



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Entidade		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Processo:	004/2021	
Mês de Referência		Maio				Recurso:	Custeio	
						Ano:	2021	
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Document o NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	Sando Anterior						228.050,39	
	Aplicação Financeira						211,88	
1-jun	R A Rodrigues de Almeida Serv.Medicos	39512593/0001-00	Prestação de ServiçosMedicos	NF 8		9.114,00		
2-jun	Dognani E Santos Ltda ME	11808103/0001-07	Prestação de Serviços	NF2624		4.009,75		
2-jun	Fresenius Kabi Brasil	49324221/0001-04	Medicamentos	NF15580		5.250,00		2ºparcela
7-jun	Fgts		Competencia 05/2021	Recibo		23.932,82		
7-jun	Folha de Pagamento		Competencia 05/2021	Holerite		126.838,98		
8-jun	Ministerio da Fazenda		Darf Simples 04/2021	Recibo		1.463,94		
8-jun	Ministerio da Fazenda		Darf Simples 04/2021	Recibo		4.566,07		
8-jun	Ministerio da Fazenda		Darf Simples 04/2021	Recibo		1.161,10		
8-jun	Ministerio da Fazenda		Darf Simples 04/2021	Recibo		3.546,59		
8-jun	Ministerio da Fazenda		Darf Simples 04/2021	Recibo		234,38		
8-jun	Ministerio da Fazenda		Darf Simples 04/2021	Recibo		773,08		
8-jun	Benedito Pedro de Almeida		Folha Pagamento 05/2021	Holerite		862,29		
9-jun	CLJ Salgado de Souza	07464154/0001-83	Prestação de ServiçosMedicos	NF325		5.091,37		
10-jun	RS Administradora e Prest.de Serviços	02365154/0001-02	Prestação de Serviços	NF20060		3.500,00		
10-jun	RS Administradora e Prest.de Serviços	02365154/0001-02	Prestação de Serviços	NF20061		8.113,00		
10-jun	Sabesp	43776517/0001-80	Ref. Mês de Maio/2021	Recibo		188,50		
10-jun	Sabesp	43776517/0001-80	Ref. Mês de Maio/2021	Recibo		6.081,05		
11-jun	Air Express Gases Medicinais e Ind.Ltda	22706366/0001-13	Oxigenio	NF15843		2.880,00		
11-jun	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Medicamentos	NF72728		845,14		1ºparcela
11-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF511292		412,55		3ºparcela
11-jun	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Material Hospitalar	NF73066		542,85		
11-jun	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Material Hospitalar	NF73579		779,00		
11-jun	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Material Hospitalar	NF74914		376,48		1ºparcela
11-jun	Air Express Gases Medicinais e Ind.Ltda	22706366/0001-13	Oxigenio	NF15801		2.880,00		
11-jun	Air Express Gases Medicinais e Ind.Ltda	22706366/0001-13	Oxigenio	NF15691		2.880,00		
11-jun	Jofran Com.Prod.Para Higienização Ltda	59902262/0001-94	Material de Higiene	NF34184		317,66		2ºparcela

Marcelo Caetano Mota
Sus 704 201 264 888 282
RG 44.122.903-7
Escriturário

Recebido
04/10/21


11-jun	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Material Hospitalar	NF73623		432,00		
11-jun	Imex Medical Com.E Locação Ltda	12255403/0001-60	Filme RX	NF32133		598,00		1ºparcela
11-jun	Pontamed Farmaceutica Lda	02816696/0001-54	Medicamentos	NF172519		693,50		
11-jun	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Material Hospitalar	NF73615		368,50		1ºparcela
11-jun	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Material Hospitalar	NF68117		541,82		2ºparcela
11-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF199388		784,10		3ºparcela
11-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0001-07	Medicamentos	NF513348		2.022,45		3ºparcela
11-jun	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	67729178/0004-91	Material Hospitalar	NF1428577		521,10		1ºparcela
11-jun	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	67729178/0004-91	Medicamentos	NF1426138		638,30		2ºparcela
11-jun	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Material Hospitalar	NF69107		508,76		2ºparcela
11-jun	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	67729178/0004-91	Material Hospitalar	NF1418478		1.351,51		3ºparcela
11-jun	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda	67729178/0004-91	Material Hospitalar	NF1418444		577,22		2ºparcela
11-jun	Ativa Comercial Hospitalar Ltda	04274988/0001-38	Medicamentos	NF47977		422,01		1ºparcela
11-jun	Jose Corsino Romero Sandy	16624980/0001-33	Prestação de Serviços Medicos	NF307		2.168,29		
11-jun	Jose Corsino Romero Sandy	16624980/0001-33	Prestação de Serviços Medicos	NF308		678,53		
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF200990		784,10		2ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF200990		784,10		3ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF200991		1.077,90		2ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF200991		1.077,90		3ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF203322		672,92		3ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Medicamentos	NF202323		532,09		
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF202116		809,32		2ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF202116		809,32		
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF511840		739,37		2ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Medicamentos	NF514697		7.584,21		
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF512628		617,77		2ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Medicamentos	NF198128		783,89		3ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF199388		784,10		2ºparcela
17-jun	Supermed Com.e Impl.de Prod. Med.e Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF513319		198,97		
17-jun	Souza Diagnostico por Imagem Ltda	15541350/0001-32	Prestação de Serviços Medicos	NF3013		11.506,01		
17-jun	Glauber Gillio	34061966/0001-50	Prestação de Serviços Medicos	NF51		11.757,38		
17-jun	Mila Serviços Medicos	24704484/0001-18	Prestação de Serviços Medicos	NF223		3.027,41		
17-jun	Almeida e Chamorro Clin.Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação de Serviços Medicos	NF723		17.777,70		
17-jun	Clinica Medica Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40	Prestação de Serviços Medicos	NF459		46.648,49		
17-jun	Serviços Medicos Silva Eireli	29621756/0001-30	Prestação de Serviços Medicos	NF360		19.401,52		
17-jun	Clinica Medica Carvalho	09393149/0001-52	Prestação de Serviços Medicos	NF498		2.421,95		
18-jun	Prefeitura Municipa de Taquarituba		Deposito 6º Parcela	Recibo	362.520,81			
18-jun	Giansante e Souto Serviços Medicos Lt	34506699/0001-88	Prestação Serviços Medicos	NF108		22.871,98		

18-jun	Giansante e Souto Serviços Medicos Lt	34506699/0001-88	Prestação Serviços Medicos	NF110		1.935,52		
18-jun	Messer Gases Ltda	60619202/0057-00	Oxigenio	NF1094		4.404,97		
18-jun	Messer Gases Ltda	60619202/0057-00	Oxigenio	NF405		11.241,69		
18-jun	Messer Gases Ltda	60619202/0057-00	Oxigenio	NF501		8.118,67		
18-jun	Messer Gases Ltda	60619202/0057-00	Oxigenio	NF962		5.254,14		
18-jun	Messer Gases Ltda	60619202/0057-00	Oxigenio	NF1922		3.098,60		
18-jun	Messer Gases Ltda	60619202/0057-00	Oxigenio	NF1924		5.523,59		
18-jun	Messer Gases Ltda	60619202/0057-00	Oxigenio	NF1925		3.233,32		
18-jun	Messer Gases Ltda	60619202/0057-00	Oxigenio	NF1927		1.616,66		
18-jun	Messer Gases Ltda	60619202/0057-00	Oxigenio	NF89455		269,44		
18-jun	Fresenius Kabi Brasil	49324221/0001-04	Medicamentos	NF17292		8.266,00		
18-jun	Prime Fabricação e Com.Artefatos Texteis	30002631/0001-00	Tecidos	NF4316		588,46		
18-jun	Air Express Gases Medicinais e Ind.Ltda	22706366/0001-13	Oxigenio	NF15929		2.880,00		
18-jun	Air Express Gases Medicinais e Ind.Ltda	22706366/0001-13	Oxigenio	NF15898		2.880,00		
18-jun	Construja Distribuidora	04648461/0003-98	Material de Higiene	NF550747		502,33		
25-jun	R A Rodrigues de Almeida Serv.Medicos	39512593/0001-00	Prestação de Serviços Medicos	NF11		7.812,00		
TOTAL	***	***	TOTAL NO MÊS			362.520,81	449.240,48	141.542,60
						Receita	Despesa	Saldo a Transportar

Conciliação Bancária	
Conta:	
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque n	Valor
Total	-

Saldo no Extrato:	141.542,60
-------------------	------------

Taquarituba, 16 de Julho, 2021

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Assinatura	 Mauro Sergio da Silva Presidente da Entidade

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2624

Código de Verificação de Autenticidade
GCLKF5Y54

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2021 às 08:43:08

Chave de Acesso
497509OZH10LDA0HANPZR2NDTGNPMXE

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.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 04/05/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.808.103/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 205081	Cadastro 000009280	Nome/Razão Social DOGNANI & SANTOS LTDA ME
Logradouro PRAÇA SÃO ROQUE, 111	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento ESCRITORIO DINAMICA	Bairro CENTRO
			Telefone 14-3762.1738	E-mail contato@esdinamica.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	HONORÁRIOS CONTÁBEIS REF.: 04/2021	4.009,75	R\$ 4.009,75

BB.
Ag. 24/12-8
C/C 18395-8

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 17.19	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000170000018	Código CNAE 6920601	Código da Obra	Código ART
Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.009,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.009,75	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.009,75					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$539,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (4,18%) R\$167,61					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE DOGNANI & SANTOS LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2624 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GCLKF5Y54.

Data

CPF/RG

Assinatura

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000015580
SERIE: 1**FRESENIUS
KABI**FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240 -**DANFE**
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal EletronicaSAIDA: 1
ENTRADA: 2 1Nº 000015580
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
5221.0449.3242.2100.2077.5500.1000.0155.8391.9161Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERACAO
Venda produção estab.destinada a não contribuintePROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
152213949373969 05/04/2021 08:53:20INSCRICAO ESTADUAL
10.779.033-5INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809.011.660.112CNPJ
49.324.221/0020-77

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
STA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBACNPJ / CPF
45.437.175/0001-07DATA DA EMISSAO
05.04.2021ENDERECO
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
18740-000

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
TAQUARITUBAFONE / FAX
14-3762 1700UF
SPINSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B009Pagamentos: 5.250,00 - 05.05.2021 5.250,00 - 20.05.2021 0,00 -
0,00 - 0,00 -
Pedido:7190019 Cliente:0055115338 Filial:0020 Area:TP31 Forn:90123703 Parc:55115338 DocRef:5501995384 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.749,65	1.049,96			10.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
				10.500,00
VALOR DA NOTA				
10.500,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DEFRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
00.233.065/0046-89ENDERECO
ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5MUNICIPIO
GOIANIAUF
GOINSCRICAO ESTADUAL
107412519QUANTIDADE
00001ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
0,500 KGPESO LIQUIDO
0,500 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002293	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML L:78QB0744 Q: 10,00CXA V:15.02.2023 MS:1140200910117 Total de tributos = 2.939,96 Total lista Positiva 10.500,00	30049069	020	6107	CXA	10,00	050,000000	10.500,00	8.749,65	1.049,96	0,00	12,00	0,0
<p>Pago com Recurso do</p> <p>TERMO DE COLABORACAO</p> <p>Nº 004 / 2021</p> <p>PREFETURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p> <p>COVID-19</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 2.939,96

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 630,00 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF

Origem R\$ 0,00

As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado

situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO

- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33

Base de Calculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO

e Art. 43-A, CTE - GO

IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RPI.

Inscrição Suframa n. 000000000

Forma de pagamento somente através de boleto bancário.

RESERVADO AO FISCO

Conteudo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalar.Autoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 15:23:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 299.160,27	06-QTDE TRABALHADORES 125	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.932,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.932,82
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858800002396 328201792108 607653050840 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 01/06/2021 - 15:23:29

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 299.160,27	06-QTDE TRABALHADORES 125	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 05/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.932,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.932,82
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2021

858800002396 328201792108 607653050840 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000137	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	17/02/2009		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90			
024	GRATIFICACAO	0,0000	100,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
276	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	0,0000	1.045,00			
280	D.S.R SOBRE VARIABEIS	25,0600	250,80			
780	I.N.S.S.	9,3800		295,71		
790	I.R.R.F.	15,0000		73,75		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 firmado em 10/05/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 349.874.638-30	3.152,70	369,46		
		RG: 40.992.839-2				
			Valor Liquido:	2.783,24		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	3.152,70	3.152,70	252,22	2.856,99		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000110	ADEMIR DE OLIVEIRA	ENFERMEIRO	223505	14/07/2005		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.781,24			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
094	ADIC. NOTURNO 35%	72,0000	504,21			
280	D.S.R SOBRE VARIABEIS	25,0600	121,01			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		529,79		
780	I.N.S.S.	9,9000		358,98		
790	I.R.R.F.	15,0000		106,88		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 firmado em 10/05/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 295.290.138-41	3.626,46	995,65		
		RG: 32.809.004-9				
			Valor Liquido:	2.630,81		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.781,24	3.626,46	3.626,46	290,12	3.077,89		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000209	ADRIANO JOSE RODRIGUES	RECEPCIONISTA	422110	01/07/2015		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	16,0000	35,35			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	8,48			
780	I.N.S.S.	7,6900		96,81		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 271.310.518-88 RG: 29.601.626-3	1.259,01	96,81		
			Valor Líquido:	1.162,20		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.259,01	1.259,01	100,72	1.162,20		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000195	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES	LAVADEIRA	516310	01/11/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
284	SALARIO FAMILIA	1,0000	51,27			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		265,24		
753	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA II	0,0000		65,64		
780	I.N.S.S.	7,8500		112,66		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 356.950.768-89 RG: 40.154.518-0	1.486,45	443,54		
			Valor Líquido:	1.042,91		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.435,18	1.435,18	114,81	943,34		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000327	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA	RECEPCIONISTA	422110	19/02/2021		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18	92,86		
284	SALARIO FAMILIA	1,0000	51,27			
780	I.N.S.S.	7,6400				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 INÍCIO JUNHO A PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 170.568.328-22 RG: 23.533.754-7	1.266,45	92,86		
			Valor Líquido:	1.173,59		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.215,18	1.215,18	97,21	743,14		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000124	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE	FAXINEIRA	514320	02/01/2008		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18	132,46		
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	440,00			
780	I.N.S.S.	8,0000				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 INÍCIO JUNHO A PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 272.064.618-08 RG: 34.862.633-2	1.655,18	132,46		
			Valor Líquido:	1.522,72		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.655,18	1.655,18	132,41	1.333,13		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código Nome		Cargo		CBO	Admissão	
000136 ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOTA		TECNICO RADIOLOGIA		324115	02/02/2009	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.310,75			
024	GRATIFICACAO	0,0000	300,00			
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	924,30			
276	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	0,0000	1.155,38			
280	D.S.R SOBRE VARIABEIS	25,0600	277,29			
780	I.N.S.S.	11,0100		546,76		
790	I.R.R.F.	22,5000		358,59		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 11/05/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 170.656.128-80	4.967,72	905,35		
		RG: 33.915.232-1				
			Valor Liquido:	4.062,37		
Salário Base Base de INSS Base de FGTS FGTS do mês Base de IRRF 2.310,75 4.967,72 4.967,72 397,42 4.420,96					Data Assinatura	

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código Nome		Cargo		CBO	Admissão	
000236 AMANDA NORONHA MEIRA CIMATTI		MEDICA CLINICA GERAL		225125	01/06/2018	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	27,0000	2.157,43			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	191,61			
780	I.N.S.S.	9,0600		219,91		
790	I.R.R.F.	7,5000		16,88		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 11/05/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 368.989.048-92	2.349,04	236,79		
		RG: 45.990.860-1				
			Valor Liquido:	2.112,25		
Salário Base Base de INSS Base de FGTS FGTS do mês Base de IRRF 2.477,05 2.349,04 2.349,04 187,92 2.129,13					Data Assinatura	

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000081	ANDREWS LUIZ FERRAZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	01/10/2003		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.315,10			
024	GRATIFICACAO	0,0000	101,10			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,0000	312,60			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	75,02			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		281,18		
780	I.N.S.S.	8,1800		165,64		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 Emitido em 20/05/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 328.524.738-01	2.023,82	446,82		
		RG: 45.353.220-2				
			Valor Líquido:	1.577,00		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.315,10	2.023,82	2.023,82	161,91	1.668,59		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000086	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	01/04/2004		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90			
024	GRATIFICACAO	0,0000	118,22			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,0000	357,77			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	85,86			
780	I.N.S.S.	8,4400		195,64		
790	I.R.R.F.	7,5000		16,43		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 Emitido em 20/05/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 120.233.248-07	2.318,75	212,07		
		RG: 219733909				
			Valor Líquido:	2.106,68		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	2.318,75	2.318,75	185,50	2.123,11		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000253	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	FARMACEUTICA	223445	26/10/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	2,0000	157,47			
780	I.N.S.S.	9,4200		18,90		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 411.036.068-40 RG: 48.554.126-9	157,47	18,90		
			Valor Liquido:	138,57		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.440,85	157,47	157,47	12,60	-51,02		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000267	CASSIA ROBERTA DE REZENDE RABELO	FARMACEUTICA	223445	02/07/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.955,86			
780	I.N.S.S.	8,1600		159,52		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 338.530.568-30 RG: 40.857.173-1	1.955,86	159,52		
			Valor Liquido:	1.796,34		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.955,86	1.955,86	1.955,86	156,47	1.796,34		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000230	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA	COZINHEIRA	513220	01/09/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
284	SALARIO FAMILIA	2,0000	102,54			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		334,27		
780	I.N.S.S.	7,6400		92,86		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 349.677.188-76 RG: 40.803.824-X	1.317,72	427,13		
			Valor Liquido:	890,59		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.215,18	1.215,18	97,21	743,14		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000207	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	FAXINEIRA	514320	20/05/2015		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	440,00			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		266,09		
780	I.N.S.S.	8,0000		132,46		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 273.564.478-27 RG: 34.890.119-7	1.655,18	398,55		
			Valor Liquido:	1.256,63		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.655,18	1.655,18	132,41	1.143,54		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000232	CLEBIANE DE FATIMA RODRIGUES	ENFERMEIRA	223505	18/12/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.781,24			
024	GRATIFICACAO	0,0000	500,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	9,7500		341,45		
790	I.R.R.F.	15,0000		119,17		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 301.916.818-06	3.501,24	460,62		
		RG: 43.278.989-3	Valor Liquido:	3.040,62		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.781,24	3.501,24	3.501,24	280,10	3.159,79		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000127	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS	COZINHEIRA	513220	02/06/2008		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
780	I.N.S.S.	7,6400		92,86		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>009/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 395.008.478-92	1.215,18	92,86		
		RG: 20.833.471-3	Valor Liquido:	1.122,32		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.215,18	1.215,18	97,21	932,73		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021		
Código		Nome		Cargo		CBO	Admissão
000178		DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA		LAVADEIRA		516310	01/11/2013
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18	112,66			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00				
284	SALARIO FAMILIA	1,0000	51,27				
780	I.N.S.S.	7,8500					
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004</u> / 2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA							
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 345.299.998-07	1.486,45	112,66			
		RG: 40.993.226-7	Valor Liquido:	1.373,79			
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data		
1.215,18	1.435,18	1.435,18	114,81	943,34	Assinatura		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021		
Código		Nome		Cargo		CBO	Admissão
000187		DIANA ROSALINA VAZ		TECNICO DE ENFERMAGEM		322205	10/02/2014
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90	141,62			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00				
780	I.N.S.S.	8,0600					
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004</u> / 2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA							
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 310.833.898-66	1.756,90	141,62			
		RG: 32.506.072-1	Valor Liquido:	1.615,28			
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data		
1.536,90	1.756,90	1.756,90	140,55	1.615,28	Assinatura		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000268	EDUARDA DORTE DE SOUZA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	04/07/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.315,10			
024	GRATIFICACAO	0,0000	303,30			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	156,30			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	37,51			
780	I.N.S.S.	8,1900		166,39		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 assinado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 480.776.008-40 RG: 57.318.344-2	2.032,21	166,39		
			Valor Líquido:	1.865,82		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.315,10	2.032,21	2.032,21	162,58	1.865,82		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000299	ELISABETH AURELIANO	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	20/11/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90			
024	GRATIFICACAO	0,0000	100,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	8,1100		150,62		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 355.600.828-99 RG: 42.340.765-X	1.856,90	150,62		
			Valor Líquido:	1.706,28		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	1.856,90	1.856,90	148,55	1.516,69		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000248	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	01/08/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	1,0000	49,58			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	7,10			
780	I.N.S.S.	8,9900		6,80		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 H. medo junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 306.696.068-47	56,68	6,80		
		RG: 32.506.062-9	Valor Liquido:	49,88		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	56,68	56,68	4,53	-329,30		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000237	ESTELA APARECIDA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	09/07/2018		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	8,0600		141,62		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 H. medo junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 393.021.438-56	1.756,90	141,62		
		RG: 42.311.359-8	Valor Liquido:	1.615,28		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	1.756,90	1.756,90	140,55	1.236,10		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código Nome		Cargo		CBO	Admissão	
000250 FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA		AUXILIAR DE ENFERMAGEM		322230	11/10/2019	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.315,10	121,65		
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	7,9200				
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0041/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 226.032.608-04 RG: 41.293.249-0	1.535,10	121,65		
			Valor Liquido:	1.413,45		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF		
1.315,10	1.535,10	1.535,10	122,81	1.223,86		
				Data	Assinatura	

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código Nome		Cargo		CBO	Admissão	
000103 FATIMA APARECIDA DA CUNHA		COZINHEIRA		513220	01/02/2005	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18	92,86		
780	I.N.S.S.	7,6400				
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0041/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 250.073.808-65 RG: 23.698.724-0	1.215,18	92,86		
			Valor Liquido:	1.122,32		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF		
1.215,18	1.215,18	1.215,18	97,21	1.122,32		
				Data	Assinatura	

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000113	GISELE DOS SANTOS NUNES	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	01/11/2005		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90			
024	GRATIFICACAO	0,0000	118,22			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
600	DESC. ADIANTAMENTO SALARIAL	0,0000		285,36		
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		285,36		
780	I.N.S.S.	8,1200		152,26		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 12021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 373.118.578-48	1.875,12	722,98		
		RG: 40.669.998-7				
CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 3478 C/P: 01300009193-			Valor Liquido:	1.152,14		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	1.875,12	1.875,12	150,01	1.343,68		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000254	GISLAINE NUNES FOGACA	RECEPCIONISTA	422110	18/11/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	1,0000	39,20			
284	SALARIO FAMILIA	1,0000	51,27			
780	I.N.S.S.	7,9900		3,53		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 12021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 431.381.308-01	90,47	3,53		
		RG: 40.168.766-1				
			Valor Liquido:	86,94		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	39,20	39,20	3,14	-153,92		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000012	HELENA FERRAZ	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	01/08/1996		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.315,10	121,65		
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	7,9200				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 2021</u> Inscrito junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 112.726.398-60 RG: 235054069	1.535,10	121,65		
			Valor Líquido:	1.413,45		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.315,10	1.535,10	1.535,10	122,81	1.413,45		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000210	IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES	ENFERMEIRA	223505	01/08/2015		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.781,24	562,17 379,90		
024	GRATIFICACAO	0,0000	1.100,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
094	ADIC. NOTURNO 35%	164,5700	787,59			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	189,02			
780	I.N.S.S.	11,0700				
790	I.R.R.F.	22,5000				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 2021</u> Inscrito junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 325.202.008-47 RG: 28.153.387-8	5.077,85	942,07		
			Valor Líquido:	4.135,78		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.781,24	5.077,85	5.077,85	406,23	4.515,68		

Feliz Aniversário

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000221	INGRID DE CAMARGO FREIRE	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	21/10/2016		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	6,0000	254,54	26,74		
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	42,58			
284	SALARIO FAMILIA	3,0000	153,81			
780	I.N.S.S.	8,1200				
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 396.171.628-57	450,93	26,74		
		RG: 46.147.194-2	Valor Liquido:	424,19		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.315,10	297,12	297,12	23,77	-298,39		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000009	IRAIDES TEREZINHA PAULO	FAXINEIRA	514320	01/09/1994		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18	132,46		
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	440,00			
780	I.N.S.S.	8,0000				
PAGO COM RECURSO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 171.849.258-82	1.655,18	132,46		
		RG: 217131141	Valor Liquido:	1.522,72		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.655,18	1.655,18	132,41	1.522,72		

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07	
Local: 0001 - STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
Funcionário: 000009 - IRAIDES TEREZINHA PAULO		Registro: 000000	
Função: 0018 - FAXINEIRA		Admissão: 01/09/1994	
C.Custo: 001.001.0001 - A		CTPS: 0008661/00096/SP	
Período Aquisitivo: 01 de Setembro de 2019 a 31 de Agosto de 2020 Período de Gozo: 11 de Junho de 2021 a 30 de Junho de 2021 Abono Pecuniário: 01 de Julho de 2021 a 10 de Julho de 2021 Data do Retorno: 01 de Julho de 2021			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
040 FERIAS			
041 MEDIA VARIÁVEIS SOBRE FERIAS	20,00	810,12	
045 1/3 DE FERIAS	20,00	289,82	
047 ABONO PECUNIARIO	33,33	366,65	
048 ABONO PECUNIARIO MEDIAS	10,00	391,99	
050 1/3 SOBRE ABONO	10,00	140,24	
781 I.N.S.S. FERIAS	33,33	177,41	
			115,49
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0041/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
Salário: 1.215,18		2.176,23	115,49
Maior Remuneração: 1.215,18			
Faltas não justificadas: 0			
		Valor Líquido >>>	2.060,74
Tributação e recolhimento entre os meses			
	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS
06/2021	1.466,59		
07/2021		115,49 (7,87%)	
			Valor de FGTS
		1.466,59	117,33

TAQUARITUBA, 08 de Junho de 2021

IRAIDES TEREZINHA PAULO

Eu, IRAIDES TEREZINHA PAULO, recebi da empresa SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, CENTRO, TAQUARITUBA-SP, a importância líquida de R\$ 2.060,74 (Dois Mil e Sessenta Reais e Setenta e Quatro Centavos), que me paga antecipadamente 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, no qual dei o meu "CIENTE".

PROCESSADO POR: DOGNANI E SANTOS LTDA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Empresa: 0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07
Local: 0001 - STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Funcionário: 000009 - IRAIDES TEREZINHA PAULO		Registro: 000000
Função: 0018 - FAXINEIRA		Admissão: 01/09/1994
C.Custo: 001.001.0001 - A		CTPS: 0008661/00096/SP

Período Aquisitivo : 01 de Setembro de 2019 a 31 de Agosto de 2020

Período de Gozo : 11 de Junho de 2021 a 30 de Junho de 2021

Abono Pecuniário : 01 de Julho de 2021 a 10 de Julho de 2021

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

TAQUARITUBA, 12 de Maio de 2021

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

IRAIDES TEREZINHA PAULO

PROCESSADO POR: DOGNANI E SANTOS LTDA

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000261	JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES	FATURISTA	413115	04/06/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.491,79	153,76		
024	GRATIFICACAO	0,0000	400,00			
780	I.N.S.S.	8,1300				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 / 2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 300.099.638-98 RG: 32.296.584-6	1.891,79	153,76		
			Valor Liquido:	1.738,03		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.491,79	1.891,79	1.891,79	151,34	1.169,26		
Feliz Aniversário						

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000174	JOSE CARLOS CARVALHO	ZELADOR	514120	02/05/2013		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.377,42	225,48		
024	GRATIFICACAO	0,0000	750,00			
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	440,00			
780	I.N.S.S.	8,7800				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 / 2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 172.490.618-60 RG: 8.851.412	2.567,42	225,48		
			Valor Liquido:	2.341,94		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.377,42	2.567,42	2.567,42	205,39	1.962,76		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000260	JOSIANE APARECIDA SILVA	FAXINEIRA	514320	08/05/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18	132,46		
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	440,00			
780	I.N.S.S.	8,0000				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 270.988.548-40 RG: 34.658.172-2	1.655,18	132,46		
			Valor Liquido:	1.522,72		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.655,18	1.655,18	132,41	1.522,72		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000247	JULIANA MIRIAM LEITAO	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	30/07/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	27,0000	1.338,59	194,37		
024	GRATIFICACAO	0,0000	236,44			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	191,61			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,0000	326,85			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	78,44			
780	I.N.S.S.	8,7400				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 270.990.538-84 RG: 22.211.629-8	2.171,93	194,37		
			Valor Liquido:	1.977,56		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	2.171,93	2.171,93	173,75	1.787,97		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000262	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS	ENFERMEIRA	223505	04/06/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.781,24			
024	GRATIFICACAO	0,0000	500,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	9,7500		341,45		
790	I.R.R.F.	15,0000		119,17		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 emitido em 22/05/2021 a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 303.632.158-67 RG: 30.271.188-0	3.501,24	460,62		
			Valor Liquido:	3.040,62		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.781,24	3.501,24	3.501,24	280,10	3.159,79		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000229	LAZARA APARECIDA NUNES	COZINHEIRA	513220	01/06/2017		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
284	SALARIO FAMILIA	1,0000	51,27			
530	FALTAS DIAS	1,0000		39,20		
780	I.N.S.S.	7,6000		89,33		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 emitido em 22/05/2021 a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 302.017.468-67 RG: 36.800.318-8	1.266,45	128,53		
			Valor Liquido:	1.137,92		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.175,98	1.175,98	94,08	897,06		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000263	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	ENFERMEIRA	223505	16/06/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.781,24			
024	GRATIFICACAO	0,0000	300,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
164	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	0,0000	650,00			
276	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	0,0000	1.045,00			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	250,80			
780	I.N.S.S.	11,1700		585,86		
790	I.R.R.F.	22,5000		412,64		
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 373.581.728-92 RG: 44.680.643-2	5.247,04	998,50		
			Valor Liquido:	4.248,54		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.781,24	5.247,04	5.247,04	419,76	4.661,18		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000256	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JÚNIOR	RECEPCIONISTA	422110	14/02/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
024	GRATIFICACAO	0,0000	1.360,00			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		106,09		
753	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA II	0,0000		111,05		
780	I.N.S.S.	8,7900		226,41		
790	I.R.R.F.	7,5000		33,36		
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 457.733.878-59 RG: 56.094.359-3	2.575,18	476,91		
			Valor Liquido:	2.098,27		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	2.575,18	2.575,18	206,01	2.348,77		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000246	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	24/07/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90			
024	GRATIFICACAO	0,0000	218,22			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		453,12		
780	I.N.S.S.	8,1600		161,26		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 075.689.947-83 RG: 15.576.865-7	1.975,12	614,38		
			Valor Liquido:	1.360,74		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	1.975,12	1.975,12	158,01	1.434,68		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000119	LUANA PEREIRA SOARES	TECNICO RADIOLOGIA	324115	07/07/2007		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.310,75			
024	GRATIFICACAO	0,0000	300,00			
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	924,30			
276	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	0,0000	1.155,38			
280	D.S.R SOBRE VARIABEIS	25,0600	277,29			
780	I.N.S.S.	11,0100		546,76		
790	I.R.R.F.	22,5000		315,93		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 340.446.308-01 RG: 43.256.413-5	4.967,72	862,69		
			Valor Liquido:	4.105,03		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.310,75	4.967,72	4.967,72	397,42	4.231,37		

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07	
Local: 0001 - STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
Funcionário: 000119 - LUANA PEREIRA SOARES		Registro: 9	
Função: 0065 - TECNICO RADIOLOGIA		Admissão: 07/07/2007	
C.Custo: 001.001.0001 - A		CTPS: 57052/261/SP	
<p>Período Aquisitivo: 07 de Julho de 2019 a 06 de Julho de 2020</p> <p>Período de Gozo: 07 de Junho de 2021 a 20 de Junho de 2021</p> <p>Abono Pecuniário:</p> <p>Data do Retorno: 21 de Junho de 2021</p>			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
040 FERIAS	14,00	1.078,35	
041 MEDIA VARIÁVEIS SOBRE FERIAS	14,00	739,26	
045 1/3 DE FERIAS	33,33	605,87	
781 I.N.S.S. FERIAS			208,21
<p>Pago com Recurso do</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº 004 / 2021</p> <p>emitido junto a</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			
Salário: 2.310,75		2.423,48	208,21
Maior Remuneração: 2.310,75		Valor Líquido >>> 2.215,27	
Faltas não justificadas: 0			
Tributação e recolhimento entre os meses			
06/2021	Base de INSS	Valor de INSS	Valor de FGTS
	2.423,48	208,21 (8,59%)	193,88

TAQUARITUBA, 04 de Junho de 2021



LUANA PEREIRA SOARES

Eu, LUANA PEREIRA SOARES, recebi da empresa SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, CENTRO, TAQUARITUBA-SP, a importância líquida de R\$ 2.215,27 (Dois Mil Duzentos e Quinze Reais e Vinte e Sete Centavos), que me paga antecipadamente 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, no qual dei o meu "CIENTE".

PROCESSADO POR: DOGNANI E SANTOS LTDA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Empresa: 0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07
Local: 0001 - STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
Funcionário: 000119 - LUANA PEREIRA SOARES	Registro: 9
Função: 0065 - TECNICO RADIOLOGIA	Admissão: 07/07/2007
C.Custo: 001.001.0001 - A	CTPS: 57052/261/SP

Período Aquisitivo : 07 de Julho de 2019 a 06 de Julho de 2020
Período de Gozo : 07 de Junho de 2021 a 20 de Junho de 2021
Abono Pecuniário :

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

TAQUARITUBA, 28 de Maio de 2021

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA



LUANA PEREIRA SOARES

PROCESSADO POR: DOGNANI E SANTOS LTDA

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000189	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	17/02/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90			
024	GRATIFICACAO	0,0000	300,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	144,0000	459,99			
276	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	0,0000	709,32			
280	D.S.R SOBRE VARIABEIS	25,0600	280,63			
600	DESC. ADIANTAMENTO SALARIAL	0,0000		284,99		
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		265,24		
753	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA II	0,0000		109,99		
780	I.N.S.S.	9,7600		342,23		
790	I.R.R.F.	7,5000		51,89		
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 265.603.598-83 RG: 32.506.067-8	3.506,84	1.054,34		
			Valor Liquido:	2.452,50		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF		
1.536,90	3.506,84	3.506,84	280,55	2.595,84		
				Data	Assinatura	

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000079	LUIS CARLOS DE SOUZA	AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	411010	01/07/2003		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.705,59			
780	I.N.S.S.	8,9500		242,06		
790	I.R.R.F.	7,5000		27,75		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 091.758.458-90 RG: 167911594	2.705,59	269,81		
			Valor Liquido:	2.435,78		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF		
2.705,59	2.705,59	2.705,59	216,45	2.273,94		
				Data	Assinatura	

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000192	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO	FAXINEIRA	514320	13/08/2014		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	440,00			
780	I.N.S.S.	8,0000		132,46		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 790.663.649-04 RG: 39.472.951-1	1.655,18	132,46		
			Valor Líquido:	1.522,72		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.655,18	1.655,18	132,41	1.522,72		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000082	MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	06/01/2004		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90			
024	GRATIFICACAO	0,0000	236,44			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,0000	408,88			
276	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	0,0000	300,00			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	170,13			
600	DESC. ADIANTAMENTO SALARIAL	0,0000		322,39		
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		322,39		
780	I.N.S.S.	9,1200		262,07		
790	I.R.R.F.	7,5000		52,97		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 180.544.268-60 RG: 20.332.562	2.872,35	959,82		
			Valor Líquido:	1.912,53		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	2.872,35	2.872,35	229,79	2.610,28		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000005	MARIA FERNANDA SIMOES ASSAF RIVERA	NUTRICIONISTA	223710	20/10/1993		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.744,75			
780	I.N.S.S.	8,9900		246,76		
790	I.R.R.F.	7,5000		44,55		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 / 2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 120.237.098-57 RG: 167413454	2.744,75	291,31		
			Valor Líquido:	2.453,44		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.744,75	2.744,75	2.744,75	219,58	2.497,99		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000004	MARIA ELIZETE DA ROCHA	RECEPCIONISTA	422110	01/01/1996		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	123,73			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	29,70			
780	I.N.S.S.	7,7900		106,67		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 / 2021</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 096.066.588-99 RG: 20987305	1.368,61	106,67		
			Valor Líquido:	1.261,94		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.368,61	1.368,61	109,49	1.261,94		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000147	NAIANA BORGES	FATURISTA	413115	12/04/2010		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.491,79			
024	GRATIFICACAO	0,0000	400,00			
780	I.N.S.S.	8,1300		153,76		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado por a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 373.819.648-05	1.891,79	153,76		
		RG: 44.745.338-5	Valor Liquido:		1.738,03	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.491,79	1.891,79	1.891,79	151,34	1.738,03		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000143	MICHELE DE FAVERI	ADMINISTRADOR(A) HOSPITALAR	252105	01/10/2009		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	3.893,00			
024	GRATIFICACAO	0,0000	3.262,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
073	GRATIFICACAO 40% FUNCAO CARGO CONFIANCA	40,0000	1.557,20			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		590,44		
753	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA II	0,0000		767,33		
754	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA III	0,0000		569,94		
780	I.N.S.S.	11,6900		751,97		
790	I.R.R.F.	27,5000		1.380,20		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> firmado por a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 284.667.388-86	8.932,20	4.059,88		
		RG: 33.037.721-8	Valor Liquido:		4.872,32	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
3.893,00	6.433,57	8.932,20	714,58	8.180,23		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000015	PAULO CESAR DE SOUZA	RECEPCIONISTA	422110	01/10/1996		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18	118,50		
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,0000	229,78			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	55,15			
780	I.N.S.S.	7,9000				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004</u> / <u>12021</u> firmado por <u>Paulo Cesar de Souza</u> PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 170.300.408-64 RG: 23.533.724-9	1.500,11	118,50		
			Valor Líquido:	1.381,61		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.500,11	1.500,11	120,01	1.381,61		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000155	NATALIA CRISTINA RODRIGUES	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	01/09/2011		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	11,0000	545,35	79,75		
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	78,06			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	32,0000	93,96			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	22,55			
780	I.N.S.S.	8,8700				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004</u> / <u>12021</u> firmado por <u>Natalia Cristina Rodrigues</u> PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 174.112.128-06 RG: 26.773.317-3	739,92	79,75		
			Valor Líquido:	660,17		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	739,92	739,92	59,19	660,17		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código Nome		Cargo		CBO	Admissão	
000287 PAULO CESAR UKRACHESKI		AUXILIAR DE ESCRITORIO		411005	13/08/2020	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
024	GRATIFICACAO	0,0000	350,00			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		164,28		
780	I.N.S.S.	7,9500		124,36		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 firmado por a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 425.550.338-90	1.565,18	288,64		
		RG: 45.453.869-8	Valor Líquido:	1.276,54		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.565,18	1.565,18	125,21	1.440,82		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código Nome		Cargo		CBO	Admissão	
000162 PRISCILA FERRARI GONCALVES		ENFERMEIRA		223505	05/03/2012	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.781,24			
024	GRATIFICACAO	0,0000	300,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	9,5000		313,54		
790	I.R.R.F.	15,0000		93,36		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 firmado por a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 352.850.818-31	3.301,24	406,90		
		RG: 43.256.317-9	Valor Líquido:	2.894,34		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.781,24	3.301,24	3.301,24	264,10	2.987,70		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000251	ROSENILDA PEREIRA SILVEIRA CALDERAN	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	12/10/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90	141,62		
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	8,0600				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0041/2021 Includo junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
		PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 304.414.918-55	1.756,90	141,62
		RG: 25.847.515-8		Valor Liquido:	1.615,28	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	1.756,90	1.756,90	140,55	1.615,28		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000047	QUELMI YONE FERRAZ	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	04/04/2001		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90	266,25 111,79 141,62		
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000				
753	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA II	0,0000				
780	I.N.S.S.	8,0600				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0041/2021 Includo junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
		PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 141.740.968-13	1.756,90	519,66
		RG: 175346653		Valor Liquido:	1.237,24	
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	1.756,90	1.756,90	140,55	1.615,28		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000290	SANDRA REGINA RABELO	ENFERMEIRA	223505	19/10/2020		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.781,24			
024	GRATIFICACAO	0,0000	700,00			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
094	ADIC. NOTURNO 35%	154,2800	737,53			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	177,01			
780	I.N.S.S.	10,7800		497,48		
790	I.R.R.F.	15,0000		177,63		
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021. CPF: 361.891.638-82 RG: 42.484.578-7		4.615,78		675,11		
		Valor Líquido:		3.940,67		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
2.781,24	4.615,78	4.615,78	369,26	3.549,53		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000142	SALETE NASARET SOARES DO CARMO	FAXINEIRA	514320	07/10/2009		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	440,00			
780	I.N.S.S.	8,0000		132,46		
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021. CPF: 180.944.748-82 RG: 28.177.265-4		1.655,18		132,46		
		Valor Líquido:		1.522,72		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.655,18	1.655,18	132,41	1.522,72		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A	Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021
--	--

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000177	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES	LAVADEIRA	516310	01/10/2013

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18	
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00	
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		211,92
780	I.N.S.S.	7,8500		112,66
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0041/2021</u> firmada em 2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 186.340.468-69 RG: 27.595.007-4	1.435,18	324,58
Valor Líquido:				1.110,60

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.435,18	1.435,18	114,81	1.132,93		

RECIBO DE FÉRIAS

Empresa: 0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07	
Local : 0001 - STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
Funcionário : 000193 - SOLANGE APARECIDA DA SILVA		Registro:	
Função : 0062 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Admissão: 01/09/2014	
C.Custo : 001.001.0001 - A		CTPS: 0033448/00324/SP	
Período Aquisitivo : 01 de Setembro de 2019 a 31 de Agosto de 2020 Período de Gozo : 02 de Junho de 2021 a 01 de Julho de 2021 Abono Pecuniário : Data do Retorno : 03 de Julho de 2021			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
040 FERIAS	30,00	1.313,68	
041 MEDIA VARIÁVEIS SOBRE FERIAS	30,00	470,37	
045 1/3 DE FERIAS		594,69	199,35
781 I.N.S.S. FERIAS			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 / 2021</u> Intimado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
Salário : 1.315,10		2.378,74	199,35
Maior Remuneração : 1.315,10		Valor Líquido >>> 2.179,39	
Faltas não justificadas : 0			
Tributação e recolhimento entre os meses			
	Base de INSS	Valor de INSS	Base de FGTS
06/2021	2.301,27	193,54 (8,41%)	2.301,27
07/2021	77,47	5,81 (7,50%)	77,47
			184,10
			6,20

TAQUARITUBA, 31 de Maio de 2021

SOLANGE APARECIDA DA SILVA

Eu, SOLANGE APARECIDA DA SILVA, recebi da empresa SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, CENTRO, TAQUARITUBA-SP, a importância líquida de R\$ 2.179,39 (Dois Mil Cento e Setenta e Nove Reais e Trinta e Nove Centavos), que me paga antecipadamente 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, no qual dei o meu "CIENTE".

PROCESSADO POR: DOGNANI E SANTOS LTDA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Empresa: 0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07
Local: 0001 - STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
Funcionário: 000193 - SOLANGE APARECIDA DA SILVA	Registro:
Função: 0062 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão: 01/09/2014
C.Custo: 001.001.0001 - A	CTPS: 0033448/00324/SP

Período Aquisitivo : 01 de Setembro de 2019 a 31 de Agosto de 2020

Período de Gozo : 02 de Junho de 2021 a 01 de Julho de 2021

Abono Pecuniário :

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito.

TAQUARITUBA, 03 de Maio de 2021

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

SOLANGE APARECIDA DA SILVA

PROCESSADO POR: DOGNANI E SANTOS LTDA

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A	Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021
--	--

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000193	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	01/09/2014

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.315,10	
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00	
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	120,0000	334,93	
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	80,38	
780	I.N.S.S.	8,1500		159,03
	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 72021 firmado em 10/05/21 a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			

PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.	CPF: 384.956.818-03	1.950,41	159,03
	RG: 45.633.043-4	Valor Líquido:	1.791,38

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.315,10	1.950,41	1.950,41	156,03	1.601,79		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código		Nome		Cargo	CBO	Admissão
000180		SONIA REGINA CAMARGO		AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	411010	02/01/2014
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	2.705,59			
780	I.N.S.S.	8,9500		242,06		
790	I.R.R.F.	7,5000		41,96		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004,2021</u> firmada junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 096.067.028-98 RG: 24.229.587-3	2.705,59	284,02		
			Valor Líquido:	2.421,57		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF		
2.705,59	2.705,59	2.705,59	216,45	2.463,53	Data	Assinatura

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código		Nome		Cargo	CBO	Admissão
000106		SUELI APARECIDA BUENO		RECEPCIONISTA	422110	04/03/2005
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	8,0000	17,68			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	4,24			
780	I.N.S.S.	7,6700		94,83		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0041,2021</u> firmada junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 171.843.438-32 RG: 22.211.621-3	1.237,10	94,83		
			Valor Líquido:	1.142,27		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF		
1.215,18	1.237,10	1.237,10	98,97	1.142,27	Data	Assinatura

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000117	TERESA DOMINGUES GIRALDES	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	13/01/2007		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.315,10	167,05		
024	GRATIFICACAO	0,0000	504,40			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	8,1900				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> emitido em 10/05/2021 Prefeitura Municipal de Taquarituba						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 261.868.978-00 RG: 28.792.199-2	2.039,50	167,05		
			Valor Líquido:	1.872,45		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.315,10	2.039,50	2.039,50	163,16	1.872,45		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000244	THIAGO HENRIQUE BARROS DE OLIVEIRA	FATURISTA	413115	24/01/2019		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.491,79	560,48		
024	GRATIFICACAO	0,0000	400,00			
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000				
753	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA II	0,0000				
780	I.N.S.S.	8,1300		153,76		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2021</u> emitido em 10/05/2021 Prefeitura Municipal de Taquarituba						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 441.547.978-24 RG: 54.821.160-7	1.891,79	560,48		
			Valor Líquido:	1.331,31		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.491,79	1.891,79	1.891,79	151,34	1.738,03		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000170	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES	FAXINEIRA	514320	01/03/2013		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
042	ADIC. DE INSALUBRIDADE 40	40,0000	440,00			
780	I.N.S.S.	8,0000		132,46		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0041</u> 2021 firmada em 2 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 375.446.998-38 RG: 34.933.098-0	1.655,18	132,46		
			Valor Líquido:	1.522,72		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.655,18	1.655,18	132,41	1.333,13		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão		
000105	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	01/03/2005		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.536,90			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,0000	332,21			
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	79,73			
780	I.N.S.S.	8,2400		178,69		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0041</u> 2021 firmada em 2 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 152.508.248-54 RG: 21.973.388	2.168,84	178,69		
			Valor Líquido:	1.990,15		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.536,90	2.168,84	2.168,84	173,51	1.990,15		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código Nome		Cargo		CBO	Admissão	
000205 VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA		COZINHEIRA		513220	02/05/2015	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18			
780	I.N.S.S.	7,6400		92,86		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 174.126.878-83 RG: 23.533.699-3	1.215,18	92,86		
			Valor Liquido:	1.122,32		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.215,18	1.215,18	97,21	1.122,32		

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A					Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021	
Código Nome		Cargo		CBO	Admissão	
000096 ZENAIDE DOS REIS CASADEI		AUXILIAR DE ENFERMAGEM		322230	02/08/2004	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.315,10			
035	ADIC. DE INSALUBRIDADE 20%	20,0000	220,00			
780	I.N.S.S.	7,9200		121,65		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.		CPF: 170.314.238-13 RG: 22.458.975-1	1.535,10	121,65		
			Valor Liquido:	1.413,45		
Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.315,10	1.535,10	1.535,10	122,81	1.413,45		



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Documento de Arrecadação
do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições
das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte

DARF - SIMPLES

01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE

ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos

02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato

DD/MM/AAAA.

05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração.

06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais.

07 - Informe o resultado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →

03 NÚMERO DO CNPJ →

04 CÓDIGO DA RECEITA →

05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →

06 PERCENTUAL →

07 VALOR DO PRINCIPAL →

08 VALOR DA MULTA →

09 VALOR DOS JUROS →

10 VALOR TOTAL →

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Plano

1708

20/05/21

R\$ 1463,94

91,78

14,63

1540,95

456 monteiro 625,52
713 Almuda/Chamorro 306,64
492 Carvalho 40,00
952 Longenta 38,18
218 mila 50,00
466 Ibal 18,00
704 Almuda/Chamorro 327,01

452 monteiro 58,59
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
firmado junto à
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

456 monteiro 1939,10
713 Almuda/Chamorro 950,59
492 Carvalho 124,00
952 Longenta 118,34
218 mila 155,00

466 Ibal 55,80
704 Almuda/Chamorro 1013,71
452 monteiro 181,63
599 Lagueri 27,90



MINISTÉRIO DA FAZENDA

Documento de Arrecadação
do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições
das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte

DARF - SIMPLES

01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE

ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos

02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato

DD/MM/AAAA.

05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração.

06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais.

07 - Informe o resultado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →

03 NÚMERO DO CNPJ →

04 CÓDIGO DA RECEITA →

05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →

06 PERCENTUAL →

07 VALOR DO PRINCIPAL →

08 VALOR DA MULTA →

09 VALOR DOS JUROS →

10 VALOR TOTAL →

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Plano

5952

20/05/21

R\$ 4566,07

286,29

45,66

4898,02


Pago em: 20/05/21
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
firmado junto à
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Aprovado pela INRFB nº 736, de 2 de maio de 2007.


600 gastaldello 49,62
302 CLS 81,37
611 Jaquari 150,00
464 Nal 150,00
312 CLJ 81,37
306 sandy 27,66

305 sandy 36,00
709 Almuda/Chamorro 150,00
712 Almuda/Chamorro 150,00
711 Almuda/Chamorro 81,38
2811 Souza 203,70

Costo

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Documento de Arrecadação do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte DARF - SIMPLES		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/21
		03 NÚMERO DO CNPJ →	
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
		05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →	
		06 PERCENTUAL →	20/05/21
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	R\$ 1161,41
01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos 02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato DD/MM/AAAA. 05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração. 06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais. 07 - Informe o resultado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.		08 VALOR DA MULTA →	72,80
		09 VALOR DOS JUROS →	11161
		10 VALOR TOTAL →	1245,51
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO (Somente nas 1ª e 2ª vias) Nº 002/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

Aprovado pela INURFB nº 736, de 2 de maio de 2007.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Documento de Arrecadação do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte DARF - SIMPLES		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/21
		03 NÚMERO DO CNPJ →	
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →	
		06 PERCENTUAL →	20/05/21
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	R\$ 3546,59
01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos 02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato DD/MM/AAAA. 05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração. 06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais. 07 - Informe o resultado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.		08 VALOR DA MULTA →	222,37
		09 VALOR DOS JUROS →	35,46
		10 VALOR TOTAL →	3804,42
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO (Somente nas 1ª e 2ª vias) Nº 002/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

Costo

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 002/2021
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
 Aprovado pela INURFB nº 736, de 2 de maio de 2007.

600 gastaldello 153,82
302 CLJ 252,26
611 Jaquari 465,00
464 Nal 465,00
312 CLJ 252,26


306 sandy 109,05
305 sandy 35,47
709 Almuda/Chamorro 465,00
712 Almuda/Chamorro 465,00
711 Almuda/Chamorro 252,26
2811 Souza 631,47

217 → mula 18,75
 953 → kongenta 18,75
 601 → gastaldillo 20,63
 301 → C2J 15,00

714 → Almuda / Chamorro 105,00
 710 → Almuda / Chamorro 56,25

Coronel

Aprovado pela INRFB nº 736, de 2 de maio de 2007.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Documento de Arrecadação do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte DARF - SIMPLES		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/21
		03 NÚMERO DO CNPJ →	
01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
		05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →	
ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos 02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato DD/MM/AAAA 05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração. 06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais. 07 - Informe o result ado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.		06 PERCENTUAL →	20/05/21
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	R\$ 234,38
		08 VALOR DA MULTA →	14,00
		09 VALOR DOS JUROS →	2,24
		10 VALOR TOTAL →	251,41
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	


Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 004/2021
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

217 → mula 58,13
 953 → kongenta 58,13
 601 → gastaldillo 63,94
 301 → C2J 46,50

714 Almuda / Chamorro 325,50
 710 Almuda / Chamorro 174,38

Coronel

Aprovado pela INRFB nº 736, de 2 de maio de 2007.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA Documento de Arrecadação do Sistema Integrado de Pagamento de Impostos e Contribuições das Microempresas e Empresas de Pequeno Porte DARF - SIMPLES		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/21
		03 NÚMERO DO CNPJ →	
01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 VALOR DA RECEITA BRUTA ACUMULADA →	
ATENÇÃO para o preenchimento dos seguintes campos 02 - Informe a data de encerramento do período de apuração no formato DD/MM/AAAA. 05 - Informe a soma das receitas brutas mensais de janeiro até o mês de apuração. 06 - Informe o percentual decorrente da receita bruta acumulada a ser aplicado sobre a receita mensal, com duas casas decimais. 07 - Informe o result ado da aplicação do percentual do campo 06 sobre a receita bruta mensal.		06 PERCENTUAL →	20/05/21
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	R\$ 773,08
		08 VALOR DA MULTA →	48,47
		09 VALOR DOS JUROS →	7,73
		10 VALOR TOTAL →	829,28
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 004/2021
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, TAQUARITUBA-SP, CEP 18.740-000 Cnpj/Cei: 45.437.175/0001-07 Local: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA C.Custo: A	Recibo de Pagamento Mensal Maio de 2021
--	--

Código	Nome	Cargo	CBO	Admissão
000098	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	RECEPCIONISTA	422110	06/09/2004

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO BASE MENSALISTA	31,0000	1.215,18	
236	ADICIONAL NOTURNO 40%	56,0000	123,73	
280	D.S.R SOBRE VARIÁVEIS	25,0600	29,70	
752	EMPRESTIMO BANC. DESC. EM FOLHA	0,0000		399,65
780	I.N.S.S.	7,7900		106,67
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004</u> / <u>2021</u> emitido junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
PERÍODO DE 01 A 31 DE MAIO DE 2021.			1.368,61	506,32
CPF: 027.037.798-01 RG: 13.953.291-2			Valor Líquido:	862,29

Salário Base	Base de INSS	Base de FGTS	FGTS do mês	Base de IRRF	Data	Assinatura
1.215,18	1.368,61	1.368,61	109,49	1.072,35		

Vinte e oito centos e sessenta e nove reais e doze centavos
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA
06/05/2021

Cópia de Cheque no. 902230 ☐ Visado ☐ Cruzado

Do Banco _____

Utilizado para PYLO RET- ALARID MAIO/21

Vistos	Contador	Caixa	Cheque assinado por:
		C/Corrente	
		Talão	



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090

Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
0000000325 - 1

Código de Verificação
03TV-IBH1

Data e Hora de Emissão

31/05/2021 13:54:29

Data Prest. Serviço

31/05/2021

Versão: 1

Informações

Situação de Tributação		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local de Prestação	
Tributada no Prestador				Avaré/SP		Avaré/SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						//	
						Competência	
						5/2021	
Optante Simples		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2-Não		2-Não		Prestador de Lançamentos de NF-e		Variável	

Para certificação da autenticidade
acesse:
<https://www.avare.sigfies.com.br>
Autenticidade da Nota Fiscal
Eletrônica e informe os dados desta
NFS-e.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ		RG/Inscr. Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
07.464.154/0001-83				18883		C.L.J. SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA PERNAMBUCO,585						CENTRO	
CEP		Cidade/UF		Telefone		E-mail	
18705-220		AVARÉ/SP		0037321429			

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ		RG/Inscr. 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		Cidade/UF		Telefone		E-mail	
18740-000		TAQUARITUBA/SP		14-37621700		financeiro.nfe.santacasa@gmail.com	

Intermediário

CPF/CNPJ		RG/Inscr. Municipal		Nome/Razão Social	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A CONSULTAS ESPECIALIDADE VASCULAR NO MÊS DE MAIO/2021

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
firmado ju. a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico de Construção Civil

Item da LC 116/2003		Alíquota		Atividade do Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
401		3,0000%									
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Dedução Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido	
R\$ 5.425,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.425,00		R\$ 162,75		2-Não	
										Desconto	
										R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS	COFINS.	INSS	Valor Aprox. Tributos	IRRF	CSLL	ISS	O. Retenções
R\$ 35,26	R\$ 162,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 81,37	R\$ 54,25	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$5.091,37

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE C.L.J. SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
SERVIÇO CONSTANTE NA NFS-e Nº 325 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 03TVIBH1

DATA

__/__/__

CPF/RG

ASSINATURA

Santander 3615 13 0000 30-2 CC



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

20060

Código de Verificação de Autenticidade

Q47EOZ0E2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/05/2021 às 14:44:59

Chave de Acesso

502358DRDNH7B3QFKGL64UXMEY0ZA61P

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.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	Local da Prestação
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
8724	A	RPS	14/05/2021
Competência	Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
14/05/2021	2 - Não	2 - Não	Não Possui
Tipo ISS			
03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.365.154/0001-02	ISENTO	2888	000008287	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
Logradouro	CEP	Cidade	Telefone	Bairro
RUA JOAQUIM GABRIEL, 170	18740-000	TAQUARITUBA-SP	(14) 3762-3666	CENTRO
E-mail				
mpluscards@mpluscards.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 35x100,00 = 3.500,00

VENCIMENTO 03/06/2021

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

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 004/2021
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

B.B.
 Ag. 2412-X
 CIC: 12148-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5,00%	0000100000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não
Desconto Condicionado					
R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

✓

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20060** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q47EOZ0E2**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
20061
Código de Verificação de Autenticidade
377LBMRBX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2021 às 14:45:00
Chave de Acesso
502359UWXX2U04OVM2LKRKE65RGPFFHK

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.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 8725	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 14/05/2021
Competência 14/05/2021	Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

M. PLUS <i>de cartões Cávies</i>	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	02.365.154/0001-02	ISENTO	2888	000008287	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
	Logradouro			Complemento	Bairro
	RUA JOAQUIM GABRIEL, 170				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA-SP		(14) 3762-3666	mpluscards@mpluscards.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 81x100,00 = 8.100,00
TARIFA DE REEMISSO: 2x6,50 = 13,00

VENCIMENTO 03/06/2021
OBS: VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

B.B

Ag: 2442-x CIC: 12178-9

✓

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5,00%	0000100000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.113,00	R\$ 0,00	R\$ 8.113,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.113,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20061 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 377LBMRBX.

Data

CPF/RG

Assinatura

Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SABESP

Fornecimento 391466267001 **No. Documento** 50920216219249 **Fatura tipo** FATURAMENTO **DATA EMISSAO** 25/05/2021 **Folha** 1/1

Código para débito automático: 0391466267
Tipos de fornecimento: COMERCIAL, ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL, NOVAS TARIFAS VIGENTES A PARTIR DE 10/05/21 CONFORME COMUNICADO 01/21.

Cliente: SANTA CASA DE TAQUARITUBA
CEP: 18740000 **End:** RUA MARECHAL FLORIANO PEKOTO, 95 - COMPL STA CASA - CENTRO
TAQUARITUBA - SP
Cod. Cliente: 0875108354 **Insc. Estadual:**
PDE/RGI: 0391466267 **Hidrometro:** Y2011693399 **Lacre:**

Economias: COM. 1
Data da apresentação: 25/05/2021 **Proxima leitura:** 25/05/2021 **Tipo de ligação:** AGUA E ESGOTO
Condicionador de leitura: LETURA NORMAL **Consumo (M3)** 27.0 **Período** 28 **Media (M3)** 16.25

Leitura Anterior 77 **Leitura Atual** 104.0 **Consumo (M3)** 27.0 **Período** 28 **Media (M3)** 16.25

Alta de consumo, verifique as instalações internas e/ou evite desperdício.

Histórico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)					
25/11/2020	27/11/2020	28/12/2020	25/01/2021	24/02/2021	
Agua	111.R	QINE	131.R	221.R	131.R

		Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)
De 0.01 a 4.00	Mínimo	2,72	10,87	2,17	8,70
De 4.01 a 8.00	4,00	3,24	12,96	2,55	10,20
De 8.01 a 20.00	3,57	5,24	18,71	4,19	14,96

Subtotal 33,86
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 76,40

		Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)
De 0.01 a 5.33	5,33	2,91	15,52	2,33	12,41
De 5.34 a 10.67	5,34	3,47	18,53	2,73	14,58
De 10.68 a 26.67	4,76	5,61	26,70	4,49	21,37

Subtotal 48,36
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 109,11

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO
Agua 103,29 **TOTAL (R\$)** 188,50
Esgoto 82,22 **VENCIMENTO** 08/06/2021
Multa 1,91
At. monet. 0,03
Juros de mora 0,12
Tx. de Regulacao 0,93

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia
Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 06 - 10 - 16 - 20 - 25 Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Pago com Recurso do



Conta Mensal de Serviços de Água e/ou Esgotos

COMPANHIA DE SANEAMENTO BÁSICO DO ESTADO DE SÃO PAULO - SABESP

Fornecimento 391466348001 **No. Documento** 50920216219250 **Fatura tipo** FATURAMENTO **DATA EMISSAO** 25/05/2021 **Folha** 1/1

Código para débito automático: 0391466348
Tipos de fornecimento: COMERCIAL, ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL, NOVAS TARIFAS VIGENTES A PARTIR DE 10/05/21 CONFORME COMUNICADO 01/21.

Cliente: SANTA CASA DE TAQUARITUBA
CEP: 18740000 **End:** RUA VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 95 - COMPL SANTA CASA - CENTRO
TAQUARITUBA - SP
Cod. Cliente: 0875108354 **Insc. Estadual:**
PDE/RGI: 0391466348 **Hidrometro:** A191 184303 **Lacre:**

Economias: COM. 1
Data da apresentação: 25/05/2021 **Proxima leitura:** 25/05/2021 **Tipo de ligação:** AGUA E ESGOTO
Condicionador de leitura: LETURA NORMAL **Consumo (M3)** 53.0 **Período** 28 **Media (M3)** 448,17

Leitura Anterior 2704/2021 - 6082 **Leitura Atual** 2505/2021 - 6585,0 **Consumo (M3)** 53.0 **Período** 28 **Media (M3)** 448,17

Histórico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)					
25/11/2020	26/12/2020	25/01/2021	24/02/2021	27/03/2021	27/04/2021
Agua	3721.R	3951.R	4341.R	4701.R	5261.R

		Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)
De 0.01 a 4.00	Mínimo	2,72	10,87	2,17	8,70
De 4.01 a 8.00	4,00	3,24	12,96	2,55	10,20
De 8.01 a 20.00	12,00	5,24	62,88	4,19	50,28
De 20.01 a 9999999	208,43	6,12	1,275,59	4,88	1,017,14

Subtotal 1.382,30
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 2.448,62

		Agua		Esgoto	
(M3 x Nro. Econom.)	(M3)	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)	(M3)	Tarifa (R\$)
De 0.01 a 5.33	5,33	2,91	15,52	5,33	12,41
De 5.34 a 10.67	5,34	3,47	18,53	5,34	14,58
De 10.68 a 26.67	16,00	5,61	89,76	16,00	71,84
De 26.68 a 9999999	277,90	6,55	1,820,24	5,23	1,453,42

Subtotal 1.844,05
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 3.496,30

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO
Agua 3.306,36 **TOTAL (R\$)** 6.081,05
Esgoto 2.638,57 **VENCIMENTO** 08/06/2021
Multa 97,37
At. monet. 1,98
Juros de mora 6,56
Tx. de Regulacao 0,50

No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia
Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 06 - 10 - 16 - 20 - 25 Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Pago com Recurso do

Nº 00410021

11/12/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AVISOS

A fatura não paga até a data de vencimento sujeita o fornecimento ao corte de água
Multas, Atualização Monetária e Juros de mora ref. ao pagamento em atraso da(s)
fatura(s) do(s) mês(es) de emissão 04/21

Atendimento Sabesp

SETOR TAQUARITUBA

DE SEG A SEX, DAS 08H AS 12H DAS 13H30M AS 17H30M 08000550195

RUA VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 285, TAQUARITUBA, SAC

Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 5/17 Anexo XX
Parametros Turbidez Cor Cloro Coli. Totais Escherichia Coli.
Mínimo Exigido 040 010 040 040 040
Amostras Realizadas 040 011 041 040 040
Amostras Padrão 040 011 041 040 040
Todas as amostras atenderam a legislação

Sist. abast. TAQUARITUBA/ALEIXOS
Tributos Aliquota(%) Base de Cálculo(R\$) Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS 0,00 188,35 13,00

Amostras Coletadas em: 04/2021

82620000001 4 88500097091 7 00215215971 7 08751068543 8



9100215215971

VIA SABESP Atencao: Não danifique região do cod. de barras

Cod. Fornecimento 391466267001 Data Emissao 25/05/2021 Vencimento 08/06/2021 Total 188,50

Cod. Sabesp: 685.001.001.0023.8144.0000.0000

Autenticação do agente autorizado

carimbo do caixa no verso



Recebido junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AVISOS

A fatura não paga até a data de vencimento sujeita o fornecimento ao corte de água
Multas, Atualização Monetária e Juros de mora ref. ao pagamento em atraso da(s)
fatura(s) do(s) mês(es) de emissão 04/21

Atendimento Sabesp

SETOR TAQUARITUBA

DE SEG A SEX, DAS 08H AS 12H DAS 13H30M AS 17H30M 08000550195

RUA VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 285, TAQUARITUBA, SAC

Decreto Presidencial 5440/05 - Portaria do Ministério da Saúde 5/17 Anexo XX
Parametros Turbidez Cor Cloro Coli. Totais Escherichia Coli.
Mínimo Exigido 040 010 040 040 040
Amostras Realizadas 040 011 041 040 040
Amostras Padrão 040 011 041 040 040
Todas as amostras atenderam a legislação

Sist. abast. TAQUARITUBA/ALEIXOS
Tributos Aliquota(%) Base de Cálculo(R\$) Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS 0,00 6.072,51 419,19

Amostras Coletadas em: 04/2021

826300000060 9 81050097091 0 00215052317 9 08751068543 8



9100215052317

VIA SABESP Atencao: Não danifique região do cod. de barras

Cod. Fornecimento 391466348001 Data Emissao 25/05/2021 Vencimento 08/06/2021 Total 6.081,05

Cod. Sabesp: 685.001.001.0023.8150.0000.0000

Autenticação do agente autorizado

carimbo do caixa no verso



RECEBEMOS DE AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000015843 SÉRIE 001
EMISSION: 25/05/2021 - DEST./REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 2.880,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA RUA LUIZ PIMENTEL MATOS, 710 - DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 18410-630 - ITAPEVA - SP TEL: (15) 3522-2171		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000015843 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0522 7063 6600 0113 5500 1000 0158 4318 7221 0956 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210574863095 25/05/2021 09:10:10	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 372178963111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 22.706.366/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	25/05/2021
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CERNTRO	CEP 18740-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/05/2021
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	HORA DA SAÍDA 09:10:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME - RAZÃO SOCIAL AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA		22.706.366/0001-13	372178963111
ENDEREÇO RUA LUIZ PIMENTEL MATOS, 710	BAIRRO / DISTRITO DISTRITO INDUSTRIAL	CEP 18410-630	
MUNICÍPIO ITAPEVA		UF SP	TELEFONE / FAX (15)3522-2171

FATURA	PAGAMENTO	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		15843	2.880,00	0,00	2.880,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2021	2.880,00										

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	2.880,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
180			1			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
19843	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CILIND. C/ 10 M3 - ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III - [47]	2804400	0102	5102	M3	180,00	16,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
FICADO JUNTO A
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

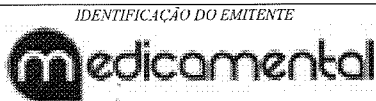
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES pv.10233 [47] 84PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS CORRESPONDENTE À ALÍQ.DE 5,00 %, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123/2006" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. DECLARO, QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E DEVIDAMENTE ESTIVADOS PARA SUPOSTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO DA RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT.	

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 2.535,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N° 000.072.728
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.072.728
Série 001
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0727 2811 2825 3880

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210436461329 - 22/04/2021 15:16:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

22/04/2021

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/04/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:16:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	22/05/2021	Venc.	06/06/2021	Venc.	21/06/2021
Valor	R\$ 845,14	Valor	R\$ 845,13	Valor	R\$ 845,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.535,40	424,57	0,00	0,00	0,00	0,00	2.535,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.535,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	Volumes			6,998	6,998

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

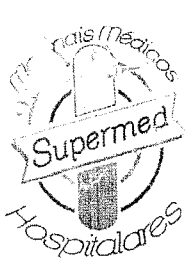
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27007	CLOCEF 1GR C/50 AMP/TEUTO HOSP/AM S+ Lote: 3226406 Qtd: 2 Val: 12/05/2022 FCI:461E1F5C-F56C-4FF8-A0CA-B8BE51638434	30042052	500	5102	UN	2	1.002,7000	2.005,40	2.005,40	360,97		18,00	
15729	VANCOMICINA 500MG C/ 50 FA/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 1935447 Qtd: 2 Val: 20/08/2022	30042071	000	5102	CX	2	265,0000	530,00	530,00	63,60		12,00	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 004 12021 firmado por PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
Orc 12825053 Fichas 1/1 4 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 341,01 Estadual: R\$ 304,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO



**SUPERMED
PROD. MED.**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 511292
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
131214121220708 19/04/2021 18:07:26

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214121220708 19/04/2021 18:07:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
19/04/2021

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19/04/2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/05/2021 412,57 002 17/05/2021 412,55 003 24/05/2021 412,55

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
1.237,67	148,52	0,00	0,00	1.237,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.237,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			12,37	12,37

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
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AA-062/20 (1)08/22 (Fornecedor: 18-98, Lote: AA-062/20, Qtde: 1, Data Fab: 28/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30032099	500	6108	CX	1	450,1500	450,15	450,15	54,02		12,00	
11286	ESKAVIT 10MG/ML 50AMP 1ML IM-HIPOLABOR LT AU-002/21 (1)12/22 (Fornecedor: 1898, Lote: AU-002/21, Qtde: 1, Data Fab: 28/01/2021, Data Val: 31/12/2022)	30049099	500	6108	CX	1	108,4700	108,47	108,47	13,02		12,00	
29290	SONDA FOLEY 2V N.18 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (2)09/25 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	6108	PCT	2	27,7850	55,57	55,57	6,67		12,00	
29293	SONDA FOLEY 2V N.20 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (1)04/25 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	6108	PCT	1	27,7800	27,78	27,78	3,33		12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
firmado junto a

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

r 46 b 4

Emenda Constitucional 87 de 2015:

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 35,99

Pedido: 479008

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

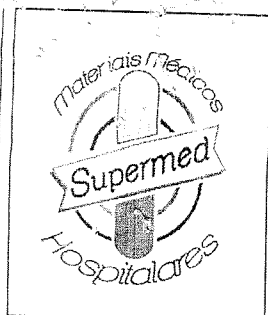
Rota.....: 6 Cubagem: 0,25

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
20/04/21
Assinatura

Mercedarias avaliadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportador.



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 511292
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3121 0411 2060 9900 0107 5500 1000 5112 9210 0103 0522

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214121220708 19/04/2021 18:07:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

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
21569	ESPARADRAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 PROCI- TEX-CREMER REF.257199 LT 2394934 (1)06/22 (Fornecedor: 1496, Lote: 2394934, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/20- 22)	30051030	500	6108	PCT	1	82,2000	82,20	82,20	9,86		12,00	
13275	FRASCO P/DIETA ENTER.300ML C/100-EMBRAMED LT 10527201001 (3)01/24 (Fornecedor: 1496, Lote: 10527201001, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/- 02/2021, Data Val: 31/01/2024)	39269030	000	6108	CX	3	102,8633	308,59	308,59	37,03		12,00	
20132	FLUXON 25MG 30CP-NEO QUIMICA LT B20A1635 (5)01/23 (Fornecedor: 1113, Lote: B20A163- 5, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2023)	30049099	000	6108	CX	5	3,4220	17,11	17,11	2,05		12,00	
10206	AMIODARONA 150MG 100AMP 3ML GEN-HIPOLABOR LT AD-002/21 (1)12/22 (Fornecedor: 1898, Lote: AD-002/21, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/ 2021, Data Val: 31/12/2022)	30049054	500	6108	CX	1	187,8000	187,80	187,80	22,54		12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Mercedaria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
nos documentos de transportes.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 779,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO - 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

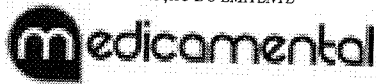


NFe N°. 000.073.579
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.073.579
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0735 7911 2834 1162

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210458264963 - 27/04/2021 19:02:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

CEP

18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

27/04/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/04/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:02:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/05/2021
Valor R\$ 779,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
779,00	93,48	0,00	0,00	0,00	0,00	779,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	779,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4,212

4,212

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
24193	CETOPROFENO IV 100 MG PO LIOF C/50 FR/CRISTALIA HOSP G+ Lote: 21020369 Qtd: 1 Val: 28/02/2023	30049039	000	5102	UN	1	209,0000	209,00	209,00	25,08		12,00	
26849	CIPROFLOXACINO 2MG/ML IV BOLSA 100 ML/ISOFARMA HOSP/AM G+ Lote: 0070234 Qtd: 30 Val: 11/07/2022	30049069	000	5102	CX	30	19,0000	570,00	570,00	68,40		12,00	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 12021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
Orc 12833664 Fichas 1/1 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 104,77 Estadual: R\$ 14,63 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

28/04/21
Carne

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/05/2021 VALOR TOTAL: R\$ 752,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO - 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N°. 000.074.914
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

04/05

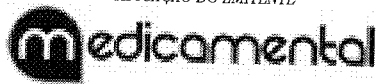
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Camila Rezende

Cássia R. Rezende Rabelo

Farmacêutica
CRF 53684

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.074.914
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0531 3782 8800 0166 5500 1000 0749 1411 2844 1936

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210483754502 - 03/05/2021 23:42:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/05/2021

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO - 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/05/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:42:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	31/05/2021	Venc.	28/06/2021
Valor	R\$ 376,48	Valor	R\$ 376,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
665,36	105,73	0,00	0,00	0,00	0,00	752,95
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	752,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,159

PESO LÍQUIDO

11,159

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
35325	AGUA P/ INJECAO SOL INJ C/70 FR 100ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2017218 Qtd: 1 Val: 21/12/2022 FCI:A21D1151-E7A5-41D0-B525-8B74242F2B00	30049099	500	5102	UN	1	142,1000	142,10	142,10	18,90		13,30	
22682	ARTRINID 50MG IM C/50 FA 2ML/UNIAOQ HOSP S+ PMC: 0.01 Lote: 2040792 Qtd: 3 Val: 01/10/2022 FCI:ACDA7DF4-SAC5-496A-8661-8074FF515F9C	30049029	500	5102	CX	3	71,0000	213,00	213,00	38,34		18,00	
34078	ESCALPE SCALP 23G S/ DISP C/100/DESCARPACK Lote: SEIAAA010C Qtd: 5 Val: 30/09/2025	90183929	700	5102	CX	5	27,8500	139,25	139,25	25,07		18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***/TEUTO HOSP/A2 Q+ Lote: 9069371 Qtd: 4 Val: 13/08/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	4	52,5500	210,20	122,61	14,71		12,00	
16173	XYLESTESIN 2% GEL C/10 BG 30 GRS + 10 APL/CRISTALIA HOSP S+ Lote: 20110105 Qtd: 1 Val: 02/11/2022	30049043	000	5102	CX	1	48,4000	48,40	48,40	8,71		18,00	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 18/02/2021 a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
Orc 12843388 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 91,17 Estadual: R\$ 69,19 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
(B) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
04/05/21
Camila

AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA

RUA LUIZ PIMENTEL MATOS
- 710 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ITAPEVA - SP - Tel
(15)3522-2171 / Cep 18.410-630



DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº.15691
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521.0522.7063.6600.0113.5500.1000.0156 9117.3011.0710

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 Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e

1.35.21-0515196825 - 11/05/2021 09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

372178963111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

22.706.366/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

11/05/2021

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CERNTRIO

CEP

18.740-000

DATA SAÍDA/ENTRADA

11/05/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA

09:30

FATURA

Forma pagto.:15 DDL

31/015691-26/05/21- RS2.880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.880,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	0 - ENTENTE	1 - DESTINATÁRIO	2 - TERCEIROS	9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	0	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO							UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	180	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	1	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19843	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CILIND. C/ 10 M3 - ONU 1072	28044000	0102	5102	M3	180,0000	16,0000	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III [47]												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

DECLARO, QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E DEVIDAMENTE ESTIVADOS PARA SUPOARTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGENCIAS DA REGULAMENTAÇÃO DA RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT.
pv.9298 lote:2421 val:10/05/2024
[47] "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD. DE ICMS CORRESPONDENTE À ALÍQ. DE 3,16 % NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123/2006"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 12031
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000015801 SÉRIE 001
EMISSION: 20/05/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 2.880,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000015801 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0522 7063 6600 0113 5500 1000 0158 0116 8931 0815 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA RUA LUIZ PIMENTEL MATOS, 710 - DISTRITO INDUSTRIAL - CEP: 18410-630 - ITAPEVA - SP TEL: (15)3522-2171 		NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de Mercadorias		INSCRIÇÃO ESTADUAL		135210559071986 20/05/2021 17:34:49	
372178963111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF	
				22.706.366/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	
ENDEREÇO		DATA DA EMISSÃO	
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		20/05/2021	
MUNICÍPIO		BAIRRO / DISTRITO	
TAQUARITUBA		CERNTRIO	
FONE / FAX		CEP	
(14)3762-1700		18740-000	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP		HORA DA SAÍDA	
		17:34:38	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	
AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA		22.706.366/0001-13	
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA LUIZ PIMENTEL MATOS, 710		372178963111	
MUNICÍPIO		BAIRRO / DISTRITO	
ITAPEVA		DISTRITO INDUSTRIAL	
UF		CEP	
SP		18410-630	
TELEFONE / FAX			
(15)3522-2171			

FATURA			
PAGAMENTO	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO
DADOS DA FATURA	15801	2.880,00	0,00
DUPLICATAS			2.880,00
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA
001	10/06/2021	2.880,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			VALOR TOTAL DA NOTA
0,00			2.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT
		9 - SEM FRETE	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF
			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
180			1
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19843	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CILIND. C/ 10 M3 - ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III - [47] -	28044000	0102	5102	M3	180,00	16,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
Instituído junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pv. 9991 [47] 84PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD.DE ICMS CORRESPONDENTE À ALÍQ.DE 5,00 %, NOS TERMOS DO ART.23 DA LC123/2006" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. DECLARO, QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E DEVIDAMENTE ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO DA RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT.	

**JOFRAN COMER. DE PROD. PARA
HIGIENIZACAO LTDA**

AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / SP
17203-540
(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
www.jofranjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 34.184
Série 1
FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0359 9022 6200 0194 5500 1000 0341 8415 9615 7718

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210335341545 - 29/03/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
401044900119

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
59.902.262/0001-94**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

29/03/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14) 3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA SAÍDA / ENTRADA

29/03/2021

HORA SAÍDA / ENTRADA

08:38:44

FATURA

0 - A VISTA 1 29/04/2021 31/05/2021
1 - A PRAZO 317,66 317,66
BOLETO BOLETO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	635,32
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	635,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010001986	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO (50 LTS)	38099190	0500	5.405	BB	1	635,32	635,32	0,00	0,00	0,00	0	0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 26,68 Fed, 76,24 Est. Fonte: IBPT/empresometro.com.br EF6074 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONFORME ARTIGO 313-K DO RICMS/2000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NF-e

Nº 34.184
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FL 1 / 1

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 432,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

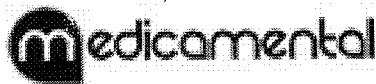


NFe Nº. 000.073.623
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.073.623
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0736 2311 2834 1863

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210458645011 - 27/04/2021 21:10:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

27/04/2021

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/04/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:10:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/05/2021
Valor R\$ 432,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
432,00	57,46	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,000

PESO LÍQUIDO

75,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37038	SORO FISIOLÓGICO 0,9% SOL INJ IV C/30 BOLSA 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000147604 Qtd: 5 Val: 15/03/2023	30049099	000	5102	UN	5	86,4000	432,00	432,00	57,46		13,30	
<p>Pago com Recibo do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 11/03/2021 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>													

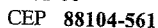
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
Orc 12833797 Fichas 1/1 5 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 58,10 Estadual: R\$ 51,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
28/04/21
Dante



FOLHA

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

342210075385339 28/04/2021 14:25:16

12.255.403/0001-60

28/04/2021

28/04/2021

14:25:00

--	--

Gerado por eDocs - www.senior.com.br - 0800 648 3300



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84032-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-5151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 172519

Série: 1
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

4121 0402 8166 9600 0154 5500 1000 1725 1918 5942 4021

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

141210072728540 - 06/04/2021 10:57:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

816015481114

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

06/04/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHFLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18.740-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 04/05/2021 Valor: 693,50 Fatura: 002 Vencimento: 11/05/2021 Valor: 693,50 Fatura: 003 Vencimento: 18/05/2021 Valor: 693,50
Fatura: 004 Vencimento: 25/05/2021 Valor: 693,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

2.774,00

VALOR DO ICMS

332,88

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.774,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.774,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

UNIAO TRANSPORTE DE ENCOMENDAS E COMERCIO DE VEICULOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.C

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.897.194/0069-44

ENDEREÇO

RUA CORONEL JOAQUIM RODRIGUES DO PRADO 380 A BOX 1 VILA CLAR

MUNICÍPIO

Santo Antonio da Platina

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9081278382

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

12,00 Kg

PESO LÍQUIDO

12,00 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
101047	CEFALOTINA 1G S/D IV/IM NOME COMERCIAL: CEFARISTON - FABRICANTE: BLAU Lote 20111153 Qtd: 200,00 Venc. 19/11/2022	3004.20.51	5.00	6108	F/A	200,00	6.7900	1.358,00	1.358,00	162,96	0,00	12,00	0,00
101115	CETOPROFENO 100MG 1ML IV (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 20110697 Qtd: 100,00 Venc. 05/11/2022	3004.90.39	0.00	6108	F/A	100,00	3.7800	378,00	378,00	45,36	0,00	12,00	0,00
101123	DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML NOME COMERCIAL: DIPIFARMA - FABRICANTE: FARMACE Lote DP20J383 Qtd: 300,00 Venc. 07/10/2022	3003.90.99	0.00	6108	AMP	300,00	0.9000	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
101365	COLAGENASE 0.6U/G 30G NOME COMERCIAL: KOLLAGENASE - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 20110550 Qtd: 10,00 Venc. 03/11/2022	3004.90.19	0.00	6108	TUB	10,00	15.6000	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00	0,00
106550	BETAMETASONA DIP 5MG + FOSF DIS 2MG IML NOME COMERCIAL: DUOFAM - FABRICANTE: CRISTALIA Lote 20110630 Qtd: 150,00 Venc. 01/11/2022	3004.39.99	0.00	6108	AMP	150,00	4.0800	612,00	612,00	73,44	0,00	12,00	0,00

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 004/2021

Assinado por

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Numero do pedido: 52038 *** LOCAL DE ENTREGA *** Entrega - RUA MARECHFLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO Taquarituba / SP CEP: 18740-000

ICMS Destino: R\$ 166,44
ICMS Remetente: R\$ 0,00

ANEXO
BOLETO BANCÁRIO

*****DADOS BANCÁRIOS*****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 11060-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 4315 - OP 003 - CC 900507-0

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 499,32

RESERVADO AO FISCO

COPIA DO
04/04/21
Came

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 172519

SÉRIE: 1

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 737,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe Nº. 000.073.615
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.073.615 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0736 1511 2834 1780 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210458632639 - 27/04/2021 21:05:41
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 27/04/2021
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 27/04/2021
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX 1437621700	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 22:05:00

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 25/05/2021	Venc. 22/06/2021
Valor R\$ 368,50	Valor R\$ 368,50

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
737,00	115,36	0,00	0,00	0,00	0,00	737,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	737,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,650	PESO LÍQUIDO 8,65

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
30605	EQUIPO MACRO COMPLETO 1,5M CONECTOR L SLIP C/INJ/DESCARPACK Lote: SEMAAA0358 Qtd: 222 Val: 30/06/2025 Lote: SEMAAA0380 Qtd: 78 Val: 30/11/2025	90189010	200	5102	UN	300	1,2300	369,00	369,00	66,42		18,00	
16438	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER SLIP C/100/DESCARPACK Lote: SSSLAA0661 Qtd: 10 Val: 30/11/2025	90183119	200	5102	CX	10	36,8000	368,00	368,00	48,94		13,30	
<p>Pago com Recibo do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.</p>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA Orc 12833657 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 1 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 45,70 Estadual: R\$ 88,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD AVARE - R 60 - INT	RESERVADO AO FISCO
---	-------------------------------

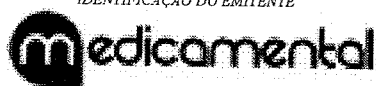
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.083,65 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N°. 000.068.117
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.068.117
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0331 3782 8800 0166 5500 1000 0681 1711 2781 3460

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210343362232 - 30/03/2021 16:53:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

30/03/2021

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/03/2021

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

FONE / FAX

SP

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:53:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	27/04/2021	Venc.	25/05/2021
Valor	R\$ 541,83	Valor	R\$ 541,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
973,87	131,70	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,65
VALOR DO FRITE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

QUANTIDADE

ESPÉCIE

4 Volumes

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

0

PLACA DO VEÍCULO

0

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO LÍQUIDO

9,400

9,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26849	CIPROFLOXACINO 2MG/ML IV BOLSA 100 ML/ISOFORMA HOSP/AM G+ Lote: 0070485 Qtd: 30 Val: 01/07/2022	30049069	000	5102	UN	30	19,1000	573,00	573,00	68,76		12,00	
35560	COLETOR PERFURO CORTANTE 13L ECOLOGIC C/20/DESCARBOX Lote: 5420 Qtd: 2 Val: 17/02/2026	48191000	000	5102	CX	2	123,6000	247,20	247,20	44,50		18,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML C/60 AMP 2 ML***TEUTO HOSP/A2 G+ Lote: 9069362 Qtd: 5 Val: 25/05/2022 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	520	5102	UN	5	52,6900	263,45	153,67	18,44		12,00	
<p>Pago em Recusado do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 10.1.2021 JUNIO A PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA

Orc 12780953 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 2 vols

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 165,01 Estadual: R\$ 48,10 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

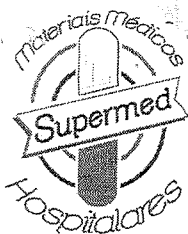
(A) Anexo II, Artigo 3o, Inciso XXIV do RICMS/SP

Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

RESERVADO AO FISCO

CONFIRMADO
30/03/21
Cassio



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 199388
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1993 8810 0050 5276

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

135210436430466 22/04/2021 15:11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
22/04/2021

ENDEREÇO
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 ABR 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	13/05/2021	784,12	002	20/05/2021	784,10	003	27/05/2021	784,10
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.352,32	423,42	0,00	0,00	2.352,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.352,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,15	PESO LÍQUIDO 18,15

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
16980	LUVA P/ PROCED.N. EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR002L (3) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR002L, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/20- 21, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	3	784,1067	2.352,32	2.352,32	423,42		18,00	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 (2021)
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V311

Pedido: 198988

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

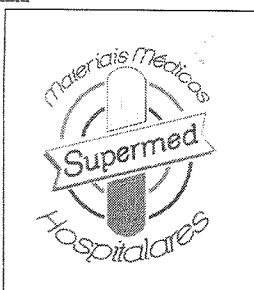
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 513348
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 513348
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0411 2060 9900 0107 5500 1000 5133 4810 0078 8924

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214135902972 29/04/2021 16:44:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

29/04/2021

ENDEREÇO
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA
29/04/2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001	13/05/2021	2.022,47	002	20/05/2021	2.022,45	003	27/05/2021	2.022,45
-----	------------	----------	-----	------------	----------	-----	------------	----------

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
6.067,37	728,08	0,00	0,00	5.764,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
303,37	0,00		0,00	0,00
				6.067,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 17,80	PESO LÍQUIDO 17,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12772	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-143/21M (20) 0-3/23 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-143/21M, Qtde: 20, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049099	500	6108	CX	20	288,2000	5.764,00	6.067,37	728,08		12,00	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
firmado por a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COBRAR DO CLIENTE O VALOR DE R\$ 303,37 REFERENTE AO FRETE;# R 47 B 1
Pedido: 481035
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 45437175000107)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -

JAGUARUNA - SP

CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1428577

FL 1 / 1

SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO

3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4285 7717 3320 8440

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210469395358 29/04/2021 21:29:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

29/04/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/04/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1428577/1

27/05/2021

521,10

1428577/2

24/06/2021

521,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.042,20

VALOR DO ICMS

187,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.042,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.042,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

7,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00076

PESO BRUTO

58,700

PESO LÍQUIDO

58,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028281	ELETRODO PARA ECG (3M) L: 2104300225 Q: 1.500,0000 F: 01/02/21 V: 28/02/2023, nFCI: 15AEB4C6-2331-404D-8878-4F3EE 0285618	90181990	300	5102	PC	1.500,00	0,4468	670,20	670,20	120,64	0,00	18,00	0,00
031287	ALCOOL 70% 1000ML ANTISSEPTICO (VIC PHARMA) L: M 29014 Q: 60,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2023	30039099	000	5102	L	60,00	6,20	372,00	372,00	66,96	0,00	18,00	0,00

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 30/04/2021 Pedido: 1911737 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1911737 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
30/04/21
Carreir



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1426138 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4261 3815 3070 7370

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210442922862 23/04/2021 17:02:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

23/04/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/04/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1426138/1

21/05/2021

638,30

1426138/2

28/05/2021

638,30

1426138/3

04/06/2021

638,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.915,09

VALOR DO ICMS

344,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.915,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.915,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,00063

PESO BRUTO

3,155

PESO LÍQUIDO

3,155

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTAS

ICMS IPI

019054

OMEPRAZOL 40MG F-A (BLAU) L: 21020228 Q: 20,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2023, nFCI: AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD

30049069

500

5102

FA

20,00

28,99

579,80

579,80

104,37

0,00

18,00

0,00

024590

POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO 900MG (EUROPA RMA) L: 709320A Q: 60,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023

30049099

000

5102

EN

60,00

22,2549

1.335,29

1.335,29

240,35

0,00

18,00

0,00

Pago com Recuperação do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 24/04/2021 Pedido: 1906090 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1906090 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/04/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.526,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO - , 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

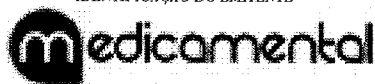


NFe N°. 000.069.107
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.069.107
Série 001
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO

3521 0431 3782 8800 0166 5500 1000 0691 0711 2789 8565

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210363757836 - 05/04/2021 20:47:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

05/04/2021

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO -, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/04/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:47:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	05/05/2021	Venc.	20/05/2021	Venc.	04/06/2021
Valor	R\$ 508,78	Valor	R\$ 508,76	Valor	R\$ 508,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.526,30	263,83	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.526,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	Volumes			23,079	23,079

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
36976	AGULHA HIPODERMICA 18G 40X1,20MM C/100/SOL-MILLENNIUM Lote: 03006004 Qtd: 20 Val: 31/05/2025	90183219	000	5102	CX	20	11,6000	232,00	232,00	30,86		13,30	
23718	CINETOL 2MG C/200 CPR**/CRISTALIA HOSP/C1 S+ Lote: 20030076 Qtd: 1 Val: 02/03/2023	30049069	000	5102	UN	1	49,5000	49,50	49,50	8,91		18,00	
9181	ERGOMETRIN 0,2MG C/50 FA 1 ML**/UNIAOQ HOSP/D1 S+ Lote: 2036133 Qtd: 1 Val: 30/09/2022 FCI:6346F394-6BFB-4975-8C21-FB6060C90E81	30049099	500	5102	CX	1	75,0000	75,00	75,00	13,50		18,00	
16252	NAUSICALM 50MG C/50 AMP 1 ML/UNIAOQ HOSP S-PMC: 111.86 Lote: 2037567 Qtd: 2 Val: 30/10/2022 FCI:5548DEDA-4012-46B0-A22F-BB20A1D16728	30045090	500	5102	CX	2	81,0000	162,00	162,00	29,16		18,00	
33995	PAPÉL LENÇOL 50X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 5247 Qtd: 2 Val: 18/12/2025	48030090	000	5102	CX	2	58,4000	116,80	116,80	21,02		18,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ C/1 SER IM IV 2ML G/CSL BEHRING HOSP PMC: 306.38 Lote: P100225063 Qtd: 2 Val: 23/04/2023	30021590	700	5102	FR	2	208,0000	416,00	416,00	74,88		18,00	
34543	TORNEIRA DESCARTAVEL 3 VIAS LUER SLIP SOLIDOR/LABOR IMPORT Lote: 072010B Qtd: 500 Val: 30/09/2025	90189010	200	5102	PC	500	0,9500	475,00	475,00	85,50		18,00	
<p>Pago com Recibo do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2021 firmado em 05/04/2021</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CASSIA
Orc 12789173 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 14 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
APE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
APE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 170,71 Estadual: R\$ 177,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD AVARE - R 60 - INT

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RESERVADO AO FISCO

06 04 21
Carmel



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1418478 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4184 7813 2016 0372

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210363625763 05/04/2021 19:57:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

05/04/2021

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

05/04/2021

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1418478/1	03/05/2021	1.351,10	1418478/2	17/05/2021	1.351,10	1418478/3	31/05/2021	1.351,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.053,71	729,67		0,00	0,00	4.053,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.053,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8,00	VOLUME(S)		0.07848	61.626	61.626	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031284	ALCOOL 70% 1000ML (JALLES MACHADO) L: 21.087-70 Q: 36,0000 F: 30/03/21 V: 30/03/2024	38089429	000	5102	FR	36,00	5,687	204,73	204,73	36,85	0,00	18,00	0,00
029779	LUA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE/DVT) L: TLLMI070MM Q: 4.000,0000 F: 30/09/20 V: 30/09/2025	40151900	200	5102	PC	4.000,00	0,84	3.360,00	3.360,00	604,81	0,00	18,00	0,00
024452	SERINGA DESC 1ML C/AG 13X4,5 (DESCARPACK) L: SSIA AA068A Q: 500,0000 F: 01/11/20 V: 31/10/2025	90183111	200	5102	PC	500,00	0,2948	147,40	147,40	26,53	0,00	18,00	0,00
028935	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 6CM X 7CM (3M) L: 2030100745 Q: 200,0000 F: 30/11/20 V: 30/10/2022, nFCI: FF 30F174-6ECD-4B62-BCDA-4E22A9C283A2	30051090	500	5102	PC	200,00	1,7079	341,58	341,58	61,48	0,00	18,00	0,00

COVID-19

Pago em Recus do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/04/2021 Pedido: 1887892 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1887892 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

COPIADO
06/04/21
Camila

Rioclarensense
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1418444 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0467 7291 7800 0491 5500 1001 4184 4419 8664 2254

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210363535685 05/04/2021 19:24:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
05/04/2021

ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
05/04/2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE / FAX
1437621700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1418444/1	03/05/2021	577,23	1418444/2	31/05/2021	577,22			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.154,45	184,45	0,00	0,00	1.154,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.154,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. F. TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,01046	2,198	2,198

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029885	CATETER ANGIOCATH 22G (BD) L: 1035021 Q: 200,0000 F: 28/02/21 V: 30/01/2026	90183929	500	5102	PC	200,00	1,55	310,00	310,00	55,80	0,00	18,00	0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 9 269716 Q: 25,0000 F: 30/10/19 V: 30/09/2024, nFCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	PC	25,00	15,57	389,25	389,25	46,71	0,00	12,00	0,00
030822	COMPRESSA DE GAZE 13F 5DOB 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 20 48 Q: 1.000,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2025	30059090	000	5102	PC	1.000,00	0,0587	58,70	58,70	10,57	0,00	18,00	0,00
020128	INDICADOR BIOLÓGICO DE SEGUNDA GERACAO (3M) L: 2107800473 Q: 25,0000 F: 25/02/20 V: 25/02/2022, nFCI: 9FE26 889-0717-4718-B079-C385CADBC70B	30029099	500	5102	PC	25,00	15,86	396,50	396,50	71,37	0,00	18,00	0,00

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP 00001111 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 06/04/2021 Pedido: 1887917 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 1887917 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RCDOVIÁRIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR/Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
05/04/21
Carne


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N°. 000.047.977
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3521 0504 2749 8800 0138 5500 1000 0479 7710 1392 4738

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210481907874 - 03/05/2021 15:44:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	31/05/2021	Venc.	07/06/2021
Valor	RS 422,01	Valor	RS 422,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
698,26	115,48	0,00	0,00	0,00	0,00	844,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	844,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD -1153

QUANTIDADE

ESPÉCIE

8

Volumes

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

06.321.409/0001-96

UF

SP

CNPJ / CPF

148923420116

INSCRIÇÃO ESTADUAL

148923420116

MUNICÍPIO

SAO PAULO

NUMERAÇÃO

17,250

PESO BRUTO

17,250

PESO LÍQUIDO

17,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
32541	AGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/SAMTEC G+ PMC: 0.57 Lote: OGC Qtd: 1000 Fab: 05/04/2021 Val: 31/03/2023	30049099	020	5102	AP	1.000	0,3498	349,80	204,05	27,14		13,30	
52137	CATETER PERIF IV 18G 1,30MMx45MM DESC CX C/ 100x MEDIX UN Lote: 20046 Qtd: 100 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2025	90183929	200	5102	UN	100	1,0272	102,72	102,72	18,49		18,00	
52308	COMPRESSA GAZE ESTERIL 13 FIOS 7,5CMX7,5CM CX C/ 200 PCT/SOFT/ERIMAX/P Lote: G91421 Qtd: 400 Fab: 01/04/2021 Val: 01/04/2026	30059090	000	5102	PCT	400	0,5522	220,88	220,88	39,76		18,00	
33914	DEXAMETASONA 0.1% CREM DERM 10G (GEN) PCT C/ 10 UN/PRATI DONADUZZI G+ Lote: 21C644 Qtd: 10 Fab: 08/03/2021 Val: 08/03/2023 FCI:0BC98F0B-21AE-4D43-ACE2-92350B4BE428	30043999	500	5102	TB	10	1,0310	10,31	10,31	1,24		12,00	
43137	HYTAMICINA 80MG/2ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ Lote: 21010023 Qtd: 200 Fab: 04/02/2021 Val: 31/01/2023	30032061	000	5102	AP	200	0,8015	160,30	160,30	28,85		18,00	

 Pago com Recibo do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 004/2021
 firmado por
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES


 Inf. Contribuinte: Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 - VAGO Id Mov: 1392473
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 85,65 Estadual: R\$ 90,25 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

 COBRADO
 04/05/21
 [Assinatura]

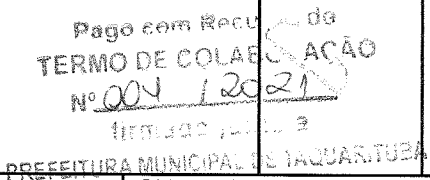
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA (NFS-e)

JOSE CORSINO ROMERO SANDY . RUA DAS ROSAS, 50 CEP: 18720-000 - Bairro: CAMPOS DE HOLAMBRA Município: PARANAPANEMA - SP E-mail: jccontabil2008@uol.com.br Fone: (15) 99650-6444 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 16.624.980/0001-33 ISENTA 4777			Número da NFS-e 202100000000307	
Data do Serviço 31/05/2021			Código Verificador 221765b66	


 PREFEITURA DA EStÂNCIA TURÍSTICA DE PARANAPANEMA/SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (14) 3713-9200 - 187.92.100.222/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/05/2021	Exigível	PARANAPANEMA/SP

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Endereço RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95 Cidade TAQUARITUBA UF Fone CEP SP (14) 3762-1700 18740-000 Bairro CENTRO CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 45.437.175/0001-07 E-mail *****		PARANAPANEMA/SP	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade
*****		*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS VALOR BRUTO - R\$ 2.305,60 SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO 2021 PIS: R\$ 14,99 COFINS: R\$69,17 IRPJ: R\$27,66 CSLL: R\$24,89 LIQUIDO: R\$2.168,29 <div style="text-align: center;">  </div>	VALOR TOTAL 2.305,60	ALIQ. 3,00	VALOR IMPOSTO 69,17	RETIDO Não
--	--------------------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
2.305,60	69,17	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 2.305,60		Valor Líquido da NFS-e 2.305,60	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$62,02; Est: R\$0,00; Fed: R\$310,10; Total Aprox: R\$372,12. Fonte: IBPT.		

Consulta realizada em 31/05/2021 às 13:34:46.

Para consultar a autenticidade acesse: 187.92.100.222/NFSe.Portal



202100000000307221765b6616624980000133

Recebi(emos) de JOSE CORSINO ROMERO SANDY os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor:	202100000000307 Número da NFS-e Competência 31/05/2021 NFS-e 221765b66	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/05/2021 às 13:34:46.

Para consultar a autenticidade acesse: 187.92.100.222/NFSe.Portal

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA (NFS-e)

JOSE CORSINO ROMERO SANDY

RUA DAS ROSAS, 50
CEP: 18720-000 - Bairro: CAMPOS DE HOLAMBRA
Município: PARANAPANEMA - SP
E-mail: jccontabil2008@uol.com.br
Fone: (15) 99650-6444

CNPJ / CPF 16.624.980/0001-33 Inscrição Estadual ISENTA Inscrição Municipal 4777



Número da NFS-e

202100000000308

Data do Serviço
31/05/2021

Código Verificador
54abe1d4f



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PARANAPANEMA/SP

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (14) 3713-9200 - 187.92.100.222/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

31/05/2021

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

PARANAPANEMA/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95

Cidade
TAQUARITUBA

UF

SP

Fone

(14) 3762-1700

CEP

18740-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR BRUTO - R\$ 750,00 SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MAIO 2021
PIS: R\$ 4,87
COFINS: R\$ 22,50
IRPJ: R\$ 36,00
CSLL: R\$ 8,10; VALOR LIQUIDO A RECEBER: R\$678,53

VALOR TOTAL

750,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

22,50

RETIDO

Não

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

750,00

Valor do ISSQN Próprio

22,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

22,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

750,00

Valor Líquido da NFS-e

750,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$20,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,88; Total Aprox: R\$121,06. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/05/2021 às 14:33:49.

Para consultar a autenticidade acesse: 187.92.100.222/NFSe.Portal



20210000000030854abe1d4f16624980000133

Recebi(emos) de

JOSE CORSINO ROMERO SANDY

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

202100000000308

Número da NFS-e

Competência
31/05/2021

NFS-e
54abe1d4f

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 31/05/2021 às 14:33:49.

Para consultar a autenticidade acesse: 187.92.100.222/NFSe.Portal



SUPERMED CC
PROD. MED. E

MP. DE
IT. LTDA

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



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

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 200990
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2009 9010 0010 5782

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
135210455635298 27/04/2021 11:25:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
27/04/2021

ENDEREÇO
R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
27 ABR 2021
HORA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 18/05/2021 784,12

002 25/05/2021 784,10

003 01/06/2021 784,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.352,32	423,42	0,00	0,00	2.352,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.352,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,15	PESO LÍQUIDO 18,15

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
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR002L (3) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR002L, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/20- 21, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	3	784,1067	2.352,32	2.352,32	423,42		18,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 12021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

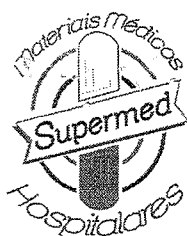
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V311
Pedido: 200181
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
28/04/21
Camer

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 200990
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2009 9010 0010 5782

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210455635298 27/04/2021 11:25:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
27/04/2021

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
27 ABR 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	18/05/2021	784,12	002	25/05/2021	784,10	003	01/06/2021	784,10
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.352,32	423,42	0,00	0,00	2.352,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.352,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,15	PESO LÍQUIDO 18,15

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
16980	LUVA P/ PROCED.N. EST. M C/10-LEMGRUBER LT PR002L (3) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR002L, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/20- 21, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	3	784,1067	2.352,32	2.352,32	423,42		18,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 2021
firmado pelo a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

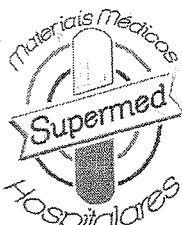
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V3||
Pedido: 200181
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
28/04/21
Camer

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 28,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 200991
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2009 9110 0040 6259

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210455635303 27/04/2021 11:25:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
27/04/2021

ENDEREÇO
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
27 ABR 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/05/2021 1.077,90 002 25/05/2021 1.077,90 003 01/06/2021 1.077,90

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
3.233,70	467,80	0,00	0,00	3.233,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	3.233,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 74,00	PESO LÍQUIDO 74,00

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
16998	LUVA CIRURG. 7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2045 (1) 11/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2045, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	40151100	500	5102	CX	1	338,3900	338,39	338,39	60,91		18,00	
13775	SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR LT H898 (10) 11/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H89-8, Qtde: 10, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	10	86,5080	865,08	865,08	115,06		13,30	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H524 (5) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H524, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	5	126,2060	631,03	631,03	83,93		13,30	
15182	SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR LT H707 (4) 09/2025 \ LT H822 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H707, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025 / Fornecedor: 1156, Lote: H822, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	5	161,7860	808,93	808,93	107,59		13,30	

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
firmado por...

DADOS ADICIONAIS

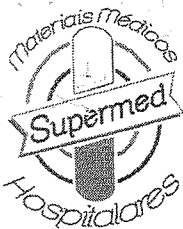
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3V1R8V2111
Pedido: 200193
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,63

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

CONCERTE
23.04.21
Came



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 200991
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2009 9110 0040 6259

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210455635303 27/04/2021 11:25:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23617	EQ.MAC.FL.II.F/A+P 1,5MT PGC C/25-DESCAR LT SEMAAA0351 (6) 05/2025 \ LT SEMAAA0360 (9) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SE- MAAA0351, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SEMAAA0360, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/0- 7/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189010	200	5102	PCT	15	30,9373	464,06	464,06	83,53		18,00	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA- GAAA106E (10) 05/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA106E, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/- 06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	200	5102	CX	10	12,6210	126,21	126,21	16,78		13,30	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLAB. AÇÃO
Nº 004 12021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE T. QUARITUBA



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

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

CRF 85503

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 200991
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2009 9110 0040 6259

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210455635303 27/04/2021 11:25:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
27/04/2021

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
27 ABR. 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/05/2021 1.077,90 002 25/05/2021 1.077,90 003 01/06/2021 1.077,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.233,70

VALOR DO ICMS
467,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.233,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.233,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14952996618

QUANTIDADE

22

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

74,00

PESO LÍQUIDO

74,00

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
16998	LUVA CIRURG. 7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2045 (1) 11/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2045, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2023)	40151100	500	5102	CX	1	338,3900	338,39	338,39	60,91		18,00	
13775	SERINGA DESC. 10ML SLIP C/250-SR LT H898 (10) 11/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H89-8, Qtde: 10, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183119	200	5102	CX	10	86,5080	865,08	865,08	115,06		13,30	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H524 (5) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H524, Qtde: 5, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	5	126,2060	631,03	631,03	83,93		13,30	
15182	SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR LT H707 (4) 09/2025 \ LT H822 (1) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H707, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025 / Fornecedor: 1156, Lote: H822, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183119	200	5102	CX	5	161,7860	808,93	808,93	107,59		13,30	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 004 12021

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3V1R8V2111

Pedido: 200193

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,63

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

CONCEBIDO
28.04.21
Cama



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 200991
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2009 9110 0040 6259

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

135210455635303 27/04/2021 11:25:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23617	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT PGC C/25-DESCAR LT SEMAAA0351 (6) 05/2025 \ LT SEMAAA0360 (9) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SE- MAAA0351, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2025 / Fornecedor: 918, Lote: SEMAAA0360, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/0- 7/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189010	200	5102	PCT	15	30,9373	464,06	464,06	83,53		18,00	
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA- GAAA106E (10) 05/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA106E, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/- 06/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183219	200	5102	CX	10	12,6210	126,21	126,21	16,78		13,30	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 1202/21
11/02/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

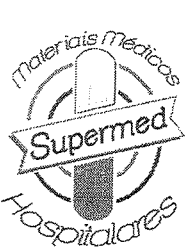
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e

Nº 203322

SÉRIE 1



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 203322
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0511 2060 9900 0441 5500 1000 2033 2210 0068 7417

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

135210480544872 03/05/2021 12:13:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/05/2021

ENDEREÇO
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

03 MAIO 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437622252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	24/05/2021	672,92	002	31/05/2021	672,92	003	07/06/2021	672,92
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.018,76	VALOR DO ICMS	363,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.018,76
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	2.018,76

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
19708	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,0+0,5G 10FAM IV GEN-MYLAN LT 7104823 (2) 08/2022 (Fornecedor: 7781, Lote: 7104823, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2022)	30041019	200	5102	CX	2	942,3100	1.884,62	1.884,62	339,23		18,00	
10733	SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29120081 (3) 08/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29120081, Qtde: 3, Data Fab: 01/08/-2020, Data Val: 31/08/2025)	90183929	200	5102	CX	3	44,7133	134,14	134,14	24,15		18,00	

COVID-19

Pago com Recibo do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 004 / 2021

THIAGO J. L. S.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V111
Pedido: 202542
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

COPIADO
OSRIP
Carma

Vera

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. L. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

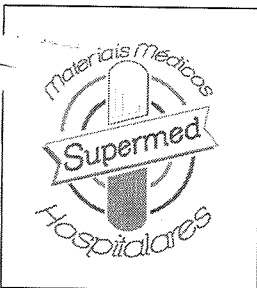


NF-e

Nº 202323
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 202323
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2023 2310 0065 1942

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

135210467363380 29/04/2021 14:23:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

29/04/2021

ENDEREÇO
R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE ENTRADA EM USO

29/04/2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437622252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/05/2021 532,09

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
532,09	63,85	0,00	0,00	532,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				532,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,35	PESO LÍQUIDO 1,35

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
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLA-BOR LT AA-063/20 (1) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AA-063/20, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30032099	500	5102	CX	1	439,0900	439,09	439,09	52,69		12,00	
24477	METFORMINA 500MG 50CP GEN-TEUTO LT 3112074 (10) 01/2023 (Fornecedor: 258, Lote: 3112-074, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2021, Data Val: 31/01/2023)	30049049	000	5102	CX	10	9,3000	93,00	93,00	11,16		12,00	

Pago com Recibo
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

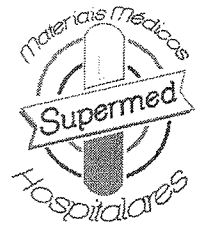
#R1V111
Pedido: 201812
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
30/04/21
Came

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 202116 SÉRIE 1



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


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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 202116
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 2021 1610 0020 8547

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 135210463878966 28/04/2021 20:35:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.206.099/0004-41	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MIS.DE TAQUARITUBA (4139)		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 28/04/2021
ENDEREÇO R.MAL.FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DE ENTRADA SAÍDA 28/04/2021
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 1437622252	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA			
001 19/05/2021 809,32	002 26/05/2021 809,32	003 02/06/2021 809,32	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.427,96	VALOR DO ICMS 437,03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.427,96	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.427,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		MUNICÍPIO SAO PAULO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 21,00	PESO LÍQUIDO 21,00

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
28318	FILTRO BAC.VIR. C/TRAQ.AD.HMEF.C/50-SCAV LT 10507 (2) 03/2024 \ LT 10616 (3) 04/20-24 (Fornecedor: 2426, Lote: 10507, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 31/03/20-24 / Fornecedor: 2426, Lote: 10616, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/-2024)	90192010	000	5102	CX	5	330,4800	1.652,40	1.652,40	297,43		18,00	
13142	AVENTAL DESC.ESPECIAL ML BR.C/PUNHO C/1-0-DESCARPACK LT SAEFAA0110 (30) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAEFAA0110, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2025)	62101000	200	5102	PCT	30	25,8520	775,56	775,56	139,60		18,00	

Pago com Recibo do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 004/2021

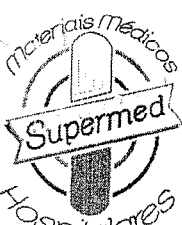
firmado em 28/04/2021

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

COVID-19

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R2V1R4V5 Pedido: 201680 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota..... 2 Cubagem: 0,26	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold; transform: rotate(-5deg);">CONFERIDO</p> <p style="font-size: 1.2em;">29/04/21</p> <p style="font-size: 1.2em;">Carmen</p> </div>
--	--

MERCADORIA AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 511840
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

13121412571073 22/04/2021 15:46:35

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

13121412571073 22/04/2021 15:46:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
22/04/2021

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 ABR 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
143762252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/05/2021 739,38 002 27/05/2021 739,37

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
1.478,75	99,45	0,00	0,00	1.478,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.478,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 41,03	PESO LÍQUIDO 41,03

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
25811	MASCARA TRIPLA C/CLIPS ELAST.PCT C/5-0-DESCAR LT SMARAA0011 (50)01/26 (Fornecedor: 918, Lote: SMARAA0011, Qtde: 50, Data Fab: 01/02/2021, Data Val: 31/01/2026)	63079010	200	6108	PCT	50	19,5000	975,00	975,00	39,00		4,00	
13274	COLETOR PERF.CORT.07LT C/20-DESCARPACK LT CO70AA0126 (2)03/26 (Fornecedor: 918, Lote: CO70AA0126, Qtde: 2, Data Fab: 04/03/2021, Data Val: 04/03/2026)	48191000	000	6108	CX	2	108,0700	216,14	216,14	25,94		12,00	
13277	COLETOR PERF.CORT.13LT C/20-DESCARPACK LT CO13AA0125 (2)03/26 (Fornecedor: 918, Lote: CO13AA0125, Qtde: 2, Data Fab: 16/03/2021, Data Val: 16/03/2026)	48191000	000	6108	CX	2	143,8050	287,61	287,61	34,51		12,00	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

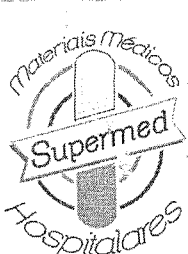
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 45 B 8
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 166,73
Pedido: 479524
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,28

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariada, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENLADADA 1
1-SAIDA

Nº 514697
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

131214145336052 05/05/2021 0000 5146 9710 0040 8764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131214145336052 05/05/2021 21:47:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
05/05/2021

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

06 MAIO 2021

FATURA / DUPLICATA

001 02/06/2021 7.584,21

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
7.584,21	910,11	0,00	0,00	7.205,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
379,21	0,00		0,00	0,00
				7.584,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 22,25	PESO LÍQUIDO 22,25

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
12772	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-148/21M (25) 0-3/23 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-148/21M, Qtde: 25, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2023)	30049099	500	6108	CX	25	288,2000	7.205,00	7.584,21	910,11		12,00	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 04/2021
Assinado por: [Assinatura]
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

COVID-19

DADOS ADICIONAIS

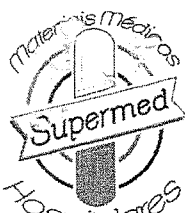
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COBRAR DO CLIENTE O VALOR DE R\$ 379,2125 REFERENTE AO FRETE; #R47 B5
Pedido: 482131
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

CONTÉRIDO
05/05/21
Casa

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 512628
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

131214131500545 27/04/2021 12:28:56

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214131500545 27/04/2021 12:28:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07DATA DA EMISSÃO
27/04/2021ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
18740-000DATA ENTRADA/SAÍDA
27 ABR. 2021MUNICÍPIO
TAQUARITUBAFONE/FAX
1437622252UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/05/2021 617,77 002 25/05/2021 617,77

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
1.035,48	115,77	0,00	0,00	1.235,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.235,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,95	PESO LÍQUIDO 8,95

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
13736	TORNEIRA DESC. 3V LS VERDE C/100-EMBRAMED REF.266610 LT AGO20LOTE015 (5)07/23 (Fornecedor: 1062, Lote: AGO20LOTE015, Qtde: 5, Data Fab: 04/08/2020, Data Val: 20/07/2023)	90189010	000	6108	CX	5	101,1700	505,85	505,85	60,70		12,00	
26568	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-DESCARPACK LT SLAKAA015C (5)11/25 (Fornecedor: 918, Lote: SLAKAA015C, Qtde: 5, Data Fab: 01/1- 2/2020, Data Val: 30/11/2025)	90183999	200	6108	CX	5	21,2000	106,00	106,00	4,24		4,00	
10689	SONDA ENTER. N.12 C/EST.120CM PC-EMBRAMED REF.265866 LT 2000013143 (20)03/23 (Forne- cedor: 1496, Lote: 2000013143, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/20- 23)	90183921	040	6108	PC	20	10,0030	200,06					
4402	SONDA GASTRICA LEVINE N.10 C/10-MARK MED LT 16234 (5)12/24 (Fornecedor: 164, Lote: 16234, Qtde: 5, Data Fab: 31/12/2020, Data Val: 31/12/2024)	90183929	000	6108	PCT	5	9,3040	46,52	46,52	5,58		12,00	
4315	SONDA GASTRICA LEVINE N.12 C/10-MARK MED LT 16342 (5)01/25 (Fornecedor: 164, Lote: 16342, Qtde: 5, Data Fab: 20/01/2021, Data Val: 31/01/2025)	90183929	000	6108	PCT	5	9,4660	47,33	47,33	5,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 46 B 5
ITEM 3 Isento de ICMS conf. Convenio 1/99 e/ou 126/10
ITEM 2 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 70,61
Pedido: 480182
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 6 Cidades 072611 do

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
28/04/21
Cassia

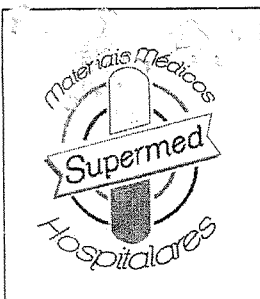
TERMO DE COLAÇÃO

Nº 001.12007

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

Mercadorias avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 512628
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3121 0411 2060 9900 0107 5500 1000 5126 2810 0081 0341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214131500545 27/04/2021 12:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

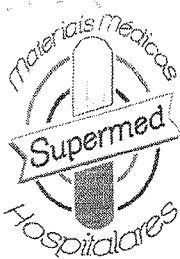
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

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
6105	SONDA GASTRICA LEVINE N.16 C/10-MARK MED LT 16340 (5)01/25 (Fornecedor: 164, Lote: 16340, Qtde: 5 ,Data Fab: 19/01/2021, Data Val: 31/01/2025)	90183929	000	6108	PCT	5	11,4580	57,29	57,29	6,87		12,00	
24161	C.UNIV.80ML EST.TP.VERM.S/PA C/100-J.PRO- LAB LT 92821 (5)02/24 (Fornecedor: 7651, Lote: 92821, Qtde: 5 ,Data Fab: 23/02/202- 1, Data Val: 23/02/2024)	39269040	000	6108	PCT	5	54,4980	272,49	272,49	32,70		12,00	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 1 2021
Assinado por J. J. B.
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAQUARITUBA



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 198128
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1981 2810 0076 3611

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135210423741163 19/04/2021 18:19:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
19/04/2021

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
19 ABR 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	10/05/2021	783,91	002	17/05/2021	783,89	003	24/05/2021	783,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.351,69	294,52	0,00	0,00	2.351,69
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.351,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

6,10

PESO LÍQUIDO

6,10

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
22773	MEROPENEM 1G 25FAM GEN-BIOQUÍMICO LT 0090-93 (2) 08/2022 (Fornecedor: 566, Lote: 00-9093, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30042099	500	5102	CX	2	1.073,1700	2.146,34	2.146,34	257,56		12,00	
20859	SER.DESC.01ML AG.13 X 4,5 C/500-SR LT H808 (2) 10/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H808, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2025)	90183111	200	5102	CX	2	102,6750	205,35	205,35	36,96		18,00	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 1 2021
firmado por
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R4V211

Pedido: 197808

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

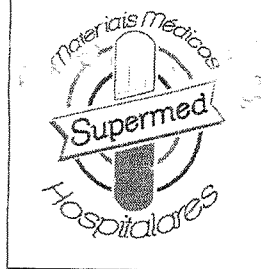
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,04

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
20.04.21
Camer

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 199388
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0411 2060 9900 0441 5500 1000 1993 8810 0050 5276

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
135210436430466 22/04/2021 15:11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
22/04/2021

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
22 ABR 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	13/05/2021	784,12	002	20/05/2021	784,10	003	27/05/2021	784,10
-----	------------	--------	-----	------------	--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.352,32	423,42	0,00	0,00	2.352,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.352,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 18,15	PESO LÍQUIDO 18,15

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
16980	LUVA P/ PROCED.N. EST. M C/10-LEMGRUBER LT PR002L (3) 01/2026 (Fornecedor: 7934, Lote: PR002L, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/20- 21, Data Val: 31/01/2026)	40151900	000	5102	CX	3	784,1067	2.352,32	2.352,32	423,42		18,00	

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
firmado pelo Sr.
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V311

Pedido: 198982

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

RECEBEMOS DE (SUPRMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

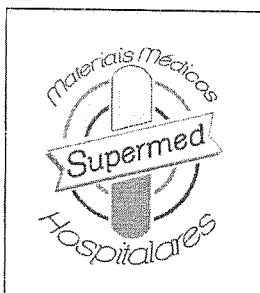


NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 513319
SÉRIE 1



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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 513319
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3121 0411 2060 9900 0107 5500 1000 5133 1910 0088 9303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131214135723174 29/04/2021 15:16:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
29/04/2021

ENDEREÇO
R. MAL. FLORIANO-PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
29 ABR 2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/05/2021 198,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	198,97	VALOR DO ICMS	23,88	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	198,97
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	198,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 8,15	PESO LÍQUIDO 8,15

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
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT HVV (3)11/22 (Fornecedor: 15842, Lote: HVV, Qtde: 3 ,Data Fab: 04/12/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	000	6108	CX	3	66,3233	198,97	198,97	23,88		12,00	

Pago em Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
;# R 45 B 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 2,59
Pedido: 480996
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

COFIDADO
30/04/21

COFIDADO
30/04/21
CARR

mercadoria avulsas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0003013

Data e Hora de Emissão:

09/06/2021 09:13:12

Código de Verificação:

13NGLVHA

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 15.541.350/0001-32 IE/RG:

Insc. Mun.: 007685

Nome/Razão Social: SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Endereço: R:15 DE NOVEMBRO, 861 - VILA LAINO, 18.803-008

Município: PIRAJU

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

UF: SP



TOMADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

UF: SP



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: PIRAJU

22 EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE - 2x

13 EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CONTRASTE - 2x

01 EXAME DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CONTRASTE (URGÊNCIA) 1

PARA PACIENTES DE TAQUARITUBA 2x

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA -

Santander

ag 3247

cc 13000751-9

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

12.260,00

Valor PIS (R\$)

0.65% - 79,69

Valor COFINS (R\$)

3.0% - 367,80

Valor CSLL (R\$)

1.0% - 122,60

Valor IRRF (R\$)

1.5% - 183,90

Valor INSS (R\$)

0.0% - 0,00

Outras Retenções (R\$)

0.0% - 0,00

Valor Líquido (R\$)

11.506,01

Código do Serviço:

04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.40-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO

Valor Total da Nota = R\$ 12.260,00

Valor Total Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

12.260,00

Alíquota (%)

3.0

Valor do ISS (R\$)

367,80

Crédito para Abatimento (R\$)

0,00

Outras Informações

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

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



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

51

Código de Verificação de Autenticidade

R59X95ONS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2021 às 13:33:55

Chave de Acesso

507349V8KU0VGJZFC54C2NU6GWWG2VYNQ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.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 31/05/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.061.966/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 34061966000150 000029201	Cadastro	Nome/Razão Social GLAUBER GILIO
Logradouro RUA TRAJANO FERRAZ DE OLIVEIRA, 191	Complemento	Bairro RESIDENCIAL NOVO CENTRO		
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 3382-2367	E-mail GLAUBER_GILIO@YAHOO.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS:		
		RETAGUARDA TRANSFERÊNCIA: 27 PLANTÕES - (R\$ 241,94) = R\$ 6.532,38		
		TRANSFERÊNCIA : 5 - (R\$ 1.045,00) = R\$ 5.225,00		
		"ISSQN PAGO NA GUIA DO SIMPLES NACIONAL "		
		CONTA JURIDICA: GLAUBER GILIO BANCO SANTANDER AGENCIA: 0315 C/C: 000130046773		
		EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, EM CONFORMIDADE COM O ART. 64 DA LEI 9.430 DE 27/12/1996 . NÃO HÁ INCIDÊNCIA NA FONTE DO IMPOSTO DE RENDA DA PESSOA JURIDICA (IRPJ), DA CONTRIBUIÇÃO SOCIAL SOBRE O LUCRO LÍQUIDO (CSLL), E DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS ESTADUAIS, FEDERAIS E MUNICIPAIS, CONFORME DISPOSTO NA LEI 12.741/12 ALIQ. 16,14% = R\$ 1.897,64 - FONTE IBP		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2,01%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.757,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.757,38	R\$ 236,32	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\$ 11.757,38**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Pago em nome do
TERMO DE COLAÇÃO DE AÇÃO
 Nº **004** / **0007**
 em nome da
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBI(EMOS) DE **GLAUBER GILIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R59X95ONS**.


Data

CPF/RG

Assinatura

Santander 315 13004677-3

Pediatria - Otela

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPORANGA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - SETOR DE LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota 00000223	Data do Serviço 31/05/2021
		Data e Hora de Emissão 01/06/2021 11:52:13	
		Código de Verificação YACKTI-000223/2021	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **24.704.484/0001-18** Inscrição Municipal: **000001919** Inscrição Estadual: **ISENTO**
 Nome/Razão Social: **MILA SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME** Telefone: ()
 Endereço: **XV DE NOVEMBRO 506, - CENTRO - CEP: 18480000**
 E-mail: Celular: ()
 Município: **ITAPORANGA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**
 Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95, - CENTRO - CEP: 18480000**
 Município: **TAQUARITUBA** UF: **SP** Email: Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

05 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA, SENDO R\$ 645,15 CADA PLANTÃO, REFERENTE MÊS 05/2021

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.225,80 | VALOR LIQUIDO = R\$ 3.027,41

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		3.225,80	Alíquota (%):	5,00	ISS tributado ao Prestador (R\$):		161,29
I.R. (R\$):	48,39	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	96,77	C.S.L.L. (R\$):	32,26
						P.I.S. (R\$):	20,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
<https://itaporanga.sistemas4r.com.br/autenticidade.aspx>

Verifique aqui a autenticidade

- Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "VARIÁVEL"

- Local da Prestação = ITAPORANGA / SP



Recebi (emos) de: **MILA SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000223** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: ____ / ____ / ____ Assinatura: _____

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 004 / 2021
 entregue junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Santander 0349 13000863-5 CC



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

723

Código de Verificação de Autenticidade

4TBNCXXSY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2021 às 13:26:24

Chave de Acesso

507348PSORJXGB1M7LC5XMSNAA3K5BG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/05/2021
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP		Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
22.00	UN	3 Relaguarda anestésica 22 plantões		
1.00	UN	Anestésias	241,94	R\$ 5.322,68
10.00	UN	Pronto socorro plantões - Dr Ricardo Chamorro	600,00	R\$ 600,00
			1.302,00	R\$ 13.020,00

Pago com Recu do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 004/2021
 10.05.2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03						
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios						
Aliquota 2,50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Valor Total dos Serviços R\$ 18.942,68	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.942,68	Total do ISS R\$ 473,57	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.942,68 x 0,65%) R\$ 123,13	COFINS (18.942,68 x 3,00%) R\$ 568,28	INSS R\$ 0,00	IRRF (18.942,68 x 1,50%) R\$ 284,14	CSLL (18.942,68 x 1,00%) R\$ 189,43	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.777,70					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.547,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$437,58 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 723 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4TBNCXXSY.

Data

CPF/RG

Assinatura

BG 2712-X 14542-4 CC



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
459

Código de Verificação de Autenticidade
KWRQ9XSP4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2021 às 16:56:31

Chave de Acesso
507528MOIPWMNI19HBM4680AFTXIG3U

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/05/2021
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.981.052/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204955	Cadastro 000009176	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro RUA 15 DE NOVEMBRO, 389			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP		Telefone	E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	Relaguarda transferência plantões - 05/2021		
34,00	UN	Relaguarda anestesia 05/2021	241,94	R\$ 2.419,40
30,00	UN	Pronto socorro plantões - 05/2021	241,94	R\$ 8.225,96
			1.302,00	R\$ 39.060,00

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,50%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

0000040000001

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 49.705,36

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 49.705,36

Total do ISS

R\$ 1.242,63

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (49.705,36 x 0,65%)

R\$ 323,08

COFINS (49.705,36 x 3,00%)

R\$ 1.491,16

INSS

R\$ 0,00

IRRF (49.705,36 x 1,50%)

R\$ 745,58

CSLL (49.705,36 x 1,00%)

R\$ 497,05

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 46.648,49

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$6.685,37 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$1.148,19 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 459 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KWRQ9XSP4.

Data

CPF/RG

Assinatura

Bradesco

178

000 4369 -9



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

360

Código de Verificação de Autenticidade

MQH450K5C

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2021 às 10:58:48

Chave de Acesso

507254L06AZYB74Y9T2KKQ1T3QQ8YSQ

Para certificação da autenticidade acesse
http://fiorilli.taquarituba.net.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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130	Cadastro 000027484	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento 03762 3941	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail drmarlisilva@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
22,00	UN	RETAGUARDA PEDIATRICA	645,16	R\$ 14.193,52
4,00	UN	PLANTOES PRONTO SOCORRO	1.302,00	R\$ 5.208,00

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2021
firmado, Lido a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

19.401,52

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório

Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4,1663%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 19.401,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.401,52	R\$ 808,33
			ISS Retido	Desconto Condicionado
			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\$ 19.401,52

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 360 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MQH450K5C.

Data

CPF/RG

Assinatura

BB 2712-X 19228-7 CL

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA.

R: JOAO MIRANDA, 275 - ITAI - SP
CEP: 18730-000 - Bairro: JARDIM NOVO HORIZONTE
Município: Itai - SP
E-mail: escritoriocapecci@yahoo.com.br
Fone: (14) 3762-2120

CNPJ / CPF 09.393.149/0001-52 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 3197



Número da NFS-e

202100000000498

Data do Serviço

31/05/2021

Código Verificador

f2bb7caf1



MUNICIPIO DE ITAI/SP

Secretaria Munic. Planejamento, Orçamento e Gestão
Fone: (14) 3761-9200 - 177.71.231.166/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

31/05/2021 16:43:10

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Itai/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço
RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO,,0 -

Cidade
Taquarituba UF **SP** Fone ********* CEP **18740-000**

Bairro

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07 Inscrição Municipal Inscrição Estadual

E-mail
maze_21@hotmail.com

Taquarituba/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
********* CNPJ / CPF
********* Inscrição Municipal

E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Retaguarda Pediátrica 4 plantões de 645,16 - comp. 05/2021

2.580,64

3,00

77,42

Não

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
firmado, lido e
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Código do Serviço
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	77,42	0,00	0,00	0,00	0,00	16,77	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
2.580,64	77,42	0,00	0,00	77,42	0,00		
Valor Total da NFS-e	2.580,64	Valor Líquido da NFS-e	2.421,95				

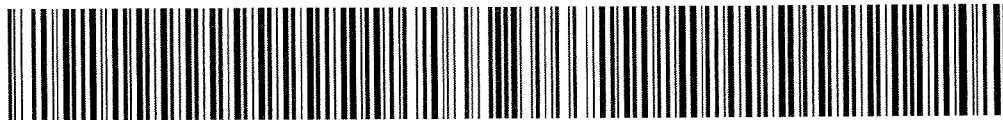
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$69,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$347,10; Total Aprox: R\$416,52. Fonte: IBPT.
IR Retido: R\$38,70
Retenções: COFINS R\$ 77,42;PIS R\$ 16,77;CSLL R\$ 25,80;



Consulta realizada em 31/05/2021 às 16:43:16.

Para consultar a autenticidade acesse: 177.71.231.166/NFSe.Portal



202100000000498f2bb7caf109393149000152

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	202100000000498 Número da NFS-e Competência 31/05/2021 NFS-e f2bb7caf1	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/05/2021 às 16:43:16.

Para consultar a autenticidade acesse: 177.71.231.166/NFSe.Portal

Antander 483 1300 2144-466



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

108

Código de Verificação de Autenticidade

8BOD90DOB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2021 às 13:36:08

Chave de Acesso

5073513Y8YL78EQRQR6V4W8NHNJ6J30K

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188 000029363	Nome/Razão Social GIANANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 156	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738	E-mail ana.giansansante@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
17,00	UN	Serviços prestados de retaguarda de transferência em 05/2021	241,94	R\$ 4.112,98
3,00	UN	Serviços prestados de transferências em 05/2021	1.045,00	R\$ 3.135,00
12,00	UN	Serviços prestados de plantões pronto socorro em 05/2021	1.302,00	R\$ 15.624,00

Recibo com Recibo do
 TÍTULO DE COLABORAÇÃO
 Nº 004 / 2021
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Letra

24.807,50
 24.807,50

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	3,2063%	0000040000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.871,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.871,98	R\$ 733,34	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\$ 22.871,98 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.076,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$743,34

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 DADOS PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

RECEBI(EMOS) DE GIANANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 108 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8BOD90DOB.

Data

CPF/RG

Assinatura

Bradesco 178 13004726-2



Número da NFS-e

Código de Verificação de Autenticidade

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2021 às 14:28:34

Chave de Acesso

507405LEJJ1M9FEWA1BPB33V0YPIDUCJ

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	31/05/2021
			03 - Sobre Faturamento

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

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.506.699/0001-88	ISENTO	34506699000188	000029363	GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 156				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-000	TAQUARITUBA-SP	(147)3762-1738		ana.giansansante@hotmail.com

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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	Serviços prestados de retaguarda de transferência em 05/2021	241,94	R\$ 1.935,52

05/2021 Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
Assinado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.2063%	00000400000001	8630599		

Medicina e biomedicina

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.935,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.935,52	R\$ 62,06	2 - Não	R\$ 0,00

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\$ 1.935,52			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$260,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$62,9		

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

RECEBI(EMOS) DE **GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **110** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D29PDUGSE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Bradshaw 178 13004726-2

NOTA FISCAL

Nº 00000405
SÉRIE 039MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
UF: SP
CEP: 17034-310DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000405
SÉRIE 039 FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 5700 5503 9000 0004 0510 0003 1228
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efel. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 60.619.202/0057-00

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135210484448983 / 04.05.2021 - 07:32:05NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
04.05.2021ENDERÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95,BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18740-000

DATA DE SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO
TAQUARITUBATELEFONE / FAX
014-37621700

CEP 18740-000

HORA DE SAÍDA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
30 dias da dataNº ORDEM
03.06.2021VALOR
11.241,69Nº ORDEM
ISENTO2º VENCIMENTO
VALOR

BASE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS
1.241,69DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS
0,00VALOR DO ICMS ST
0,00VALOR TOTAL DO IPI
0,00VALOR DOS PRODUTOS
9.818,87VALOR DO FRETE
1.422,82VALOR DO SEGURO
0,00FRETE POR CONTA
0,00CÓDIGO ANTT
00188903PLACA
AAW9944

UF PR

CNPJ / CPF 77.792.174/0003-20

RAZÃO SOCIAL
DUERRATELLI TRANSPORTES LTDAMUNICÍPIO
SERTÃOZINHOPESO BRUTO
11.436,760PESO LÍQUIDO
6.272,360VOLUME(S)
2 Cilindro

MARCA

NÚMERO

PESO LÍQUIDO

PESO LÍQUIDO

COD. PRODUTO
BR00001208
BR200001306DISC. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
GÁS 107% OXIGÊNIO, CONCENTRADO 2,2 (5-1) 25 OXIGÊNIO
GÁS 107% OXIGÊNIO, CONCENTRADO 2,2 (5-1) 25 OXIGÊNIO
GÁS 107% OXIGÊNIO, CONCENTRADO 2,2 (5-1) 25 OXIGÊNIONCM/SH
2804.40.00
2804.40.00
2804.40.00CST / CFOP / UN
5103 M3
5103 M3
5103 M3QUANTIDADE
4,609
800,000
800,000V. UNITÁRIO
103,670460
11,703400
11,703400V. TOTAL
456,18
9.352,69
9.352,69BC ICMS
463,96
10.777,73
10.777,73BC ICMS ST
0,00V. ICMS ST
0,00V. ICMS
83,51V. IPI
0,00% ICMS
18,00% IPI
0,00Pago com Recibo
TERMO DE CCLAB. AÇÃO
Nº 00012021
firmado, em 03/05/2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ICMS

VALOR DO ISS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Cod. cliente: 0100011952. Remessa: 000089312-031 lote: BRCHAXYR = 2 BRCHAXYR8 = 24 BRCHAXYR = 24 BRCHAXYR = 12 BRCHAXYR = 8 Tributo normal IPI/ Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Código do Cliente: 0100011952 - Remessa: 2003427038 - Lote do produto a granel: 0000837423 -
Lotes dos produtos: BRCHAXYR8 = 4,000 CYL ; BRCHAXYR = 24,000 CYL ; BRCHAXYR = 12,000 CYL ; BRCHAXYR = 8,000 CYL ; BRCHAXYR = 1,000 CYL ; BRCHAXYR = 1,000 CYL ;
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação"

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBIDOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

MESSER
Gases for Life

MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 899
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
UF: SP
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

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

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

60.619.202/0057-00

135210492623509 / 05.05.2021 - 14

BAIRRO / DISTRITO

100

014-3762170

10,000

SECRET DOCUMENTS COLLECTION

Conclusion

.....

CST	CROP	IN
-----	------	----

cm
fots
000
00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

277

uncover

100

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

Abstract

OUTROS: IPI R

БКУБМАХДЗУ

0000

NOTA
FISCAL

Nº
30000962
SÉRIE
041



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina, 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
UF: SP
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 00000962
SÉRIE 041 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 5700 5504 1000 0009 6210 0003 3571

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



NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL	209.132.694.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	60.619.202/0057-00	PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO	135210486481284 / 04.05.2021 - 12:52:24
--------------------	-----------------	---	--	------	--------------------	--	---

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

ENDERECO
R MAL FLORIANO PEIXOTO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

TELEFONE / FAX
014-37621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
18740-000

DATA DE EMISSÃO
04.05.2021

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
30 dias da data

Nº ORDEM
014-37621700

1º VENCIMENTO
03.06.2021

2º VENCIMENTO
04.05.2021

BASE CÁLCULO DO ICMS
5.254,14

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

VALOR
5.254,14

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR DOS PRODUTOS
4.564,30

VALOR DO FRETE
689,84

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
5.254,14

RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
9

CÓDIGO ANIT
00188903

PLACA
AAW9944

UF
PR

CNPJ / CPF
77.792.174/0003-20

ENDERECO
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO
SERTÃOZINHO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664130373118

TRANSPORTADOR
R DR OLIDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

ESPECIE
24 Cilindro

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
6,681,120

PESO LÍQUIDO
3,609,120

COD. PRODUTO
BR200001119

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
GÁS 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO

QUANTIDADE
2709,000

V. UNITÁRIO
11,703450

V. TOTAL
3.139,900

BC. ICMS
3.637,48

BR200001106

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
GÁS 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMENTO 2,2 (5.1) 25 OXIGÊNIO

QUANTIDADE
120,000

V. UNITÁRIO
11,703450

V. TOTAL
1.404,40

BC. ICMS
1.616,56

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004
11.06.2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

VALOR DO ISS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AOTRISCO

IFT REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100011952. Remessa: 000089362-031 Lote: BRCAAX7X = 12 BRCAAX6A = 12
Código do Cliente: 0100011952. Remessa: 2003427020. Lote do produto a granel: 0000837759.
Lotes dos produtos: BRCAAX7X = 12,000 CIL; BRCAAX7X = 12,000 CIL; BRCAAX6A = 24,000 CIL.
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Reglamentação"

RECEBAMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NOTA FISCAL

Nº 00001927
SÉRIE 035



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001927
SÉRIE 035 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 5700 5503 5000 0019 2710 0100 8401

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 60.619.202/0057-00

ENDERECO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDERECO
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95,
MUNICÍPIO TAQUARITUBA

BAIRRO/DISTRITO CENTRO

TELEFONE / FAX 014-37621700

UF SP

CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO 11.05.2021

DATA DE SAÍDA / ENTRADA 11.05.2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL 135210516478114 / 11.05.2021 - 12:47:28

CEP 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	ESPECIE	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPT	% ICMS	% IPT
8820003-066	DISC. 100% SPTENSIV, C/DEPRECIACAO 2-2 (5-11) 25 OUTUBRO	120,000	11,703400	1.404,40	1.416,66			291,08	0,00	18,56	0,00
	PROD CIL 500 1000										

Pago com Recu do
TERMO DE COLABORACAO
Nº 004/2008
Município de Taquarituba

INFORMACOES COMPLEMENTARES
IPT REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996 Cod. cliente: 0100011952. Remessa: 000089581-031 Lote: BICBAALAK = 12 Tributo
Normal IPT: Outros IPT REDUZIDO A ZERO CFE DECRETO 2092 de 1996
Codigo do Cliente: 0100011952. Remessa: 2003438406. Lote do produto a granel: 0000840076.
Lotes dos produtos: BICBAALAK = 12,000 CIL
Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, identificados, e estivados para suportar os riscos
das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação

RESERVADO AO FISCO

**NOTA
TISCAL**

Nº
00089455
SÉRIE
31



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CNPJ: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000089455
SÉRIE 31 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 5700 5503 1000 0894 5516 3094 5432
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

DATA DE EMISSÃO
06.05.2021
DATA DE SAÍDA / ENTRADA

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda produzida do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.132.694.113

60.619.202/0057-00

135210495210190 / 06.05.2021 - 06:40:42

CNPJ / CPE

45.437.175/0001-07

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

TELEFONE / FAX
014-37621700

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA DA EMISSÃO
06.05.2021

ENDERECO
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95,

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ / CPE
18740-000

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
30 dias da data

Nº ORDEM

014-37621700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ / CPE
18740-000

BASE CÁLCULO DO ICMS

269,44

VALOR DO ICMS

48,50

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO FRETE

35,38

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

PRET POR CONTA

CODIGO ANTT
00188903

PLACA
ADF7808

UF
PR

ENDERECO
R DR OLÍMPIAS AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO
SERTÃOZINHO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664130373118

CNPJ / CPE
77.792.174/0003-20

TRANSPORTADOR
R DR OLÍMPIAS AMBROSIO 111, FUNDOS

ESPECIE
2 Cilindro

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

155,540 KG

COD. PRODUTO

BRZ00001306

DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

GRG 1072, OXIGÊNIO, COMPLETO 2,2 (5-1) 25 OXIGÊNIO

NCM SH

2803.40.00 0000 5101 93

QUANTIDADE

20,690

V. UNITÁRIO

11,703500

V. TOTAL

234,06

BC. ICMS

259,44

BC. ICMS ST

0,00

V. ICMS ST

48,50

V. ICMS

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

% IPT

0,00

% ICMS

0,00

REA LIBELMUS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS ADICIONAIS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS
<p>Pago com Recibo do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2021 emitido junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>		<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Telefone de atendimento ao cliente: 0800 725 4633. Caso esta NF seja de livre troca de cilindros, utilize a mesma para entrada dos cilindros vazios. IPI REDUZIDO A ZERO - CFE DECRETO 2092 de 1996 Codigo do Cliente: 0100011952. Valor total dos impostos: R\$ 73,43, conforme cláusulas 2ª e 3ª do Ajuste Sinief 07/2013. Remessa: 0003427229 Locais dos produtos: BRCHAXYZ = 2.000 CIL. Declara que os produtos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação</p>	
RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	RAZÃO SOCIAL	ENDERECO
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	R DR OLÍMPIAS AMBROSIO 111, FUNDOS	DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA	R DR OLÍMPIAS AMBROSIO 111, FUNDOS
TRANSPORTADOR	ESPECIE	TRANSPORTADOR	ESPECIE
R DR OLÍMPIAS AMBROSIO 111, FUNDOS	2 Cilindro	R DR OLÍMPIAS AMBROSIO 111, FUNDOS	2 Cilindro
COD. PRODUTO	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	COD. PRODUTO	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
BRZ00001306	GRG 1072, OXIGÊNIO, COMPLETO 2,2 (5-1) 25 OXIGÊNIO	BRZ00001306	GRG 1072, OXIGÊNIO, COMPLETO 2,2 (5-1) 25 OXIGÊNIO
QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO
20,690	11,703500	20,690	11,703500
V. TOTAL	BC. ICMS	V. TOTAL	BC. ICMS
234,06	259,44	234,06	259,44
BC. ICMS ST	V. ICMS ST	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
0,00	48,50	0,00	48,50
V. ICMS	V. IPT	V. ICMS	V. IPT
0,00	0,00	0,00	0,00
% ICMS	% IPT	% ICMS	% IPT
0,00	0,00	0,00	0,00

NOTA FISCAL

Nº 00001094
SÉRIE 038



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauru
TELEFONE: (14)3203-4366
CNPJ: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000001094
SÉRIE 038 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 5700 5503 8000 0010 9410 0002 7634
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setraz Autorizadora



NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.132.694.113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 60.619.202/0057-00

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO 95, BAIRRO / DISTRITO CENTRO

MUNICÍPIO TAQUARITUBA TELEFONE / FAX 014-37621700 UF SP

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 dias da data Nº ORDEM 014-37621700 1ª VENCIMENTO 06.06.2021

BASE CÁLCULO DO ICMS 4.404,97 VALOR DO ICMS 792,90 BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00

VALOR DO FRETE 567,79 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA RAZÃO SOCIAL SERTAOZINHO

ENDERECO R DR OLÍMPIA AMBROSIO 111, FUNDOS MUNICÍPIO SERTAOZINHO

VOLUME(S) 24 Cilindro MARCA NÚMERO

ESPECIE 24 Cilindro

RAZÃO SOCIAL DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA RAZÃO SOCIAL SERTAOZINHO

ENDERECO R DR OLÍMPIA AMBROSIO 111, FUNDOS MUNICÍPIO SERTAOZINHO

COD PRODUTO BR200001331 DISCRICÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

BR200001306 CEN 1072 OXIGENIO, COMBUSTIVEL 2.2 (5.11) 25 OXIGENIO 2804.40.00 5103 N3

QUANTIDADE 1,9050 V.UNITARIO 92,107850 V.TOTAL 92,11

BC. ICMS 54,88 BC. ICMS ST 0,00 V. ICMS 16,93

BC. ICMS ST 0,00 V. ICMS ST 0,00 V. ICMS 776,06

VALOR DO ISS 18,90

RESERVA DO AOTISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

IPI REDUZIDO A ZERO CPE DECRETO 2092 de 1996.Cod. cliente: 0100011952. Remessa: 000089500-031 Lote: BRCAVAVZCV = 1 BRCAVAVXOR = 24 BRCAVAVYV = 6 BRCAVAVXTN = 2 Tributação normal IPI: Outros: IPI REDUZIDO A ZERO CPE DECRETO 2092 de 1996

Código do Cliente: 0100011952. Remessa: 2001433783. Lote do produto a granel: 0000838989. Lotes dos produtos: BRCAVAVXOR = 24,000 CYL; BRCAVAVXTN = 2,000 CYL; BRCAVAVZCV = 1,000 CYL. Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da Regulamentação.

ICMS Desonerado: 796,54

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTATANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

NOTA FISCAL

Nº 00001924
SÉRIE 035

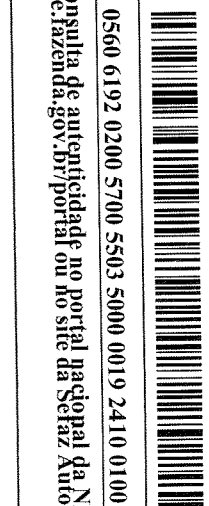


MESSER GASES LTDA
ENDERÇO: Avenida José Fortunato Molina 2, 89
BAIRRO: Distrito Industrial I
MUNICÍPIO: Bauri
TELEFONE: (14)3203-4366
UF: SP
CEP: 17034-310

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000001924
SÉRIE 035 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0560 6192 0200 5700 5503 5000 0019 2410 0100 8400
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setel Autorizadora

DADOS DA NF-e



NATUREZA DE OBRIGAÇÃO

Venda prod. estabe. efet. fora estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ 60.619.202/0057-00

PROTÓTIPO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO
135210506224759 / 08.05.2021 - 13:08:08

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

DATA DE EMISSÃO
08.05.2021

ENDERÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95,

TELEFONE / FAX
014-37621700

CEP
18740-000

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
30 dias da data

Nº ORDEM
014-37621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18740-000

BASE CÁLCULO DO ICMS
5.523,59

VALOR DO ICMS
994,25

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DO IPT
0,00

RAZÃO SOCIAL
DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA

PRETE POR CONTA
00188903

CODIGO ANTT
AAW9944

PLACA
AAW9944

UF
SP

ENDERÇO
R DR OLDAIR AMBROSIO 111, FUNDOS

MUNICÍPIO
SERTÃOZINHO

UF
SP

VOLUME(S)
12

ESPECIE
Cilindro

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
5.812,570

COD. PRODUTO
BRC00001306

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
CND 1072 ORIGEM: CONHECIMENTO 2.2 (5.1) 25 ORIGEM: BND CIL. 50L 10M3

NCM/SH
2804.40.00

EST. COT. UN
5103 1M3

QUANTIDADE
410,0000

V. UNITÁRIO
11,703820

V. TOTAL
4.798,38

BC. ICMS
5.523,59

BC. ICMS ST
0,00

V. ICMS ST
0,00

V. ICMS
994,25

V. IPT
0,00

% ICMS
18,00

% IPT
0,00

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISS

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

VALOR DO ISS

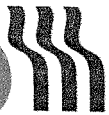
RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Pago com Recibo
TERMO DE COLETA
Nº 00412024
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



**FRESENIUS
KABI**

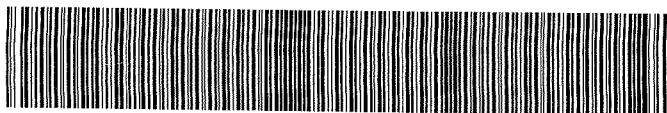
FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Brasil 1255
Cidade Jardim, Anapolis-GO
FONE: 6233108200, CEP: 75080-240

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 000017292
SERIE: 1

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO
5221.0549.3242.2100.2077.5500.1000.0172.9214.2042.9987

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda produção estab.destinada a não contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
152214033539675 07/05/2021 09:07:31

INSCRICAO ESTADUAL
10.779.033-5

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809.011.660.112

CNPJ
49.324.221/0020-77

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
STA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSAO
07.05.2021

ENDereco
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
TAQUARITUBA

FONE / FAX
14-3762 1700

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDereco

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004Pagamentos: 8.266,00 - 06.06.2021 0,00 - 0,00 -

Pedido:7280549 Cliente:0055115338 Filial:0020 Area:TP31 Forn:90198044 Parc:55115338 DocRef:5502007356 Dep:W030

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 6.888,05 VALOR DO ICMS 826,56 BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.266,00

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS VALOR DO IPI VALOR DA NOTA 8.266,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
UNIDOCKS ASSESSORIA E LOGISTICA DE

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
00.233.065/0046-89

ENDereco
ROD BR-153 GALPAO 8 MOD S/N, KM 5.5

MUNICIPIO
GOIANIA

UF
GO

INSCRICAO ESTADUAL
107412519

QUANTIDADE
00002

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
1,400 KG

PESO LIQUIDO
1,400 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVICO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002292	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/M L 3ML	30049069	020	6107	CXA	10,00	418,000000	4.180,00	3.483,19	417,98	0,00	12,00	0,0
*L:78QB0748 Q: 10,00CXA V:15.02.2023 MS:1140200910079 Total de tributos = 1.170,38													
002291	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 1MG/M L 5ML	30049069	020	6107	CXA	18,00	227,000000	4.086,00	3.404,86	408,58	0,00	12,00	0,0
*L:78QB0752 Q: 18,00CXA V:15.02.2023 MS:1140200910036 Total de tributos = 1.144,06 Total lista Positiva 8.266,00													

Pago com Redução do
TERMO DE COLABORACAO
Nº 004 1 2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 2.314,44
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 495,96 + FCP R\$ 0,00 ; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00
As mercadorias sairao ou serao retiradas do Deposito Fechado situado na Rodovia BR 153, Jardim Guanabara - Goiania - GO
- Insc. Estadual 107.797.909 - CNPJ 49.324.221/0019-33
Base de Calculo Reduzida, conf. Art. 8º, VIII do Anexo IX, RCTE - GO e Art. 43-A, CTE - GO
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIP1.
Inscrição Suframa n. 000000000
Forma de pagamento somente através de boleto bancário.

RESERVADO AO FISCO

Conteudo de Importação Inferior ou igual a 40% (quarenta por cento) Credito Presumido-Lei 10.147 de 2000. Produto de uso restrito hospitalarAutoriz.funcionamento MS nº 1.01402.4

RECEBEMOS DE		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 4316 SÉRIE 1

PRIME FABRICACAO E COMERCIO DE ARTEFATOS TEXTEIS EIRELI Avenida do Parque, 154 Parque Industrial - Ibitinga/SP CEP: 14942104 Fone: (16) 3341-5046	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CONTROLE DO FISCO
	1 - Saída Nº 4316 SÉRIE 1 Página 1 / 1	CHAVE DE ACESSO
	3521 0430 0026 3100 0100 5500 1000 0043 1617 9355 1420 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	13521036081657 05/04/21 11:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
344.163.060.115		30.002.631/0001-00

DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	05/04/2021
	ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
	R MAL FLORIANO PEIXOTO 95		CENTRO	18740-000
	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Taquarituba		SP		HORA DA SAÍDA
				11:26:07

CÁLCULO DOS IMPOSTOS	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.765,38	317,77	0,00	0,00	1.847,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
	0,00	0,00	81,62	0,00	0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente			SP	89.823.918/0013-88
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Joaquim Pelegriana Lopes, 3150		Bauru	SP	209.345.856.116		


DUPL.	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
	1	VOLUME			33,300	33,300		
	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR		
001	05/05/21	588,46	002	04/06/21	588,46	003	04/07/21	588,46

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESC. PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VR UNIT	VR TOTAL	BC ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0137613	TECIDO BRIM PROFISSIONAL LEVE 100% ALGODAO COR VERDE AGUA LARGURA 1,60 - 100% ALG	63023100	null - 000	5102	m	100,00	18,47	1.847,00	1.765,38	317,77	0,00	18,00	0,00

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
<*Ped. Cl.: OB18426*>				

RECEBEMOS DE		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 4316 SÉRIE 1

PRIME FABRICACAO E COMERCIO DE ARTEFATOS TEXTEIS EIRELI Avenida do Parque, 154 Parque Industrial - Ibitinga/SP CEP: 14942104 Fone: (16) 3341-5046	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - Saída Nº 4316 SÉRIE 1 Página 1 / 1	CONTROLE DO FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3521 0430 0026 3100 0100 5500 1000 0043 1617 9355 1420
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	13521036081657 05/04/21 11:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
344.163.060.115		30.002.631/0001-00

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	05/04/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000	05/04/2021

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(14) 3762-1700	SP		11:26:07

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.765,38	317,77	0,00	0,00	1.847,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	81,62	0,00	0,00	1.765,38

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0 - Emitente				89.823.918/0013-88

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Joaquim Pelegrina Lopes, 3150	Bauru	SP	209.345.856.116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			33,300	33,300

DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	05/05/21	588,46	002	04/06/21	588,46	003	04/07/21	588,46			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESC. PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VR UNIT	VR TOTAL	BC ICMS	VR ICMS	VR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0137613	TECIDO BRIM PROFISSIONAL LEVE 100% ALGODAO COR VERDE AGUA LARGURA 1,60 - 100% ALG	63023100	null - 000	5102	m	100,00	18,47	1.847,00	1.765,38	317,77	0,00	18,00	0,00

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 004 / 2021
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <*Ped. Cl.: OB18428*>		RESERVADO AO FISCO	

AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA

RUA LUIZ PIMENTEL MATOS
- 710 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ITAPEVA - SP - Tel
(15)3522-2171 / Cep 18.410-630

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA
Nº.15929
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO



1

CHAVE DE ACESSO

3521.0622.7063.6600.0113.5500.1000.0159 2912.9991.0346

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 Mercadorias

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DA NF-e
1.35.21-0610614298 - 02/06/2021 09:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
372178963111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
22.706.366/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
02/06/2021

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CERNETRO

CEP
18.740-000

DATA SAÍDA/ENTRADA
02/06/2021

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
(14)3762-1700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA/ENTRADA
09:01

FATURA

Forma pagto.:15 DDL

31/015929-17/06/21- R\$2.880,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.880,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.880,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
180			1	0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19843	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CILIND. C/ 10 M3 - ONU 1072	28344005	0102	5107	M3	180,0000	16,0000	2.880,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III [47]												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DECLARO, QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E DEVIDAMENTE ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO DA RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT.
pv 10428
[47] "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD. DE ICMS CORRESPONDENTE À ALIQ. DE 5,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC123/2006"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recibo do
TERMO DE COLETA
Nº 009
Assinatura
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000015898 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 29/05/2021 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 2.880,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA RUA LUIZ PIMENTEL MATOS, 710 - DISTRITO INDUSTRIAL - CEP 18410-630 - ITAPEVA - SP TEL. (15)3522-2171 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000015898 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0522 7063 6600 0113 5500 1000 0158 9812 0410 6380 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210595402736 29/05/2021 11:46:04		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 372178963111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 22.706.366/0001-13	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	29/05/2021
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Bairro / DISTRITO CERNTEO	CEP 18740-000	DATA SAÍDA - ENTRADA 29/05/2021
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	HORA DA SAÍDA 11:45:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL AIR EXPRESS GASES MEDICINAIS E INDUSTRIAIS LTDA		22.706.366/0001-13	372178963111
ENDEREÇO RUA LUIZ PIMENTEL MATOS, 710	Bairro / DISTRITO DISTRITO INDUSTRIAL	CEP 18410-630	
MUNICÍPIO ITAPEVA		UF SP	TELEFONE / FAX (15)3522-2171

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
PAGAMENTO	15898	2.880,00	0,00	2.880,00

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	15898	2.880,00	0,00	2.880,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	14/06/2021	2.880,00						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL				9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO								INSCRIÇÃO ESTADUAL
				MUNICÍPIO			UF	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
180			1					



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
	180			1		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	19843	OXIGENIO GASOSO MEDICINAL CILIND. C/ 10 M3 - ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III - [47]	28044000	0102	5102	M3	180,00	16,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recibo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 004/2021
 Itapeva, 29 de maio de 2021
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PV.10378 [47] PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉD. DE ICMS CORRESPONDENTE À ALÍQ. DE 5,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC123/2006" DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. DECLARO, QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E DEVIDAMENTE ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO DA RESOLUÇÃO 5.232/2016 DA ANTT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE CONSTRUJÁ DISTR. DE MATERIAIS P/ CONSTRU		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
FANTASIA: SANTA CASA TAQUARITUBA		Nº PEDIDO: 484010545		Nº. 550747
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE 2

 <p>Quero estoque? É pra já.</p> <p>CONSTRUA</p> <p>Distribuidores</p> <p>Estado: MS, Antônio Cavalcini, 1200 - Bairro do Tatu - Limera - SP - Cep: 13496-199</p>	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal		
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 550747 SÉRIE 2	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">1</div>	CHAVE DE ACESSO 3521 0504 6484 6100 0398 5500 2000 5507 4718 5515 0176

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
417165465112		04648461000398	135210489345347 04/05/2021 23:44:34

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	04/05/2021
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO
R MAL FLORIANO PEIXOTO	95		CENTRO
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF
18740000	TAQUARITUBA	1437621700	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
		04:00	

FATURA	
02/06/21	
502,33	

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
323,01	58,16	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	2,99
VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		502,33	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
	9 - Sem Frete		BIS0494
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF
		SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO
2			2
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
10,63		10,63	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
152100	BOTA PVC PT SOLA AM C/FORRO 34/35 PEGAFORTE	64019200	000	5102	PR	1	31,90	31,90	32,09	5,78	0,00	18,00	0,00
152101	BOTA PVC PT SOLA AM C/FORRO 36 PEGAFORTE	64019200	000	5102	PR	1	31,90	31,90	32,09	5,78	0,00	18,00	0,00
15251	BOTA PVC PT SOLA AM C/FORRO 37 PEGAFORTE	64019200	000	5102	PR	1	31,90	31,90	32,09	5,78	0,00	18,00	0,00
159166	BOTA PVC PT SOLA AM C/FORRO 38 PEGAFORTE	64019200	000	5102	PR	1	31,90	31,90	32,09	5,78	0,00	18,00	0,00
15252	BOTA PVC PT SOLA AM C/FORRO 39 PEGAFORTE	64019200	000	5102	PR	1	31,90	31,90	32,09	5,78	0,00	18,00	0,00
15253	BOTA PVC PT SOLA AM C/FORRO 40 PEGAFORTE	64019200	000	5102	PR	2	31,90	63,80	64,18	11,55	0,00	18,00	0,00
15254	BOTA PVC PT SOLA AM C/FORRO 41 PEGAFORTE	64019200	000	5102	PR	1	31,90	31,90	32,09	5,78	0,00	18,00	0,00
10478	BOTINA ELASTICO B/AÇO PU/BI 10VB48A 40 VULCAFLX	64034000	500	5102	PR	1	65,90	65,90	66,29	11,93	0,00	18,00	0,00
127206	RESIST BELLA/FASCHION 6800X220 3056A L&C	85168010	560	5405	CR	6	29,706	178,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS													
<p>Pago com Recibo do</p> <p>TERMO DE COLABORAÇÃO</p> <p>Nº <u>004/2021</u></p> <p>firmado em 04/05/2021 a</p> <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>													

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD. CLIENTE.: 50434 / NR. PEDIDO: 484010545 / NUM. TRANS.: 3311168 / NUM. CARREG.: 106297 / ROTA: 126-ITAPORANGA COD.COB.: 3415 PRAZO: M28 28 (200) CL: P R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - TAQUARITUBA/SP - CEP: 18740000 COMPL. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 46,19 (9,2%) - FONTE: IBPT EXCLUSÃO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N. 2016.61.00.014001-3 DE 28/02/2019 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 58,16 IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CONF. 1 DO ARTIGO 313 -Y DO RICMS/2000.		



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

11

Código de Verificação de Autenticidade

T3AHF2TXX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/05/2021 às 11:05:45

Chave de Acesso

507266H34PD95P5EW7NWSKUWD5O2SFJX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.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
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/05/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.512.593/0001-00	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 39512593000100 000031053	Cadastro	Nome/Razão Social R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9979-0412	Bairro CENTRO
				E-mail fjsantos1977@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	PLANTÕES PRONTO SOCORRO	1.302,00	R\$ 7.812,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 004.1.002
 firmada em 31/05/2021
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.812,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.812,00	Total do ISS R\$ 156,24
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.812,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **11** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T3AHF2TXX**.

Data

CPF/IRG

Assinatura