ/CPF: 08.856.477/0001-85 Inscr. Estadual/RG:  
Email: NFE.ESTRELACONTABIL@GMAIL.COM  
Telefone: 14 3237-4744 CCM 503375

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA

Rua Capitão Cesário de Campos, 170 - Centro

Taquarituba - SP - - CEP: 18740000

CNPJ/CPF: 45.913.456/0001-80

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Exame Peate/Bera	350,00	350,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE FOMENTO  
Nº 12/12024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago em 07/10/24

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	350,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	350,00
ISS SEM RETENÇÃO	4,18 % 14,63
Desc. Condicionado	0,00
<b>RETENÇÕES</b>	
Total da Nota	350,00
ISS	0,00
IRRF	0,00
PIS	0,00
COFINS	0,00
CSLL	0,00
INSS	0,00
OUTROS	0,00
<b>Total Liquido</b>	<b>350,00</b>

Esta é a chave de validação: IRRR-MOQK  
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Empresa: 00040

00040 CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA RUA CAPITAO JOSE CEZARIO DE CAMPOS, 170 Taquarituba SP 45.913.456/0001-80		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> <b>Mensal 30/09/2024</b>					
00458 GABRIELA MENEGUEL GARCIA PIS:26856265482 CBO:2237-10 Local:00001 ENTIDADE Cargo:0354 NUTRICIONISTA		Folha: 01 Funcionário desde: 24/05/2024 Banco: Ag.: C/C.:					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00005	Salario Horas Trab.mês	48,00	Hora(s)	27,30	1.310,40	98,28
30	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.310,40		
Pago com Recurso do <b>TERMO DE FOMENTO</b> Nº <u>12/12024</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>						Total vencimentos <b>1.310,40</b>	
						Total descontos <b>98,28</b>	
						Vr. Líquido ➔ <b>1.212,12</b>	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
27,30		1.310,40	1.310,40	104,83			

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CAPECCI (014)3762-1440

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2024 *Gabriela Meneguel Garcia*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00040

00040 CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA RUA CAPITAO JOSE CEZARIO DE CAMPOS, 170 Taquarituba SP 45.913.456/0001-80		<b>Recibo de Pagto. de Salário</b> <b>Mensal 30/09/2024</b>					
00270 VALERIA RONCON BENINI PIS:12811319524 CBO:2515-05 Local:00001 ENTIDADE Cargo:0086 PSICOLOGA		Folha: 01 Funcionário desde: 10/08/2017 Banco: Ag.: C/C.:					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	186,40	186,40	26,09
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.393,87		
Pago com Recurso do <b>TERMO DE FOMENTO</b> Nº <u>12/12024</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>						Total vencimentos <b>186,40</b>	
						Total descontos <b>26,09</b>	
						Vr. Líquido ➔ <b>160,31</b>	
Funcionário de férias no mês de 02/09/2024 à 30/09/2024.						Total descontos <b>26,09</b>	
						Vr. Líquido ➔ <b>160,31</b>	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
5.592,00		7.393,87	186,40	14,91			

DPCUCA 2024 F.2 - www.cucafresca.com.br / ESCRITORIO CAPECCI (014)3762-1440

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2024 *Valeria Roncon Benini*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00040

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
VALERIA RONCON BENINI	1339078	00010	008	27

Cargo: 0086 PSICOLOGA

Setor: 00001 ENTIDADE

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 10/08/2023

A: 09/08/2024

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/09/2024

A: 01/10/2024

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	5.592,00	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	186,40	5.405,60	
1204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	180,39	180,39	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	5.405,60	1.801,87	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	180,39	60,13	
5901	F.G.T.S.	8,00	7207.47 mês atual	576,59		
5901	F.G.T.S.		240.52 mês seguint	19,24		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	7.207,47		827,86
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	240,52		18,03
9203	IRF s/ Férias	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.222,92		815,30

Local de Trabalho: ENTIDADE

7.447,99

1.661,19

**Valor Líquido**

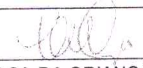
5.786,80

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\$ 5.786,80 (CINCO MIL, SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Taquarituba, 01 de Agosto de 2024

Local e data

CIENTE

  
 CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ / CPF 45.913.456/0001-80

  
 VALERIA RONCON BENINI

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA, CNPJ / CPF nº 45.913.456/0001-80, estabelecida à RUA CAPITAO JOSE CEZARIO DE CAMPOS, 170, CENTRO, em Taquarituba SP a importância de R\$ 5.786,80 (CINCO MIL, SETECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E OITENTA CENTAVOS\*\*\*\*\* )

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, 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 à firma plena e geral quitação.

Taquarituba, 31 de Agosto de 2024

Local e data

VALERIA RONCON BENINI

Pago com Recurso do  
 TERMO DE FOMENTO

Nº 12/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

33

Código de Verificação de Autenticidade

OY6YUS7L2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/10/2024 às 07:28:32

Chave de Acesso

7801443NBX2ITWBGUJELFGAY1IG3FPWM

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 418.338.818-00	RG/Inscrição Estadual 49.014.534-6	Inscrição Municipal 41833881800	Cadastro 000032608	Nome/Razão Social CAROLINA ROCHA DA SILVA
Logradouro AV.CEL.JOÃO QUINTINO, 54	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail carolinarochas16@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 4 .456/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA
Logradouro CAP. JOSÉ CEZÁRIO DE CAMPOS, 170			Complemento
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621944
			Bairro CENTRO
			E-mail

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de fisioterapeuta	1.310,40	R\$ 1.310,40

Pago com Recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
 N° 12.1224  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Pago em 07/10/24

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa	2.50%	0000040000008			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.310,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.310,40	Total do ISS R\$ 32,76	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.310,40					Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINA ROCHA DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OY6YUS7L2.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**55**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**7ZRE3E2N8**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/10/2024 às 09:19:16**  
 Chave de Acesso  
 779421Q042XZGT6QDUK3EU205E7KWLZ

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>01/10/2024</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>34.123.721/0001-00</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>34123721000100</b>	Cadastro <b>000029189</b>	Nome/Razão Social <b>CRISTIANE DE ALMEIDA FERNANDES RIBEIRO</b>	13222735883
Logradouro <b>RUACAPITÃO JOSÉ CESÁRIO DE CAMPOS, 304</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail <b>cristiane.afribeiro@yahoo.com.br</b>		
CEP <b>18740-071</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>42 .456/0001-80</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA</b>
Logradouro <b>CAP. JOSÉ CEZÁRIO DE CAMPOS, 170</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	E-mail
CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>	Cidade/País <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3553807</b>	Telefone <b>14 37621944</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados	1.310,40	R\$ 1.310,40

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE FOMENTO**  
 Nº 12/12024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Pago em 09/10/24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Instrução, treinamento, orientação pedag	2.17%	0000080000002	8599604			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.310,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.310,40	R\$ 28,44	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.310,40 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$176,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,08%) R\$27,26 - Fonte: IBPT

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **CRISTIANE DE ALMEIDA FERNANDES RIBEIRO 13222735883** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7ZRE3E2N8**.

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



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



Número da NFS-e  
28  
Código de Verificação de Autenticidade  
VZ0NWB8iP  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
02/10/2024 às 08:31:55  
Chave de Acesso  
7799063NY4KN6J62EG34XQCE25W296VS

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 325.139.898-99	RG/Inscrição Estadual 40.154.800-4	Inscrição Municipal 325.139.898-99	Cadastro 000005869	Nome/Razão Social MARIA LIDIA GOMES DE CARVALHO ALMEIDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 83	CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail malidia85@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 4 1.456/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA
Logradouro CAP. JOSÉ CEZÁRIO DE CAMPOS, 170			Complemento
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621944
			Bairro CENTRO
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços odontológicos no período de 01/09/2024 a 30/09/2024	2.318,40	R\$ 2.318,40

Pago com Recurso do  
TERMO DE FOMENTO  
Nº 12 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago em 02/10/2024

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Odontologia	0.00%	0000040000012				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.318,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.318,40	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.318,40					Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA LIDIA GOMES DE CARVALHO ALMEIDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VZ0NWB8iP.

Data

CPF/RG

Assinatura



## PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18701

Código de Verificação de Autenticidade

QCJY10TBD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/10/2024 às 10:32:05

Chave de Acesso

30VQ2R3QOV7OWUX3WE456NGSTL73DXD

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AVARE-SP	Local da Prestação AVARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Cooperativa	Tipo ISS Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.368.034/0003-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000020609	Cadastro	Nome/Razão Social UNIMED DE AVARE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
Logradouro RUA TENENTE APIAI, 1340	CEP 18708000	Cidade AVARE-SP	Complemento ANEXO	Bairro ALTO
E-mail monique.vergueiro@unimedavare.coop.br	Telefone			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 13.913.456/0001-80	RG/Inscrição Estadual -28739226	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DA CRIANCA DE TAQUARITUBA
Logradouro R RUA CAPITAO JOSE CESARIO DE CAMPOS, 170	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
E-mail	Telefone 0037621944		

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento exame de Tomografia - Paciente Jose Pedro Jesus Paranhos de Oliveira	398,54	R\$ 398,54

Pago com Recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
 Nº 12/2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	000004.0000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 398,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 398,54	R\$ 11,96	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (398,54 x 0,65%)	COFINS (398,54 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (398,54 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,59	R\$ 11,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,99	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 380,00

Vai. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE UNIMED DE AVARE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18701 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QCJY10TBD.	
Data	Assinatura
_____/____/____	_____/____/____



**PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**

**639**

Código de Verificação de Autenticidade

**LDC3XSEA2**

Data e Hora de Emissão da NFS-e

**02/10/2024 às 10:30:31**

Chave de Acesso

X084ADFSYOFDBE0B2PMEY4GRHAJJ7QN

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

**Informações Fiscais**

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

Número do RPS      Série do RPS      Tipo do RPS      Data do RPS      Competência  
**02/10/2024**

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **34.134.224/0002-99**      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal      Cadastro **000036107**      Nome/Razão Social **OLIVEIRAS - SERVIÇOS MEDICOS ITAI - LTDA**  
 Logradouro **RUA DISTRITO FEDERAL , 1174**      Complemento **SALA 05**      Bairro **CENTRO**  
 CEP **18700160**      Cidade **AVARE-SP**      Telefone **N?O INFORMADO**      E-mail **drmoisesneuro@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/Documento **45.913.456/0001-80**      RG/Inscrição Estadual      Inscrição Municipal **-28739226**      Nome/Razão Social **CASA DA CRIANCA DE TAQUARITUBA**  
 Logradouro **R RUA CAPITAO JOSE CESARIO DE CAMPOS, 170**      Complemento      Bairro **CENTRO**  
 CEP/Cod.Postal **18740-000**      Cidade/País **TAQUARITUBA - SP**      Telefone **0037621944**      E-mail **naotem@gmail.com**

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	Eletroencefalograma	700,00	R\$ 1.400,00

**Pago com Recurso do  
 TERMO DE FOMENTO  
 Nº 12.1.2024  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Pago em 18 / 10 / 24**

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	000004.0000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 28,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **OLIVEIRAS - SERVIÇOS MEDICOS ITAI - LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **639** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LDC3XSEA2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)


**PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARE**
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**


Número da NFS-e

647

Código de Verificação de Autenticidade  
9Z8N0E15Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/10/2024 às 10:25:15

Chave de Acesso

KH5AIXP8HW0MPAYX66TJ6QRVBPWLUC3

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

**Informações Fiscais**
Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
AVARE-SPLocal da Prestação  
AVARE - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Sobre Faturamento	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.134.224/0002-99			000036107	OLIVEIRAS - SERVIÇOS MEDICOS ITAI - LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA DISTRITO FEDERAL, 1174			SALA 05	CENTRO
CEP	Cidade			Telefone
18700160	AVARE-SP			N?O INFORMADO
				E-mail
				drmoisesneuro@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.913.456/0001-80		-28739226	CASA DA CRIANCA DE TAQUARITUBA
Logradouro			Complemento
R RUA CAPITAO JOSE CESARIO DE CAMPOS, 170			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		
18740-000	TAQUARITUBA - SP		
			Telefone
			0037621944
			Bairro
			CENTRO
			E-mail
			naotem@gmail.com

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	Eletroencefalograma	700,00	R\$ 1.400,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
 Nº 12/2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Pago em 18/10/24

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,89%	000004.0000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	R\$ 54,46	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
<b>Retenções de Impostos</b>					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.400,00					

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE OLIVEIRAS - SERVIÇOS MEDICOS ITAI - LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 647 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9Z8N0E15Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

CPF/CNPJ do Empregador  
45.913.456

Nome/Razão Social do Empregador  
CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124100431668648-0

Tag  
45913456 09/2024 MENSAL

Pagar este documento até

**18/10/2024**

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**16.860,34**

### Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	86	16.860,34	0,00	0,00	0,00	16.860,34
<b>Total Geral:</b>		<b>16.860,34</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>16.860,34</b>

Pago com Recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
Nº 12/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Data de geração da Guia: 04/10/2024 às 16:44:57 - Página 1/1

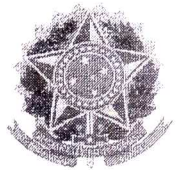
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

*o pago partei R\$ 552,19*

**FGTS**  
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/08a981652f10488db128173deccda1a35204000053039865802RR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil1:a62070503\*\*\*6304BE05

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/08a981652f10488db128173deccda1a3

CNPJ <b>45.913.456/0001-80</b>	Razão Social <b>CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>Setembro/2024</b>	Data de Vencimento <b>18/10/2024</b>	Número do Documento <b>07.16.24278.2809320-0</b>	Pagar este documento até <b>18/10/2024</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000269659453</b>			Valor Total do Documento <b>22.491,02</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	16.699,62			16.699,62
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.791,40			5.791,40
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
<b>Totais</b>		<b>22.491,02</b>			<b>22.491,02</b>

**Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO**  
Nº 12/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

SENA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 04/10/2024 16:49:32

85870000224 6 91020385242 1 92071624278 0 28093200228 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

*Pago parte: R\$1.044,90*

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000224 6 91020385242 1 92071624278 0 28093200228 6



CNPJ: 45.913.456/0001-80  
Número: 07.16.24278.2809320-0  
Pagar até: 18/10/2024  
Valor: 22.491,02

Pague com o PIX

