

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde



Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-000 - TAQUARITUBA - SP - Fone fax: (14) 3762-1700
E-mail: santacasataquarituba@yahoo.com.br

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		OUTUBRO		Processo: 001/2024		Custeio	
Mês de Referência				Recurso:		Ano: 2024	
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documen to NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
02/10/2024	PMT		Deposito 9ª parcela		570.300,00		
31/10/2024	PMT		Deposito 10ª parcela		681.500,00		
	Saldo anterior				9.603,86		
02/10/2024	PENSÃO ALIMENTICIA FUNCIONARIO JOEL (PEDRO BENICIO)	456.583.088-44	PENSÃO ALIMENTICIA	RECIBO		R\$ 1.412,00	
02/10/2024	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	RECIBO		R\$ 187.042,71	
03/10/2024	EMPRESTIMO CONSIGNADO	02038232/0001-84	EMPRESTIMO CONSIGNADO	RECIBO		R\$ 21.216,99	
03/10/2024	EMPRESTIMO CONSIGNADO	07206072/0001-39	EMPRESTIMO CONSIGNADO	RECIBO		R\$ 1.791,95	
03/10/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	285		R\$ 12.133,24	
03/10/2024	CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	793		R\$ 5.091,36	
03/10/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	241		R\$ 10.000,00	
03/10/2024	JOAB T DA SILVA LTDA	51294214/0001-59	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	46		R\$ 6.800,00	
03/10/2024	MARIANA TONON DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA	53386528/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	22		R\$ 7.920,00	
03/10/2024	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	37		R\$ 3.640,00	
03/10/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1229		R\$ 10.182,72	
03/10/2024	SERVICOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	666		R\$ 6.499,95	
03/10/2024	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA	26660187/0001-43	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	141		R\$ 9.620,00	
03/10/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	766		R\$ 5.425,00	
03/10/2024	M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA	35472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	325		R\$ 15.300,00	
03/10/2024	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES	10961052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	562		R\$ 35.184,36	
03/10/2024	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	285		R\$ 6.829,28	
03/10/2024	EDILIANE POLLI	24001292/0001-45	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	242		R\$ 5.100,00	
03/10/2024	DALSOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1044		R\$ 3.847,85	
03/10/2024	DALSOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1045		R\$ 9.385,00	
03/10/2024	DALSOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1046		R\$ 3.871,32	
03/10/2024	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	56		R\$ 23.420,00	
03/10/2024	LATIFE VARIED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	60		R\$ 25.020,00	
03/10/2024	RR SERVICOS MEDICOS LTDA	48046828/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	96		R\$ 13.619,96	
03/10/2024	PASCUITI CLINICA MEDICA LTDA	48640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	67		R\$ 19.614,65	
03/10/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	266		R\$ 2.444,42	
04/10/2024	MED CENTER SERVICOS MEDICOS LTDA	04427281/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	818		R\$ 1.238,82	
08/10/2024	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	04342595/0002-03	MEDICAMENTOS	88190		R\$ 994,00	
08/10/2024	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0004-91	MATERIAL HOSPITALAR	1922300		R\$ 5.483,30	
08/10/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44672062/0001-15	MEDICAMENTOS	25974		R\$ 3.213,00	
08/10/2024	BR HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	42125513/0001-79	MATERIAL HOSPITALAR	8155		R\$ 1.260,00	
08/10/2024	PAULO CESAR CUSTODIO	34425610/0001-59	ALIMENTAÇÃO	125		R\$ 1.017,69	
08/10/2024	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI EPP	27906222/0001-07	ALIMENTAÇÃO	2387		R\$ 998,46	
08/10/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	232		R\$ 8.133,71	
08/10/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	233		R\$ 9.572,70	
08/10/2024	ISABELA SANCHES FERNANDES	42427076/0001-48	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	98		R\$ 3.390,00	
08/10/2024	HUGO MENEGHEL CHAMORRO	22567418/0001-18	MEDICAMENTOS	797		R\$ 278,65	
08/10/2024	SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME	05552087/0001-23	MEDICAMENTOS	1304		R\$ 1.632,25	
09/10/2024	AUGUSTE E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA	07106639/0001-03	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	8099		R\$ 1.798,90	
09/10/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	31944		R\$ 14.017,00	
08/10/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	31945		R\$ 3.200,00	
10/10/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	44463156/0001-84	MEDICAMENTOS	10312206		R\$ 16.624,00	

Handwritten signature and date 05/12/24

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 1292 | 000577518258-4

Data: 04/11/2024 - 16:45

Mês: Outubro/2024

Período: 1 - 31

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	9.603,86 C
01/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	9.603,86 C
02/10/2024	021003	CRED TEV	570.300,00 C	579.903,86 C
02/10/2024	119113	ENVIO TED	1.412,00 D	578.491,86 C
02/10/2024	180304	DB FOL PAG	187.042,71 D	391.449,15 C
02/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	391.449,15 C
03/10/2024	115993	DEVOL TED	3.390,00 C	394.839,15 C
03/10/2024	109455	ENVIO TED	21.216,99 D	373.622,16 C
03/10/2024	109851	ENVIO TED	1.791,95 D	371.830,21 C
03/10/2024	110367	ENVIO TED	12.133,24 D	359.696,97 C
03/10/2024	110663	ENVIO TED	5.091,36 D	354.605,61 C
03/10/2024	111307	ENVIO TED	10.000,00 D	344.605,61 C
03/10/2024	112521	ENVIO TED	6.800,00 D	337.805,61 C
03/10/2024	113459	ENVIO TED	7.920,00 D	329.885,61 C
03/10/2024	113679	ENVIO TED	3.640,00 D	326.245,61 C
03/10/2024	113988	ENVIO TED	10.182,72 D	316.062,89 C
03/10/2024	114122	ENVIO TED	6.499,95 D	309.562,94 C
03/10/2024	114543	ENVIO TED	9.620,00 D	299.942,94 C
03/10/2024	114726	ENVIO TED	5.425,00 D	294.517,94 C
03/10/2024	115059	ENVIO TED	15.300,00 D	279.217,94 C
03/10/2024	115256	ENVIO TED	35.184,36 D	244.033,58 C
03/10/2024	115993	ENVIO TED	3.390,00 D	240.643,58 C
03/10/2024	116147	ENVIO TED	6.829,28 D	233.814,30 C
03/10/2024	116291	ENVIO TED	5.100,00 D	228.714,30 C
03/10/2024	116410	ENVIO TED	3.847,85 D	224.866,45 C
03/10/2024	116512	ENVIO TED	9.385,00 D	215.481,45 C
03/10/2024	116628	ENVIO TED	3.871,32 D	211.610,13 C
03/10/2024	116848	ENVIO TED	23.420,00 D	188.190,13 C
03/10/2024	117184	ENVIO TED	25.020,00 D	163.170,13 C
03/10/2024	117303	ENVIO TED	13.619,96 D	149.550,17 C

03/10/2024	117678	ENVIO TED	19.614,65 D	129.935,52 C
03/10/2024	118053	ENVIO TED	2.444,42 D	127.491,10 C
03/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	127.491,10 C
04/10/2024	121887	ENVIO TED	1.238,82 D	126.252,28 C
04/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	126.252,28 C
07/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	126.252,28 C
08/10/2024	027011	PAG BOLETO	994,00 D	125.258,28 C
08/10/2024	027083	PAG BOLETO	5.483,30 D	119.774,98 C
08/10/2024	027158	PAG BOLETO	3.213,00 D	116.561,98 C
08/10/2024	027221	PAG BOLETO	1.260,00 D	115.301,98 C
08/10/2024	027300	PAG BOLETO	1.017,69 D	114.284,29 C
08/10/2024	027362	PAG BOLETO	998,46 D	113.285,83 C
08/10/2024	106001	ENVIO TED	17.706,41 D	95.579,42 C
08/10/2024	106176	ENVIO TED	3.390,00 D	92.189,42 C
08/10/2024	106277	ENVIO TED	278,65 D	91.910,77 C
08/10/2024	107284	ENVIO TED	1.632,25 D	90.278,52 C
08/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	90.278,52 C
09/10/2024	011029	PAG BOLETO	1.798,90 D	88.479,62 C
09/10/2024	102689	ENVIO TED	17.217,00 D	71.262,62 C
09/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	71.262,62 C
10/10/2024	038763	PAG BOLETO	16,62 D	71.246,00 C
10/10/2024	109397	ENVIO TED	1.554,00 D	69.692,00 C
10/10/2024	109917	ENVIO TED	5.091,36 D	64.600,64 C
10/10/2024	113915	ENVIO TED	9.385,00 D	55.215,64 C
10/10/2024	092024	DB CEST PJ	125,00 D	55.090,64 C
10/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	55.090,64 C
11/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	55.090,64 C
14/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	55.090,64 C
15/10/2024	056237	PAG BOLETO	4.484,07 D	50.606,57 C
15/10/2024	877571	PG ORG GOV	7.935,54 D	42.671,03 C
15/10/2024	877600	PG ORG GOV	127,90 D	42.543,13 C
15/10/2024	877623	PG ORG GOV	9.511,25 D	33.031,88 C
15/10/2024	877642	PG ORG GOV	4.184,34 D	28.847,54 C
15/10/2024	877658	PG ORG GOV	4.801,18 D	24.046,36 C
15/10/2024	115204	ENVIO TED	3.097,05 D	20.949,31 C
15/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	20.949,31 C
16/10/2024	994497	PG ORG GOV	16.171,60 D	4.777,71 C
16/10/2024	994511	PG ORG GOV	372,82 D	4.404,89 C
16/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	4.404,89 C
17/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	4.404,89 C

18/10/2024	000001	CRED TED	125,00 C	4.529,89 C
18/10/2024	000001	CRED TED	3.714,50 C	8.244,39 C
18/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	8.244,39 C
21/10/2024	027865	PAG BOLETO	1.854,69 D	6.389,70 C
21/10/2024	027993	PAG BOLETO	692,84 D	5.696,86 C
21/10/2024	029879	PAG BOLETO	2.557,00 D	3.139,86 C
21/10/2024	211332	ENVIO PIX	1.458,50 D	1.681,36 C
21/10/2024	211333	ENVIO PIX	1.216,19 D	465,17 C
21/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	465,17 C
22/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	465,17 C
23/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	465,17 C
24/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	465,17 C
25/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 D	465,17 C
28/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	465,17 C
29/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	465,17 C
30/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	465,17 C
31/10/2024	311343	CRED TEV	681.500,00 C	681.965,17 C
31/10/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	681.965,17 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Comprovante de digitação de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3478 / 003 / 00000341-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	753 / 85815-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PEDRO BENICIO
CPF/CNPJ:	456.583.088-44
Valor:	R\$ 1.412,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALI JOEL
Histórico:	

Data de débito:	02/10/2024
Data / Hora da autorização:	02/10/2024 12:41:04

Código da operação: 21181630

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio: 180304

Tipo do Compromisso do Convênio: 07

Número do Compromisso: 0001

Quantidade de Pagamento: 77

Valor Total da Folha: R\$ 187.042,71

Nome da Folha de Pagamento: FOPAG OUTUBRO 2024

Mês/Ano: 10/2024

Data de Débito: 02/10/2024

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

conferido
em 02/10/2024
JP

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.505,65	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	113,64	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	3.674,93	Incluído
ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	1.599,52	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	2.202,12	Incluído
ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	1.668,44	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	2.977,03	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.950,64	Incluído
BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	2.674,21	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.918,49	Incluído
BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	3.508,69	Incluído
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	2.761,55	Incluído
CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	3478/0007484624889	3.856,32	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	2.303,22	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	2.993,81	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	875,79	Incluído
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	1.929,09	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.606,40	Incluído
DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	1.847,83	Incluído
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	3.891,76	Incluído
DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	3478/0009977495624	3.694,70	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	1.998,72	Incluído

DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	2.011,18	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	2.269,92	Incluído
ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	2.531,97	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.606,40	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	1.485,65	Incluído
FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	2.572,80	Incluído
GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	2.115,95	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.674,34	Incluído
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.967,50	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	470,08	Incluído
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	2.587,97	Incluído
JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	2.538,04	Incluído
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	3.806,04	Incluído
JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	1.295,86	Incluído
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	2.381,71	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.645,01	Incluído
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	2.029,37	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	2.029,37	Incluído
JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	6.777,62	Incluído
KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	1.360,33	Incluído
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	2.730,00	Incluído
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	4.126,92	Incluído
LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	6.598,23	Incluído
LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	3.159,92	Incluído
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	2.228,78	Incluído
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	1.966,97	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	3.533,35	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	3.096,11	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.150,30	Incluído
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	62,18	Incluído
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	2.540,77	Incluído
MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	1.847,83	Incluído
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	2.029,37	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.847,83	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.606,40	Incluído
MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	1.606,40	Incluído
MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	2.554,94	Incluído
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	2.443,96	Incluído

NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	3.611,38	Incluído
NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	2.665,62	Incluído
NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	1.606,40	Incluído
PATRICIA T. DA C. RODRIGUES	320.629.788-55	3478/0007463212271	1.819,61	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.959,59	Incluído
RENAN DE A. F. GUIMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	1.714,54	Incluído
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	4.755,98	Incluído
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	2.029,37	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	1.772,39	Incluído
SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	2.404,78	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	3.515,91	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	639,92	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.545,36	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	4.851,96	Incluído
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	2.674,21	Incluído
VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	2.029,37	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.606,40	Incluído

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	349.874.638-30 CTPS: 08920-298	322205 Admissão:	4	1 17/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	353,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	9,54		387,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,89	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.063,20	557,55	
			Valor Líquido ➡	3.505,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.063,20	4.063,20	325,05	3.675,54	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERID
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	115,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,30	
998	I.N.S.S.	7,50		9,40	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			125,34	11,70	
			Valor Líquido ➡	113,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.643,42	6.643,42	531,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 92666-220	Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		135,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:126.09837.16-1	Total de Vencimentos 1.742,00	Total de Descontos 135,60	
			Valor Liquidado ➡	1.606,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, serão concedidos férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: ADRIANO JOSE RODRIGUES
Número Carteira Profissional: 92666
Série: 220

PERÍODOS

De Aquisição: 01/07/2023 A 30/06/2024
De Gozo das Férias: 01/10/2024 A 30/10/2024 = 30 Dias
De Abono:

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.687,37 P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	562,46 P
Média Horas:	9,95	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	91,67	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.743,62	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	181,30 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.249,83 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	181,30 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.068,53 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.068,53 (dois mil sessenta e oito reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 30/08/2024
ADRIANO JOSE RODRIGUES SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.068,53 (dois mil sessenta e oito reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/09/2024
TAQUARITUBA
ADRIANO JOSE RODRIGUES

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
43	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES LAVADEIRA	356.950.768-89 CTPS: 72010-261	516310 Admissão:	2	1 01/11/2014
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	157,45		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	629,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	380,00		380,00	
998	I.N.S.S.	8,27		224,21	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	507,92		507,92	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Pis:127.22888.15-9		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.711,65	1.112,13	
			Valor Líquido ➡	1.599,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.711,65	2.711,65	216,93	2.108,26	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO FAXINEIRA	272.064.618-08	514320	2	1
		CTPS: 55940-261	Admissão:	02/01/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,38		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	140:57	565,54		
998	I.N.S.S.	8,53		248,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,24	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	311,40		311,40	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	135,50		135,50	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.913,72	711,60	
			Valor Líquido ➡	2.202,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.913,72	2.913,72	233,09	2.475,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	469.137.418-39 CTPS: 018786-00415	513220	5	1	Admissão: 04/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		135,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos 1.804,04	Total de Descontos 135,60	
			Valor Líquido ➡	1.668,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.416,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.438,63		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	9,43		371,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,76	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	330,11		330,11	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	163,28		163,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009 18024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.938,63	961,60	
			Valor Líquido ➡	2.977,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	3.938,63	3.938,63	315,09	3.188,00	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha	
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	328.524.738-01 CTPS: 8320-298	322205	4	1	
			Admissão:	01/10/2003		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	100,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,38		234,60	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	294,44		294,44	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,52		318,52	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.798,20	847,56	
			Valor Líquido ➡	1.950,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.798,20	2.798,20	223,85	2.374,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 86046-00096	Admissão:	01/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	531,14		
998	I.N.S.S.	8,58		254,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.962,13	287,92	
			Valor Líquido ➡	2.674,21	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.962,13	2.962,13	236,97	2.707,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 22179-037	Admissão:	06/09/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.477,80		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	164,20		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,51		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	279,44		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,98		166,46	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.084,95	166,46	
			Valor Líquido ➡	1.918,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.084,95	2.084,95	166,79	1.918,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	403.803.768-14	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 025158-00379	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,30		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	20:57	153,18		
998	I.N.S.S.	9,44		373,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,06	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:160.12929.61-8	Total de Vencimentos 3.951,78	Total de Descontos 443,09	
			Valor Líquido ➡	3.508,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.951,78	3.951,78	316,14	3.009,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	223445	10	1
FARMACEUTICA		CTPS: 48247-00469	Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.051,96		
998	I.N.S.S.	8,68		265,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.051,96	290,41	
			Valor Líquido ➡	2.761,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.051,96	3.051,96	3.051,96	244,15	2.597,32	7,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CAO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 067509-00393		Admissão: 01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	225,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	226,12		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:42	904,46		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,99		661,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		524,45	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	974,08		974,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:129.78071.14-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.015,88	2.159,56	
			Valor Líquido ➡	3.856,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.015,88	6.015,88	481,27	5.165,26	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	507.756.728-07 CTPS: 082229-453	514320 Admissão:	2	1 13/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,19		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	240,74		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,16		204,51	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:162.44998.91-0	Total de Vencimentos 2.507,73	Total de Descontos 204,51	
			Valor Líquido ➡	2.303,22	
Salário Base 1.642,00	Sal. Contr. INSS 2.507,73	Base Calc. FGTS 2.507,73	FGTS do Mês 200,61	Base Calc. IRRF 2.113,63	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Setembro de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA	349.677.188-76	513220	5	1
COZINHEIRA		CTPS: 019301-00303	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		135,60	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	368,19		368,19	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	75,63		75,63	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:203.30550.37-8	Total de Vencimentos 1.804,04	Total de Descontos 579,42	
			Valor Líquido ➡	1.224,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.227,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA Número Carteira Profissional: 019301 Série: 00303

PERÍODOS

De Aquisição: 01/09/2023 A 31/08/2024 De Gozo das Férias: 02/10/2024 A 31/10/2024 = 30 Dias De Abono:

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.806,45 P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	602,15 P
Média Horas:	179,13	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	45,54	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.866,67	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	195,59 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC	443,82 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.408,60 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	639,41 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.769,19 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.769,19 (um mil setecentos e sessenta e nove reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 02/09/2024

CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.769,19(um mil setecentos e sessenta e nove reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/09/2024 TAQUARITUBA CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.039,94		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	357,71		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		2,55	
998	I.N.S.S.	7,50		104,82	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	414,49		414,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:206.09544.10-6	Total de Vencimentos 1.397,65	Total de Descontos 521,86	
			Valor Líquido ➡	875,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.567,05	2.567,05	205,36	911,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.039,94		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	357,71		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		2,55	
998	I.N.S.S.	7,50		104,82	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	414,49		414,49	
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:206.09544.10-6	Total de Vencimentos 1.397,65	Total de Descontos 521,86	
			Valor Líquido ➡	875,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.567,05	2.567,05	205,36	911,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14		
998	I.N.S.S.	8,58		254,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,65	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	261,00		261,00	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	484,12		484,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.962,13	1.033,04	
			Valor Líquido ➡	1.929,09	
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.962,13	2.962,13	236,97	2.707,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14		
998	I.N.S.S.	8,58		254,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,65	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	261,00		261,00	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	484,12		484,12	
Pis:124.99438.21-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.962,13	1.033,04	
			Valor Líquido ➡	1.929,09	
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.962,13	2.962,13	236,97	2.707,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS S	395.008.478-92	513220	5	1
COZINHEIRA		CTPS: 72845-236	Admissão:	02/06/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		135,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.742,00	135,60	
			Valor Líquido ➡	1.606,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 085348-445	Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		159,47	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.007,30	159,47	
			Valor Líquido ➡	1.847,83	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	160,58	1.847,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	299.263.448-44 CTPS: 054614-00303	223505	4	1	Admissão: 02/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,35			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113:14	677,38			
312	GRATIFICAÇÃO EDUCAÇÃO CONTINUADA (CURSO)	1.412,00	1.412,00			
998	I.N.S.S.	10,99		661,48		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		525,19		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	667,86		667,86		
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	272,74		272,74		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:160.56755.53-4	Total de Vencimentos 6.019,03	Total de Descontos 2.127,27		
			Valor Líquido ➡	3.891,76		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
3.477,90	6.019,03	6.019,03	481,52	5.167,96	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	223505	4	1
ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.		CTPS: 12028-00057	Admissão:	01/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,50		542,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		378,84	
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	555,83		555,83	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 18024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
		Pis:134.55990.27-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		5.172,30	1.477,60
		Valor Líquido	⇒	3.694,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.172,30	5.172,30	413,78	4.629,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
39	DIANA ROSALINA VAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	310.833.898-66 CTPS: 07275-00298	322205	4	1	Admissão: 10/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	91,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	72,00	367,71	
998	I.N.S.S.	8,33		229,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,17
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	509,20		509,20
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024	Pis:128.54314.17-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.757,84	759,12
		Valor Líquido ➡	1.998,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.757,84	2.757,84	220,62	2.528,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO LAVADEIRA	371.027.058-83 CTPS: 046584-00392	516310	2	1
			Admissão:	22/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	52,48		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	209,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,03		175,63	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:160.13057.42-8	Total de Vencimentos 2.186,81	Total de Descontos 175,63	
			Valor Líquido ➡	2.011,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.186,81	2.186,81	174,94	1.821,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fiscal
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 027903-00439		Admissão: 04/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	200,73		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	802,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,64		260,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,87	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	444,03		444,03	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:128.69386.35-6	Total de Vencimentos 3.010,95	Total de Descontos 741,03	
			Valor Líquido ➡	2.269,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	3.010,95	3.010,95	240,87	2.750,82	7,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	306.696.068-47	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 71121-00261	Admissão:	01/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,61		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,00		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	306,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00		
998	I.N.S.S.	9,02		306,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,86	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	524,05		524,05	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.396,24	864,27	
			Valor Líquido ➡	2.531,97	
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Pis:190.01517.21-0		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.396,24	3.396,24	271,69	2.710,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 43354-175	Admissão:	01/02/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		135,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.742,00	135,60	
			Valor Líquido ➡	1.606,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	226.032.608-04	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 71371-00261	Admissão:	11/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	7,00	470,35		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	940,71		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68		
998	I.N.S.S.	7,68		123,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:127.13903.14-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.609,25	123,60	
			Valor Líquido ➡	1.485,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.663,83	2.663,83	213,10	1.296,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
73	FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA	316.355.528-42	514320	2	1
		CTPS: 30826-220	Admissão:	26/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	120,37		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	481,48		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,40		235,85	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.808,65	235,85	
			Valor Líquido ➡	2.572,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.808,65	2.808,65	224,69	2.383,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula	
122	GABRIELLY LUCIENE LOPES NUTRICIONISTA	379.944.188-30 CTPS: 078657-00338	223710	1	1	Admissão: 19/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.835,76		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	432,08	432,08		
940	DIFERENCA DE FERIAS	108,02	108,02		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	36,01	36,01		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		100,04	
998	I.N.S.S.	8,12		195,88	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.411,87	295,92	
			Valor Líquido ➡	2.115,95	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.671,52	4.777,12	4.777,12	382,16	2.115,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
61	GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 025020-00379		Admissão: 18/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,78		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,86		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	119,42		
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00		
998	I.N.S.S.	8,04		178,18	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,67		362,67	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:161.81992.07-4	Total de Vencimentos 2.215,19	Total de Descontos 540,85	
			Valor Líquido ➡	1.674,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.215,19	2.215,19	177,21	1.847,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
115	IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	411010	6	1	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		CTPS: 2916685-0040	Admissão:		10/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.679,26		
998	I.N.S.S.	8,22		220,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,98	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	406,86		406,86	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	69,60		69,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.679,26	711,76	
			Valor Líquido ➡	1.967,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Parcela IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	2.458,94	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE TECNICO DE ENFERMAGEM	396.171.628-57 CTPS: 43605-381	322205	4	1	Admissão: 21/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	873,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	122,37		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,70	
998	I.N.S.S.	7,50		74,69	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	116,02		116,02	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	334,40		334,40	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos 995,89	Total de Descontos 525,81	
			Valor Líquido ➡	470,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.347,30	3.347,30	267,78	351,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
65	JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES	300.099.638-98	411010	3	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		CTPS: 38324-00281	Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.679,26		
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00		
998	I.N.S.S.	9,25		340,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,32	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	358,09		358,09	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	354,56		354,56	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO.2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.679,26	1.091,29	
			Valor Líquido ➡	2.587,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	3.679,26	3.679,26	294,34	2.770,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Setembro de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 090248-00324	Admissão:	10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:28	76,55		
998	I.N.S.S.	9,38		361,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,73	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	158,93		158,93	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	654,76		654,76	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.855,99	1.317,95	
			Valor Líquido ➡	2.538,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.855,99	3.855,99	308,47	3.494,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
85	JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	514310	8	1
AUXILIAR DE MANUTENCAO ELETRICA E HIDR			CTPS: 67328-00298	Admissão:	15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.677,62		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	353,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
20	GRATIFICAÇÕES	350,00	350,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	9,84		428,85	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		122,53	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:128.43507.17-2	Total de Vencimentos 4.357,42	Total de Descontos 551,38	
			Valor Líquido ➡	3.806,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	4.357,42	4.357,42	348,59	3.359,80	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 22797-269	Admissão:	02/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14		
998	I.N.S.S.	8,58		254,27	
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.412,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.962,13	1.666,27	
			Valor Líquido ➡	1.295,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.962,13	2.962,13	236,97	1.295,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
34	JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	514120	8	1
	ZELADOR	CTPS: 037225-441	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.679,18		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00		
998	I.N.S.S.	8,18		212,27	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:206.80254.98-0	Total de Vencimentos 2.593,98	Total de Descontos 212,27	
			Valor Líquido ➡	2.381,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.679,18	2.593,98	2.593,98	207,51	2.192,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CENTRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	382.277.878-86	514320	2	1
		CTPS: 56599-00298	Admissão:	12/01/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	384,36		384,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:161.78768.50-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,80	561,79	
			Valor Líquido ➡	1.645,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	1.460,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
63	JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 83352-00194	Admissão:	08/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:125.55730.82-8	Total de Vencimentos 2.206,80	Total de Descontos 177,43	
			Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Parcela IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	2.029,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRATO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	306.659.208-14	514320	2	1
		CTPS: 85481-00218	Admissão:	05/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> <u>12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,80	177,43	
			Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	2.029,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM	253.974.628-45 CTPS: 21225-00340	322205 Admissão:	4	1 17/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00	
998	I.N.S.S.	8,64		260,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		37,02
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis: 210.73636.42-0	Total de Vencimentos 3.013,20	Total de Descontos 297,42
			Valor Líquido →	2.715,78
Salário Base 2.015,80	Sal. Contr. INSS 3.013,20	Base Cál. FGTS 3.013,20	F.G.T.S do Mês 241,05	Base Cál. IRRF 2.752,80
				Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

... e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO
Número Carteira Profissional: 21225
Série: 00340

PERÍODOS

De Aquisição: 17/07/2023 A 16/07/2024
De Gozo das Férias: 02/10/2024 A 31/10/2024 = 30 Dias
De Abono:

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.666,90	P
Salário Base:	2.015,80	1/3 das Férias:	1.222,30	P
Média Horas:	560,87	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.212,47	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.789,14	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	503,30	D
		Desconto do imposto de Renda:	324,06	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.889,20	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	827,36	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.061,84	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.061,84 (quatro mil sessenta e um reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 02/09/2024

JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.061,84(quatro mil sessenta e um reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/09/2024
TAQUARITUBA JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Setembro de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
111	KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	317210	8	1
TECNICO DE INFORMATICA - TI		CTPS: 4465437-1885	Admissão:		10/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.042,64		
998	I.N.S.S.	7,96		162,65	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	519,66		519,66	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.042,64	682,31	
			Valor Líquido ➡	1.360,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.042,64	2.042,64	2.042,64	163,41	1.879,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

49

KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA
TECNICO DE ENFERMAGEM

315.321.328-32
CTPS: 72416-00261

322205
Admissão:

4

1

01/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00		
998	I.N.S.S.	8,64		260,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,80	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.013,20	283,20	
			Valor Líquido ➡	2.730,00	
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.013,20	3.013,20	241,05	2.563,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

49

KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA
TECNICO DE ENFERMAGEM

315.321.328-32
CTPS: 72416-00261

322205
Admissão:

4

1

01/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00		
998	I.N.S.S.	8,64		260,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,80	
Pis:127.25710.17-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.013,20	283,20	
			Valor Líquido ➡	2.730,00	
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.013,20	3.013,20	241,05	2.563,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	303.632.158-67 CTPS: 75074-00269	223505	4	1
			Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	245,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:12	981,23		
998	I.N.S.S.	10,37		516,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,95	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:190.17303.06-1	Total de Vencimentos 4.986,84	Total de Descontos 859,92	
			Valor Líquido ➡	4.126,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.986,84	4.986,84	398,94	4.469,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	373.581.728-92	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 30929-00324	Admissão:	16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	92:57	556,05		
998	I.N.S.S.	9,93		442,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		197,45	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	777,25		777,25	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:128.56753.15-0	Total de Vencimentos 4.455,36	Total de Descontos 1.417,26	
			Valor Líquido ➡	3.038,10	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.455,36	4.455,36	356,42	3.823,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Importância líquida de R\$ 3.038,10 (três mil quinhentos e sessenta reais e trinta e oito centavos) a ser paga acrescida de 10%.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	Número Carteira Profissional 30929	Série 00324
--	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 16/06/2023 A 15/06/2024	De Gozo das Férias 16/10/2024 A 30/10/2024 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.074,12	P
Salário Base:	3.477,90	1/3 das Férias:	1.024,71	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	2.875,28	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.353,18	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	392,65	D
		Desconto do imposto de Renda:	146,05	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.098,83	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	538,70	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.560,13	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.560,13 (três mil quinhentos e sessenta reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 16/09/2024

LEILIANE CAMILA GARCIA VELO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.560,13(três mil quinhentos e sessenta reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 14/10/2024 TAQUARITUBA LEILIANE CAMILA GARCIA VELO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRATO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 085173-00445		Admissão: 27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	225,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,29		502,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		323,30	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	899,33		899,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:206.10263.88-3	Total de Vencimentos 4.885,30	Total de Descontos 1.725,38	
			Valor Líquido ➡	3.159,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.885,30	4.885,30	390,82	4.382,55	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR	457.733.878-59	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 069439-00457		Admissão: 14/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,31		350,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,10	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	387,02		387,02	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	664,35		664,35	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:164.21317.55-4	Total de Vencimentos 3.760,30	Total de Descontos 1.531,52	
			Valor Líquido ➡	2.228,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.760,30	3.760,30	300,82	3.410,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	075.689.947-83 CTPS: 3213916-0020	322205 Admissão:	4	1 24/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	125,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	8,54		249,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,86	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	689,77		689,77	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> <u>12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:128.19116.56-8 PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.923,20	956,23	
			Valor Líquido ➡	1.966,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.923,20	2.923,20	233,85	2.484,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERIO
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	225,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:28	76,55		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,36		516,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,16	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	632,33		632,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.980,99	1.447,64	
			Valor Líquido ➡	3.533,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.980,99	4.980,99	398,47	4.275,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	265.603.598-83 CTPS: 99964-00194	322205	4	1
		Admissão:		17/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	531,14		
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00		
998	I.N.S.S.	9,94		443,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		136,04	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	467,90		467,90	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos 4.462,13	Total de Descontos 1.366,02	
			Valor Líquido ➡	3.096,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.462,13	4.462,13	356,97	3.449,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Setembro de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	411010	6	1
AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL		CTPS: 15813-65	Admissão:	01/07/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.548,67		
998	I.N.S.S.	9,15		324,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,72	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.548,67	398,37	
			Valor Líquido ➡	3.150,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.548,67	3.548,67	3.548,67	283,89	3.034,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Faixa
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	516.505.998-70 CTPS: 5165059-9870	322230	4	1
		Admissão:		27/01/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	57,50		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41		
998	I.N.S.S.	7,50		5,01	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		67,19		5,01	
		Valor Líquido ➡		62,18	
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis: 165.12552.00-9			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	3.373,60	3.373,60	269,88	62,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 090580-00175	Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	100,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,38		234,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,83	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.798,20	257,43	
			Valor Líquido ➡	2.540,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.798,20	2.798,20	223,85	2.563,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	092.665.378-45 CTPS: 0038283-00194	322230	4	1
			Admissão:	22/02/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		159,47
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos 2.007,30	Total de Descontos 159,47
			Valor Líquido ➡	1.847,83
Salário Base 1.724,90	Sal. Contr. INSS 2.007,30	Base Calc. FGTS 2.007,30	FGTS do Mês 160,58	Base Calc. IRRF 1.847,83
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO FAXINEIRA	790.663.649-04	514320	2	1
		CTPS: 26069-00021	Admissão:	13/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,				
PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:170.27116.59-4		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.206,80	177,43	
		Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	2.029,37
				Faixa IRRF
				0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	480.713.658-58	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 077521-00461		Admissão: 23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		159,47
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.007,30	159,47
			Valor Líquido ➡	1.847,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	1.847,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 0048186-00090 Admissão:		01/01/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		135,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 1/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.742,00	135,60	
			Valor Líquido ➡	1.606,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
117	MARIA IZABEL VIEIRA RECEPCIONISTA	119.117.548-07 CTPS: 09452-00102	422110 Admissão:	3	1 01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		135,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos 1.742,00	Total de Descontos 135,60	
			Valor Líquido ➡	1.606,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
116	MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 076538-00448	Admissão:	16/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	149,27		
298	HORAS EXTRAS 100%	40:00	597,09		
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,37		233,42	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.788,36	233,42	
			Valor Líquido ➡	2.554,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.788,36	2.788,36	223,06	2.365,35	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	407.832.308-18 CTPS: 62217-324	223505 Admissão:	4	1 26/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.434,53		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	9,00	1.043,37		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	493,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	197,68		
998	I.N.S.S.	9,65		402,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,09	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis: 210.74131.27-6	Total de Vencimentos 4.168,93	Total de Descontos 557,55	
			Valor Líquido ➡	3.611,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.168,93	4.168,93	333,51	3.576,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.112.128-06 CTPS: 0001462-127	322205	4	1	Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.881,41			
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	2,00	134,39			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,39			
8698	MEDIA AFAST ACID TRABALHO DIR. INTEGRAL	0,00	16,90			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	500,08			
998	I.N.S.S.	8,57		253,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,95		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.951,57	285,95		
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024 Pis:123.83473.97-0			Valor Líquido ➡	2.665,62		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF	
2.015,80	2.951,57	2.951,57	236,12	2.698,57	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
126	NILZA COELHO COZINHEIRA	351.098.798-50 CTPS: 67155-00298	513220 Admissão:	5	1 27/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		135,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos 1.742,00	Total de Descontos 135,60	
			Valor Líquido ➡	1.606,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.416,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
92	PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	320.629.788-55 CTPS: 028003-00260	322230	4	1	
			Admissão:		08/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,74	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	218,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,07		184,11
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	277,30		277,30
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos 2.281,02	Total de Descontos 461,41
			Valor Líquido ➡	1.819,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.281,02	2.281,02	182,48	1.717,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
5	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 0085356-00096 Admissão:		01/10/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,62		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	310,49		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,01		170,52	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.130,11	170,52	
			Valor Líquido ➡	1.959,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.130,11	2.130,11	170,40	1.959,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES	385.111.798-01	223605	13	1
	FISIOTERAPEUTA	CTPS: 025126-00379	Admissão:	15/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.353,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,20		216,06	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	604,79		604,79	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	100,65		100,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis: 152.84207.00-2	Total de Vencimentos 2.636,04	Total de Descontos 921,50	
			Valor Líquido ➡	1.714,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.353,64	2.636,04	2.636,04	210,88	2.040,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERID		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 084130-00261	Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,08		185,65	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94	
Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.298,20	650,59	
			Valor Líquido ➡	1.647,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	2.112,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI
Número Carteira Profissional: 084130
Série: 00261

PERÍODOS

De Aquisição: 08/03/2023 A 07/03/2024
De Gozo das Férias: 02/10/2024 A 31/10/2024 = 30 Dias
De Abono:

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.117,16 P
Salário Base:	2.015,80	1/3 das Férias:	1.039,05 P
Média Horas:	247,70	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	957,57	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.221,07	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	400,68 D
		Desconto do imposto de Renda:	182,22 D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO:	464,94 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.156,21 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.047,84 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.108,37 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.108,37 (três mil e cento e oito reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, _____ Data: 02/09/2024
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI _____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.108,37(três mil e cento e oito reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/09/2024
TAQUARITUBA _____ ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	180.944.748-82 CTPS: 047520-00358	514320 Admissão:	2	1 07/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:165.37855.22-6	Total de Vencimentos 2.206,80	Total de Descontos 177,43	
			Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	2.029,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	180.944.748-82 CTPS: 047520-00358	514320 Admissão:	2	1 07/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:165.37855.22-6	Total de Vencimentos 2.206,80	Total de Descontos 177,43	
			Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	2.029,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
35	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES LAVADEIRA	186.340.468-69 CTPS: 066611-00175	516310	2	1
			Admissão:	01/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.149,40		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	492,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,90		152,01	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>007</u> / <u>12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:165.94405.13-7	Total de Vencimentos 1.924,40	Total de Descontos 152,01	
			Valor Líquido ➡	1.772,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.924,40	1.924,40	153,95	1.772,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	388.005.168-23 CTPS: 62948-386	322230	4	1	Admissão: 12/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	125,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	8,20		215,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,80	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos 2.632,30	Total de Descontos 227,52	
			Valor Líquido ➡	2.404,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.632,30	2.632,30	210,58	2.416,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	384.956.818-03 CTPS: 0033448-00324	322205	4	1	
			Admissão:		01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	536,25		
298	HORAS EXTRAS 100%	84:00	2.144,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	10,36		515,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		341,52	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	606,08		606,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos 4.979,44	Total de Descontos 1.463,53	
			Valor Líquido ➡	3.515,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.979,44	4.979,44	398,35	4.463,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	171.843.438-32 CTPS: 96771-127	422110 Admissão:	3	1 04/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	602,07		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,50	
998	I.N.S.S.	7,50		52,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12029</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024 Pis:170.48891.96-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			702,07	62,15	
			Valor Líquido ➡	639,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.151,66	2.151,66	172,13	639,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 64336-194	Admissão:	13/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,08		185,65	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,19		567,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:165.94576.71-3	Total de Vencimentos 2.298,20	Total de Descontos 752,84	
			Valor Líquido ➡	1.545,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	2.112,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA	375.446.998-38 CTPS: 068112-00396	514320	2	1
		Admissão:		01/03/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,19		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	240,74		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,16		204,51	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:142.71458.68-2	Total de Vencimentos 2.507,73	Total de Descontos 204,51	
			Valor Líquido ➡	2.303,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.507,73	2.507,73	200,61	2.113,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Este documento é uma cópia e não possui validade jurídica. Para mais informações, consulte o departamento de Recursos Humanos.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES		Número Carteira Profissional 068112	Série 00396
PERÍODOS			
De Aquisição 01/03/2023 A 29/02/2024	De Gozo das Férias 01/10/2024 A 30/10/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.085,98 P	
Salário Base: 1.642,00		1/3 das Férias: 695,33 P	
Média Horas: 19,38		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 494,14		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.155,52		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 232,57 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.781,31 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 232,57 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.548,74 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.548,74 (dois mil quinhentos e quarenta e oito reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE.		Data: 30/08/2024	
VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.548,74 (dois mil quinhentos e quarenta e oito reais e setenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/09/2024
TAQUARITUBA

VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	152.508.248-54	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 43376-175	Admissão:	01/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14		
998	I.N.S.S.	8,58		254,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:170.48693.83-3	Total de Vencimentos 2.962,13	Total de Descontos 287,92	
			Valor Líquido ➡	2.674,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
2.015,80	2.962,13	2.962,13	236,97	2.707,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA FAXINEIRA	353.287.588-89	514320	2	1
		CTPS: 078929-00175	Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:125.06074.77-7	Total de Vencimentos 2.206,80	Total de Descontos 177,43	
			Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	2.029,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	174.126.878-83 CTPS: 9166-175	513220	5	1
			Admissão:	02/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:126.62268.14-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.742,00	135,60
		Valor Liquido ➡		1.606,40	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Contingente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA. retorno.102024

|0264|31645414|012|36|00056778|00514320|0135256534
1|PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES
|0264|31818200|011|24|00027730|00322231|0135319439
1|DIANA ROSALINA VAZ
|0264|32222113|011|24|00050920|00322312|0136477160
1|KAIO APARECIDO DE PAULA
|0264|32328786|011|13|00051966|00317210|0136795781
1|SOLANGE APARECIDA DA SILVA
|0264|34712589|005|48|00060608|00000042|0150153295
1|IVONEYA DA SILVA ALMEIDA
|0264|35832019|003|48|00032841|00513220|0154250546
1|DAYANE CRISTINA CALDENAS MENDES
|1067|36161737|002|48|00055583|00000190|0049666266
2|LUCAS ESTEQUE HORTI
|1067|36260320|002|48|00073892|00000380|0055197647 738,92
1|LEONARDO LAUREANO SILVA
|1067|36568074|001|48|00089933|00223505|0061844942
1|LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES
|1067|36290634|002|48|00068977|00000246|0062059742
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES
|1067|35864024|003|48|00050792|00000195|0082782520
1|LUCELIA CRISTINA LUCRECIO
|1067|25666841|024|24|00046790|00000189|0083146288
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA
|1067|25781317|024|24|00036819|00000230|0092441645
1|DANIELLE ROGERIA ALVES
|1067|25667600|024|24|00066786|00000200|0093596812
2|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA
|1067|25482380|022|24|00043656|00000295|0105481793
2|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA
|1067|25482380|023|24|00043656|00000295|0105481793
2|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA
|1067|25482380|024|24|00043656|00000295|0105481793
1|LUANA COELHO GARCIA
|1067|35657396|003|48|00063233|00000303|0107564114
1|EDUARDA DORTE DE SOUZA
|1067|35781630|003|48|00044403|00000268|0118854860
1|CAMILA FOGACA DE MEIRA
|1067|36158349|002|48|00097408|00000102|0125783469
1|ELOI JOSE DA CRUZ
|1067|35863302|002|48|00053554|00000095|0126659109
90005400000000002326589

*-1309,68
- 738,92*

21.216,99

Banco 756 0001 CC 41424

venimento 14/10.

CNPJ 02038232/0001-64

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024

firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA.retorno.102024

010508425791024050842579000
1|ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI
|0264|34985620|004|48|00046494|00000099|0023262044
1|ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA
|0264|31481765|012|18|00033011|00251605|0029704987
1|ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA
|0264|34793248|005|18|00016328|00251605|0029704987
1|ANDREWS LUIZ FERRAZ
|0264|32481982|010|25|00029444|00000081|0061401234
1|ANDREWS LUIZ FERRAZ
|0264|35385421|003|39|00031852|00000081|0061401234
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES
|0264|30029134|014|24|00026100|00000215|0064859169
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES
|0264|35593496|003|36|00048412|00000215|0064859169
1|INGRID DE CAMARGO FREIRE
|0264|32412025|010|40|00011602|00000221|0065022769
1|INGRID DE CAMARGO FREIRE
|0264|35441250|004|48|00033440|00000221|0065022769
1|CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO
|0264|27704525|020|24|00041449|00000207|0082958386
1|LUCELIA CRISTINA LUCRECIO
|0264|32862310|009|45|00031857|00000189|0083146288
1|LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR
|0264|34565685|006|48|00038702|00000256|0083150617
1|LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR
|0264|35645853|003|48|00066435|00000256|0083150617
1|ADEMIR DE OLIVEIRA
|0264|33586075|008|36|00037962|00000110|0083298479
1|TERESA DOMINGUES GIRALDES
|0264|34392827|006|36|00056719|00000117|0090501802
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA
|0264|28667384|017|48|00007563|00000230|0092441645
1|DANIELLE ROGERIA ALVES
|0264|32396682|010|24|00027274|00000200|0093596812
1|GISLAINE NUNES FOGACA
|0264|33780070|007|48|00036267|00000254|0096666897
1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES
|0264|33987405|007|24|00035809|00000261|0096989050
1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES
|0264|34428660|006|24|00035456|00000261|0096989050
1|LEILIANE CAMILA GARCIA VELO
|0264|31497156|012|24|00077725|00000263|0098544322
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA
|0264|26604202|023|24|00015893|00000316|0111714656
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA
|0264|35188322|004|48|00065476|00000316|0111714656
1|JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA
|0264|34842841|005|36|00038436|00000308|0118670891
1|RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES
|0264|27042830|022|24|00060479|00000372|0122148754
1|RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES
|0264|35441144|004|48|00010065|00000372|0122148754
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE
CARVALH|0264|27735930|020|24|00031140|00000124|0124659918
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE
CARVALH|0264|35004738|004|36|00013550|00000124|0124659918
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA
|0264|28002455|019|24|00053654|00000096|0125495900
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA
|0264|34373481|006|48|00007963|00000096|0125495900
1|ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA
|0264|29676516|014|40|00052405|00000057|0130759740
1|IGOR THIAGO DE SOUZA
|0264|30279890|014|24|00040686|00411005|0132689430
1|IGOR THIAGO DE SOUZA
|0264|34074210|007|48|00006960|00411005|0132689430
1|DANIELE SILVERIO MIRANDA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.



Empresa: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE T

					TOTAL	1.791,95
CPF	ASSOCIADO	TÍTULO	PARC.	VENC.	TOTAL PARCELA	
34529999807	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOU	CSG202476591	001/036	15/10/2024	565,16	
18188865885	NEUZA COELHO	CSG202474629	001/048	15/10/2024	793,85	
18188865885	NEUZA COELHO	1001112763	001/024	15/10/2024	229,26	
39959707881	RAYANE SOARES DA SILVA	1001115746	001/024	15/10/2024	203,68	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 265 Código de Verificação de Autenticidade 9WLRWBG2U Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/10/2024 às 09:26:59 Chave de Acesso 333885HIQ2YOUS436JB2XVHE3NXPBTNJ Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 01/10/2024	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 49.705.466/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 066/23	Cadastro 000104947	Nome/Razão Social LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298	Complemento			Bairro VILA VELHA	
CEP 18870-000	Cidade FARTURA-SP	Telefone		E-mail leticia2bueno@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
28,00	UN	28 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica	433,33	R\$ 12.133,24
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,213%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.133,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.133,24	R\$ 389,84	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\$ 12.133,24				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.631,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$326,36		
Informações Complementares						
DADOS BANCARIOS : Banco do Brasil: AG: 2055-9 / CC: 16673-1						

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 265 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9WLRWBG2U .		
Data	CPF/RG	Assinatura



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

793

Código de Verificação de Autenticidade

D279KQ5S5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 13:41:58

Chave de Acesso

Z9WH2YCTE937CWU7DB8OEMOUDNGTQA

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
45.437.175/0001-07		00000-214	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
Logradouro			Complemento	Bairro
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP		1437621700	financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A ATENDIMENTO VASCULAR	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 793 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D279KQ5S5

Data

CPF/RG

Assinatura



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000241

Data e Hora de Emissão:

30/09/2024 13:40:25

Código de Verificação:

299HEABUV

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 49.435.776/0001-23 IE/RG:

Insc. Mun.: 012083

Nome/Razão Social: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA

Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 147 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, SALA 01

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: PIRAJU

SERVIÇOS HOSPITALARES:

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

10.000,00

Valor PIS (R\$)

0.0% - 0,00

Valor COFINS (R\$)

0.0% - 0,00

Valor CSLL (R\$)

0.0% - 0,00

Valor IRRF (R\$)

0.0% - 0,00

Valor INSS (R\$)

0.0% - 0,00

Outras Retenções (R\$)

0.0% - 0,00

Valor Líquido (R\$)

10.000,00

Código do Serviço:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO-

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

10.000,00

Alíquota (%)

3.0

Valor do ISS (R\$)

300,00

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.



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO



Prestador: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO CPF/CNPJ:49435776000123

NFSE: 0000241
CodigoVerificação: 299HEAB

Tomador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CPF/CNPJ:45437175000107

Data: Segunda-feira,30 de Setembro de 2024, 13:43:04

Motivo Carta Correção:

SERVIÇOS HOSPITALARES:

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

BANCO DO BRASIL 001

AGÊNCIA 0077-9

CONTA 27813-0

Powered by Gemmap® - Gestão Municipal..

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**MUNICÍPIO DE ITAÍ****DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da nota:

0000046

Data e Hora de Emissão:

30/09/2024 13:45:46

Código de Verificação:

15WKSSY75

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 51.294.214/0001-59 IE/RG:

Insc. Mun.: 006724

Nome/Razão Social: JOAB T. DA SILVA LTDA

Endereço: R:JOSE SILVEIRA MELO, 1585 - CENTRO, 18.730-007, --

Município: ITAI

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: ITAI

REFERENTE A 04 PLANTÕES NO PRONTO-SOCORRO DE 12:00 NO VALOR DE R\$1.700,00CADA. TOTAL DE R\$ 6.800,00.

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER JOAB T DA SILVA CNPJ: 51.294.214/0001-59

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 6.800,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	6.800,00	2.01	136,68	0,00

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

- 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.

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012



PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

22

Código de Verificação de Autenticidade

UHQS8JRQR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 13:46:22

Chave de Acesso

3336474A0VVK4JQ56EL411JO0UD423RO

Para certificação da autenticidade acesse

http://191.37.47.115:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

FARTURA-SP

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

53.386.528/0001-07

005/24

000106121

MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

R: FLORIANO PEIXOTO, 0059

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18870-017

FARTURA-SP

(14) 9968-89998

contabil_angelica@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

58.700

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

18740-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MÊS DE SETEMBRO/2024 - REFERENTE a 3 Plantões no Pronto Socorro de 12 hrs no valor de R\$ 1.700,00 = total R\$ 5.100,00 --- Retaguarda transferência 6 plantões de R\$ 250,00 = total R\$ 1.500,00 1 transferências de paciente no valor de R\$ 1.320,00 cada = total R\$ 1.320,00 Total da NFS R\$ 7.920,00 - Médica: Mariana Tonon da Silva -- CPF: 39450923884 --- Chave Pix: 53.386.528/001-07 --- DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S.A - AGENCIA 2055 C/C 17234-0	7.920,00	R\$ 7.920,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

2,01%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 7.920,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 7.920,00

R\$ 159,19

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\$ 7.920,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UHQS8JRQR.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
37

Código de Verificação de Autenticidade
FMO8JE0WB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 14:00:15

Chave de Acesso
133872LB151A0443NU2MPIJTSGPINQOW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 1974/2023	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.779.284/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012166	Cadastro 000019004	Nome/Razão Social VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773		Complemento SALA 4		Bairro CENTRO
CEP 18480-000	Cidade ITAPORANGA-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Setembro de 2024	250,00	R\$ 1.000,00
2,00	UN	Transferência de Paciente ref mês de Setembro de 2024	1.320,00	R\$ 2.640,00

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.640,00	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\$ 3.640,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$145,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$72,80		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 37 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FMO8JE0WB.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1229

Código de Verificação de Autenticidade

XOLL0BVGH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 14:05:47

Chave de Acesso

K805IFPEM8GWCVH7KDPJJX2CTEDR6W3P

Para certificação da autenticidade acesse

https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb,

menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		AVARE-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
15.164.314/0001-05			000028383	LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA PERNAMBUCO, 01795				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
18700180	AVARE-SP			servitec.contabil@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		00000-214	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro			Complemento
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP		1437621700
			E-mail
			financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente ao serviço de ortopedia	10.850,00	R\$ 10.850,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

000004.0000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 10.850,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 10.850,00

R\$ 325,50

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.850,00 x 0,65%)

COFINS (10.850,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (10.850,00 x 1,50%)

CSLL (10.850,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 70,53

R\$ 325,50

R\$ 0,00

R\$ 162,75

R\$ 108,50

R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 10.182,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1229 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XOLL0BVGH.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

666

Código de Verificação de Autenticidade

4YPOPSNY7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 14:09:54

Chave de Acesso

7790902XRAT0IS24BZJM32C2WD23OYAE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

TAQUARITUBA-SP

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

29.621.756/0001-30

ISENTO

29621756000130 000027484

SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18740-095

TAQUARITUBA-SP

03762 3941

drmarlisilva@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

ISENTO

58.700

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

18740-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

14 37621700

financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	15 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 433,33 cada 12 horas	433,33	R\$ 6.499,95

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório

3.3738%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.499,95

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.499,95

R\$ 219,30

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.499,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 666 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4YPOPSNY7.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

141

Código de Verificação de Autenticidade

68AVFC5FE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 13:28:21

Chave de Acesso

7790677V5Y6AO9BWC03GAK77YASVKMN1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.660.187/0001-43	ISENTO	26660187000143	000031468	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV. 09 DE JULHO, 778			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-009	TAQUARITUBA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS.	1.700,00	R\$ 6.800,00
6,00	UN	PLANTÕES RETAGUARDA TRANSFERÊNCIA.	250,00	R\$ 1.500,00
1,00	UN	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE.	1.320,00	R\$ 1.320,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.8436%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.620,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.620,00	R\$ 273,55	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\$ 9.620,00					Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares					
Dados Bancários: Banco: 237 – Bradesco – Agência: 0178 – Conta Corrente: 5160-8.					

RECEBI(EMOS) DE KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 68AVFC5FE.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

766

Código de Verificação de Autenticidade

TT5GDAU7W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 14:55:50

Chave de Acesso

779125I3IMV2P0L7XVP5YGZX1LFGSVXS

Para certificação da autenticidade acesse

http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE a cirurgias eletivas	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01

Medicina e biomedicina

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

3.9881%

0000040000001

8630599

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 216,35	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\$ 5.425,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$176,31

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9881% EM 09/2024

- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 766 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TT5GDAU7W.

Data

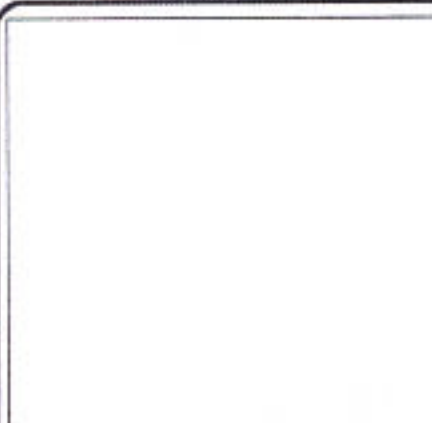
CPF/RG

Assinatura

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:		
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		325		
			Data Prestação:		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	30/09/2024
					Autenticidade:
					009889523

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00002918	CNPJ/CPF: 35.472.311/0001-38	Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
	Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA		
	Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS		
	Endereço:		
	RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO		
	Município/UF: Carlópolis-PR		
Fone/Fax:			CEP: 86.420-000
			E-Mail: escritorioservtec@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO		
Município/UF: Taquarituba-SP		
Fone/Fax:		
E-Mail:		
CEP: 18.784-000		

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:			CNAE:
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.			8610102
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 9 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00 = total 15.300,00

Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	15.300,00	0,00	15.300,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	765,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
15.300,00	0,00	0,00	15.300,00	15.300,00

NFS-E Nº	Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.	
325	DATA: ____/____/____	Assinatura: _____



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



Número da NFS-e
562
Código de Verificação de Autenticidade
KGBIA3DVS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 14:58:39
Chave de Acesso
779127UXMHJJ13J30VYXU117YHZ0ZCEP

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 30/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

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 QUINZE DE NOVEMBRO, 389	CEP 18740-077	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	anestesias de urgência	600,00	R\$ 600,00
20,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R\$ 34.000,00
1,00	UN	plantão de 12 horas na retaguarda de transferência	250,00	R\$ 250,00
2,00	UN	transferências de pacientes	1.320,00	R\$ 2.640,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
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 8630599	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 37.490,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 37.490,00	Total do ISS R\$ 937,25	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.490,00 x 0,65%) R\$ 243,69	COFINS (37.490,00 x 3,00%) R\$ 1.124,70	INSS R\$ 0,00	IRRF (37.490,00 x 1,50%) R\$ 562,35	CSLL (37.490,00 x 1,00%) R\$ 374,90	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 35.184,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.042,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$966,02 - Fonte: IBPT

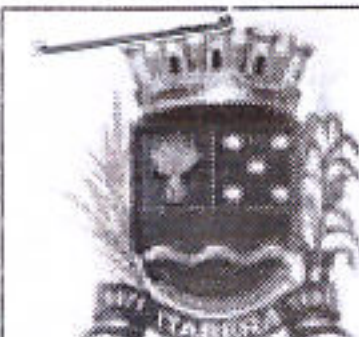
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 562 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KGBIA3DVS.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

285

Código de Verificação de Autenticidade

ZMEGMMI5M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 15:49:36

Chave de Acesso

188691RUQPC1TQNVKUYIPLPC5KOUF3P9

Para certificação da autenticidade acesse

http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss

web, menu consultas e informe os dados

desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

ITABERA-SP

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

04.867.797/0001-80

040212039

000009802

JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA LUIZ TOLEDO, 00168

CASA

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18440-005

ITABERÁ-SP

15 99827-5054

PJCONTABIL@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

18720-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA REF. Referente a clínica pediátrica - 16 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R\$ 433,33= total Total da NF R\$ 6.933,28 DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	6.933,28	R\$ 6.933,28

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

5,00%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 6.933,28

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 6.933,28

R\$ 346,66

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF (6.933,28 x 1,50%)

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 104,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.829,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$783,46 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$346,66

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 285 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZMEGMMI5M.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

242

Código de Verificação de Autenticidade

025YH39V0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 16:17:48

Chave de Acesso

678799DZLP26B1ZD7UAI6TWQDYKJ1M36

Para certificação da autenticidade acesse
http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		TAGUAI-SP	TAGUAI - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.001.292/0001-45	ISENTO	909/2016	09379	EDILAINE POLLI
Logradouro	Complemento		Bairro	
PRAÇA PRAÇA SAO GABRIEL, 10	SALA -02		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18890-039	Taguai-SP	0033861762	contabilnove@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	REFERENTE A 3 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H	1.700,0000	R\$ 5.100,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 102,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 5.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$685,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$137,19

Informações Complementares

Banco 756
Ag: 4399
CC: 2618-2
Edilaine Polli EPP

RECEBI(EMOS) DE EDILAINE POLLI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 025YH39V0.

Data	CPF/RG	Assinatura



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

Número da nota:
0001044
Data e Hora de Emissão:
30/09/2024 17:02:17
Código de Verificação:
W4H897BU

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729
Nome/Razão Social: DAL SOCHIO
Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 14 PLANTÕES DE NO VALOR DE 250,00 = TOTAL 3500,00
1 ANESTESIA DE EMERGÊNCIA NO VALOR DE 600,00 CADA= TOTAL 600,00

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		4.100,00	0.65% - 26,65	3.0% - 123,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 41,00	1.5% - 61,50	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.847,85

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL

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

Valor Total da Nota = R\$ 4.100,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	4.100,00	3.0	123,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.



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

Número da nota:
0001045
Data e Hora de Emissão:
30/09/2024 17:04:03
Código de Verificação:
W4H9D5AC

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729
Nome/Razão Social: DAL SOCHIO
Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3.0	300,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.



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

Número da nota:
0001046
Data e Hora de Emissão:
30/09/2024 17:06:09
Código de Verificação:
W4HAL8J0

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729
Nome/Razão Social: DAL SOCHIO
Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 16 PLANTÕES DE NO VALOR DE 250,00 = TOTAL 4000,00

6 HORAS NA RETAGUARDA ANESTÉSICA VALOR DE 20,83 A HORA =124,98

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		4.124,98	0.65% - 26,81	3.0% - 123,74
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 41,24	1.5% - 61,87	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.871,32

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL

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

Valor Total da Nota = R\$ 4.124,98

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	4.124,98	3.0	123,74	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.



PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

56

Código de Verificação de Autenticidade

7K26MCQ9P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 18:55:25

Chave de Acesso

3338192D0D4AWTYRULDETTYOZY8GLPA0

Para certificação da autenticidade acesse

http://191.37.47.115:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

FARTURA-SP

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

43.041.984/0001-61

180/21

000100426

GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

R: VICENTE TRINDADE, 0083

VILA VELHA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18870-000

FARTURA-SP

(14) 99886-5635

nelson.fartura@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

18740-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Referente a 13 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 22.100,00 - 1 Transferência de pacientes no valor de R\$1320,00 cada = total 1320,00	23.420,00	R\$ 23.420,00

DADOS PARA DEPOSITO:

NU PAGAMENTOS S/A

BANCO: 0260

AGENCIA: 0001

CONTA: 727751808

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

2,01%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 23.420,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 23.420,00

R\$ 470,74

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\$ 23.420,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7K26MCQ9P.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

60

Código de Verificação de Autenticidade

1DL8Q1B38

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 14:04:35

Chave de Acesso

3336580F0PYNM6LJT8KZQAH55XG7N5JP

Para certificação da autenticidade acesse

http://191.37.47.115:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

FARTURA-SP

FARTURA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

53.136.391/0001-32

240/23

000106077

LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA CECILIO LOUVISON, 0044

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18870-021

FARTURA-SP

(14) 9989-21713

contec8@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

18740-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Referente a 8 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 13600,00 Retaguarda transferência 14 plantões de 250,00 = total 3500,00 6 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 7920,00 Total da nf 25020,00	25.020,00	R\$ 25.020,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

3,00%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 25.020,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 25.020,00

R\$ 750,60

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\$ 25.020,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.365,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$673,04

Informações Complementares

BRABESCO:

AG: 1620

C/C: 13752-9

PIX: 53136391000132

RECEBI(EMOS) DE LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1DL8Q1B38.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
96
Código de Verificação de Autenticidade
PAQC99YBC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 10:00:31
Chave de Acesso
7794579FEO618ILT NF8642B9Q3GAMB7P

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	Cadastro	Nome/Razão Social RR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 810	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	Retaguarda transferência 5 plantões	250,00	R\$ 1.250,00
1,00	UN	1 Transferências de pacientes	1.320,00	R\$ 1.320,00
6,00	UN	Pronto socorro 6 plantões no pronto socorro de 12 horas	1.700,00	R\$ 10.200,00
6,00	UN	6 horas no pronto socorro	141,66	R\$ 849,96

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2.851%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 13.619,96	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.619,96	Total do ISS R\$ 388,31	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\$ 13.619,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral – Médico: Dr Ricardo Cunha Costa – CRM SP 235561
Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 12373-7

RECEBI(EMOS) DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 96 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PAQC99YBC.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 01/10/24 10:28:07

Número da Nota

000000000067

Cód. de Verificação

KTT8-GRY2

Data de Emissão

01/10/2024

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA

CNPJ/CPF: 48.640.784/0001-49

Inscrição Municipal (CMC): 3205924

Endereço: RUA ANTONIO GONCALVES ORTIZ, 160 QUADRA 17;LOTE 44;

COLUMBIA CEP 86057145

Município: LONDRINA

UF: Paraná

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal (CMC): 3317013

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO CEP 18740000

Município: TAQUARITUBA

UF: São Paulo

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

REFERENTE A 12 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H NO VALOR DE 1.700,00. TOTAL: 20.400,00. 02 PLANTÕES DE 12 HORAS NA RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA NO VALOR DE 250,00 CADA. TOTAL 500,00. PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES.

DADOS BANCARIOS:

BANCO SICREDI

AG 0753

CC 996033

PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES

CHAVE PIX: 48.640.784/0001-49

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 135,85

Retenção COFINS: R\$ 627,00

Retenção IR: R\$ 313,50

Retenção CSLL: R\$ 209,00

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.900,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	20.900,00	3,00	627,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 19.614,65. Competência: 01/10/2024

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.



PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

266

Código de Verificação de Autenticidade

OGUEM7ZPA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/10/2024 às 09:28:17

Chave de Acesso

333886SYJSHZP5L5WMKO2VDGKDDFZQK8

Para certificação da autenticidade acesse

http://191.37.47.115:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.705.466/0001-81		066/23	000104947	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298				VILA VELHA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18870-000	FARTURA-SP			leticia2bueno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	11 plantões retaguarda complementar	222,22	R\$ 2.444,42

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código GNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,213%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.444,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.444,42	R\$ 78,54	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\$ 2.444,42					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$328,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,89%) R\$65,75					
Informações Complementares					
DADOS BANCARIOS : Banco do Brasil: AG: 2055-9 / CC: 16673-1					

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 266 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OQUEM7ZPA.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

818

Código de Verificação de Autenticidade

O01DKNNA3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/10/2024 às 14:33:03

Chave de Acesso

18903583HOXA8JH3SA7BDFENOC3VXQL8

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.427.281/0001-14	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212051	Cadastro 000019207	Nome/Razão Social MED CENTER SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA DUARTE COELHO, 00034	CEP 18440-072	Cidade ITABERÁ-SP	Complemento CASA	Bairro VILA BANDEIRANTES
			Telefone (14)9763-2963	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 1 transferência de paciente	1.320,00	R\$ 1.320,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.320,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.320,00	Total do ISS R\$ 66,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PI\$ (1.320,00 x 0,65%) R\$ 8,58	COFINS (1.320,00 x 3,00%) R\$ 39,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.320,00 x 1,50%) R\$ 19,80	CSLL (1.320,00 x 1,00%) R\$ 13,20	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.238,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$177,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$42,90 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

- BANCO DO BRASIL, AG: 2155-5, C/C: 6.823-3;
- "DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, EM CONFORMIDADE COM A INSTRUÇÃO NORMATIVA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Nº 971/2009, ART. 120, PARÁGRAFO 30, QUE MINHA EMPRESA ESTÁ DISPENSADA DA RETENÇÃO DE INSS NA FONTE, ALÍQUOTA DE 11% (ONZE) POR CENTO OU QUALQUER OUTRA."

RECEBI(EMOS) DE MED CENTER SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 818 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O01DKNNA3.

Data

CPF/RG

Assinatura

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.088.190
		SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Farmater Medicamentos Ltda		0 - ENTRADA		1		CHAVE DE ACESSO	
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia		1 - SAÍDA		Nº 000.088.190 fl. 1 / 2		3124 0904 3425 9500 0203 5500 1000 0881 9010 0183 6140	
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG		SÉRIE 001				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
TEL: (31)3224-2465						www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
www.farmater.com.br						ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE				131246197100253 23/09/2024 14:58:48			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF			
0621220800189		813023767110		04.342.595/0002-03			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				45.437.175/0001-07		23/09/2024	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA 15455-5							
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO		18740-000			
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TAQUARITUBA		(14)3762-1700		SP		HORA DA SAÍDA	

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	88190	994,00	0,00	994,00

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/10/2024	994,00									

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		994,00	
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		994,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE								48.740.351/0002-46	
BRASPRESS TRANS.URGENTES LTDA											
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B		CONTAGEM		MG		1863627670020					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1				1		2,000					

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
14555	AZITROMICINA 500mg 5cp *PRATI GENERICO* (C1) - C.P. ANVISA 1256801830129 - PMC: R\$33,92 - - LOTE: 24C78F - QTD: 20,00 - FAB: 01/02/2024 - VAL: 28/02/2026 -	30042029	040	6108	CX	20,00	16,70	334,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89474	SALBUTAMOL Spray 100mg 200DOSES *S* - C.P. ANVISA 1037000960033 - PMC: R\$40,37 - - LOTE: 3703305 - QTD: 25,00 - FAB: 01/02/2024 - VAL: 28/02/2026 -	30049099	000	6108	FR	25,00	26,40	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 1 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
(ISENCAO DE ICMS EM ACORDO COM O CONVENIO ICMS 63/20, DE 30 DE JULHO DE 2020)** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO,CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR DERECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 183614 -- Alvara: 355380791-861-000003-1-0 OC 1059674 DIFAL R\$ 39,60 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 318,48	

EMITENTE

Farmater Medicamentos Ltda

Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia
CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG
TEL: (31)3224-2465
www.farmater.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.088.190 fl. 2 /2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3124 0904 3425 9500 0203 5500 1000 0881 9010 0183 6140

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

131246197100253 23/09/2024 14:58:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0621220800189

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813023767110

CNPJ / CPF

04.342.595/0002-03

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
-------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	-------------	----------	-----------------	---------------	-------------	----------------	-----

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entregar de ,Seg,Ter,Qua,Qui,Sex-07:00 as 17:00 ,Sab-10:00 as 15:00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 14024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO		AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
Identificação do emitente			
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800			
DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
Nº. 1922300 FL 1 / 1 SÉRIE 1		CHAVE DE ACESSO 3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9223 0019 2730 3540	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242194774011 01/10/2024 16:05:47	
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		01/10/2024	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE / FAX 1437621700		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/10/2024	
		UF SP		HORA DE SAÍDA	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1922300/1	05/11/2024	5.483,30						

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	
		5.483,30		986,99		0,00		0,00		5.483,30	
VALOR DO FRETE		0,00		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	
										5.483,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 10,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,09338	PESO BRUTO 10,080	PESO LÍQUIDO 10,080						

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
029703	CATETER INTRAV. PERIFERICO EM VIALON 24G (BD) L: 4 144970 Q: 1.000,0000 F: 01/07/24 V: 30/05/2029	90183926	500	5102	UN	1.000,00	3,4615	3.461,50	3.461,50	623,07	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 4187265 Q: 1.000,0000 F: 01/07/24 V: 3 0/06/2029, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	1.000,00	2,0218	2.021,80	2.021,80	363,92	0,00	18,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a 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	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ComE#xE7;E#xE3;oE#xA;E#xA;1067339 DATA ENTREGA: 02/10/2024 Pedido: 2962408 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2962408 *** 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: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIPA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.025.974 Série 001 Folha 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3524 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0259 7410 0268 1697 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 135242194551217 - 01/10/2024 15:46:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 MUNICÍPIO TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 CEP 18740-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO 01/10/2024 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 18740-000 HORA DA SAÍDA/ENTRADA	
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 05/11/2024 Valor R\$ 3.213,00		BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF SP FONE / FAX 1437621700			
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR DO ICMS	
3.213,00		578,34		0,00	
VALOR DO ICMS-FCP		BASE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR ICMS S.T.	
0,00		0,00		0,00	
VALOR DO ICMS S.T-FCP		VALOR ICMS S.T-FCP		TOTAL PRODUTOS	
0,00		0,00		3.213,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS		VALOR TOTAL IPI		VALOR IMPORTAÇÃO	
0,00		0,00		0,00	
TOTAL DA NOTA		TOTAL DA NOTA		3.213,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEICULO	
MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
QUANTIDADE 4		ESPECIE Volumes		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
671495090114					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	
343		ONTRAX (ONDANSETRONA) 2 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD AMB X 2 ML/BLAU S+ PMC: 1747.72 Lote: 24090816 Qt: 110 Val: 31/07/26 Lote: 24090826 Qt: 40 Val: 24/07/26 FCI:A4A57FCB-8473-4436-91F6-E8EEFEDC6C37		NCM/SH	
500		CST		CFOP	
5102		UN		QUANT	
CX		VALOR UNIT		VALOR TOTAL	
21,4200		3,213,00		3,213,00	
BASE ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI	
578,34		VALOR ST+FCP		ALIQ ICMS	
18,00		At IO IPI			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Inf. Contribuinte: PDC#1067321#APOIO PEDIDO DE COMPRA:PDC#1067321#APOIO Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 268021 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 432,15 Estadual: R\$ 385,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA					

Recibo do Pagador

Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: 14.095-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP		Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM. BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 8155 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso 35241042125513000179550010000081551251193791 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada Protocolo de Autorização de Uso 135242195068086 - 2024-10-01 16:32:43
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (PN: 0013554)		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 01/10/2024
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 01/10/2024
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:32:4
INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento			

FATURA/DUPPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 05/11/2024 VALOR: 1.260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.260,00	VALOR DO ICMS 226,80	VALOR DO PIS 17,05	VALOR DO COFINS 78,53	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.260,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.260,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (V		MUNICÍPIO Araraquara	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 1,180 Kg	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0001182	LAMINA DE BISTURI N11 ACO CARBONO ESTERILFEATHER C/100 FEATHER Lot: 24031156 Qtd: 2 Venc: 31-03-29	0,00	90189029	200	5102	UN	200,00	1,8000	360,00	360,00	64,80	18,00
0001184	LAMINA DE BISTURI N15 ACO CARBONO ESTERILFEATHER C/100 FEATHER Lot: 24031164 Qtd: 2 Venc: 31-03-29	0,00	90189029	200	5102	UN	200,00	1,8000	360,00	360,00	64,80	18,00
0001187	LAMINA DE BISTURI N23 ACO CARBONO ESTERILFEATHER C/100 FEATHER Lot: 24030920 Qtd: 3 Venc: 31-03-29	0,00	90189029	200	5102	UN	300,00	1,8000	540,00	540,00	97,20	18,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/14024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 1067339 Número Pedido: P#4543717500010	Código interno: 7.956	RESERVADO AO FISCO
---	-----------------------	--------------------

RECEBEMOS DE PAULO CESAR CUSTODIO 19537618870 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMIÇÃO: 04/10/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.017,69

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.125

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAULO CESAR CUSTODIO 19537618870

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 31 -
CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)99859-2992

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.125 fl. 1 /2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3524 1034 4256 1000 0159 5500 1000 0001 2519 4232 1690

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

135242226597265 04/10/2024 17:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

685040461113

34.425.610/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

45.437.175/0001-07

04/10/2024

Endereço

Bairro / Distrito

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740-000

04/10/2024

Município

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

TAQUARITUBA

3762-1700

SP

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		1.017,69					
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	1.017,69								

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

Frete por Conta

Código ANTT

Placa do Veículo

UF

CNPJ / CPF

9 - SEM FRETE

Endereço

Município

UF

Inscrição Estadual

Quantidade

Especie

Marca

Numeração

Peso Bruto

Peso Líquido

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
25	LIMAO TAITI	07069000	0102	5102	KG	1,045	7,99	8,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	LIMAO TAITI	07069000	0102	5102	KG	1,855	7,99	14,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	7,000	4,49	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	15,000	4,49	67,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	7,000	4,49	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	5,000	4,49	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	12,000	4,49	53,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	6,000	4,49	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	5,000	4,49	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	1,000	4,49	4,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	4,000	4,49	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	BANDEJA DE OVO BRANCO	21069029	0102	5102	UN	1,000	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	BATATA	07069000	0102	5102	KG	5,400	8,49	45,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	BATATA	07069000	0102	5102	KG	8,365	8,49	71,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	CEBOLA	07089000	0102	5102	KG	5,590	7,99	44,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CENOURA	07061000	0102	5102	KG	1,625	5,49	8,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CENOURA	07061000	0102	5102	KG	3,040	5,49	16,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CENOURA	07061000	0102	5102	KG	3,100	5,49	17,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	7,000	3,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	6,000	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	7,000	3,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	6,000	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	4,000	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	5,000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	6,000	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	5,000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	5,000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	CHEIRO VERDE HIDROPONICO	07099990	0500	5405	UN	1,000	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	CHEIRO VERDE HIDROPONICO	07099990	0500	5405	UN	1,000	3,49	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	CHUCHU	07042000	0102	5102	KG	10,145	7,99	81,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 46738

NR_CAIXA : 1

Empresa Optante pelo Simples Nacional

Val Aprox Tributos R\$ 187,70(18,44%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO , CAIXA : 45300,1 // 45427,1 // 36463,22 // 36545,22 // 46002,1 // 36754,22 //

46271,1 // 36961,22 // 36962,22 // 37009,22 // 37037,22 // 46519,1 // 37214,22 // 46722,1 //

46738,1 // 37502,22 // 47081,1 // 37790,22 // 47412,1 // 47459,1

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12029

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

MGE Automação Comercial

Emissão do Emitente PAULO CESAR CUSTODIO 19537618870 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 31 - CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP TEL: (14)99859-2992		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.125 fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 1034 4256 1000 0159 5500 1000 0001 2519 4232 1690 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRODUTO DO ESTAB.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242226597265 04/10/2024 17:15:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685040461113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 34.425.610/0001-59	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	3,000	6,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	4,000	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
485	COUVE PICADA PACOTE GRANDE	21069029	0500	5405	UN	1,000	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
485	COUVE PICADA PACOTE GRANDE	21069029	0500	5405	UN	3,000	7,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
662	PAPEL ALUMINIO	48092000	0500	5405	UN	1,000	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
191	PIMENTAO COLORIDO	39269090	0102	5102	KG	2,205	18,99	41,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
191	PIMENTAO COLORIDO	39269090	0102	5102	KG	2,115	18,99	40,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
191	PIMENTAO COLORIDO	39269090	0102	5102	KG	1,015	18,99	19,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21	PIMENTAO VERDE	39269090	0102	5102	KG	0,470	12,00	5,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
254	UMA DUZIA DE OVO BRANCO	07089000	0102	5102	UN	2,000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
254	UMA DUZIA DE OVO BRANCO	07089000	0102	5102	UN	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
254	UMA DUZIA DE OVO BRANCO	07089000	0102	5102	UN	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 061 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 02/10/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 998,46		NF-e Nº 000.002.387 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14)3386-2045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.387 SÉRIE 55 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO 3524 1027 9062 2200 0124 5505 5000 0023 8710 6843 8582 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242206189083 02/10/2024 17:25:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 27.906.222/0001-24	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	02/10/2024
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 02/10/2024
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		CEP 18740-000	HORA DE SAÍDA 18:25:04
FONE / FAX (14) 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS	
2387/1	01/11/2024 998,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 496,17	VALOR DO ICMS 48,52	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 37,95	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 998,46
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 998,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

LOCAL DE ENTREGA			
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CPQD	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALÍQUOTAS ICMS IPT
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	12,156	2,99	36,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
988357	TEMP.TAVORENSE 1010G TRADICIONAL PCT	21039029	000	5.929	UN	5,000	7,69	38,45	38,45	6,92	0,00	18,00 0,00
1004610	FEIJÃO DE MILHO 1KG ALAMBARI	11022000	020	5.929	UN	4,000	6,99	27,96	27,96	1,96	0,00	7,00 0,00
84092	EDUZA ALUMINIO WYDA 7.5X45	76071190	000	5.929	UN	3,000	8,99	26,97	26,97	4,85	0,00	18,00 0,00
1016895	EXT TOMATE ELEFANTE 300G SP	20029000	060	5.929	UN	10,000	5,49	54,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2498	DISC.PARATI 370G MAIZENA	19053100	020	5.929	UN	20,000	5,49	109,80	109,80	7,69	0,00	7,00 0,00
2493	DISC.PARATI 370G AGUA SAL	19053100	020	5.929	UN	20,000	5,49	109,80	109,80	7,69	0,00	7,00 0,00
1020449	PAROFA YOKI 400G TEMPERADA	19019090	000	5.929	UN	4,000	4,98	19,92	19,92	3,59	0,00	18,00 0,00
2880	CHA LEAO 10G HORTELA C/10	12119090	060	5.929	UN	10,000	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2878	CHA LEAO 10G CAPIM CIDEIRA C/10	12119090	060	5.929	UN	10,000	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9176	MARG.DORIANA 500GR C/S.	15171000	060	5.929	UN	24,000	6,99	167,76	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
2879	CHA LEAO 10G ERVA-DOCE C/10	09096210	000	5.929	UN	10,000	3,99	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00 0,00
179	LIMAO TAITI KG	18063210	060	5.929	KG	3,978	4,99	19,85	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
557	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	4,126	29,90	123,37	123,37	8,64	0,00	7,00 0,00
547	CEROLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	11,940	3,99	47,64	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
158	ABOBREINHA ITALIANA KG	18063210	060	5.929	KG	10,010	2,99	29,93	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 7/104264/01/10/2024 Val Aprox dos Tributos: R\$ 37,95(3,80%)(IBPT)	RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14)3386-2045		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.387 SÉRIE 55 FOLHA 02/02		 CHAVE DE ACESSO 3524 1027 9062 2200 0124 5505 5000 0023 8710 6843 8582 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242206189083 02/10/2024 17:25:05									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 27.906.222/0001-24									
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
705	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,201	2,49	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
709	BETERRABA KG	07069000	040	5.929	KG	10,190	3,99	40,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CADASTRADO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis
Pref. Mun. de Junqueirópolis
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
232
Código de Verificação de Autenticidade
RDNXTQ7C6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 11:06:58
Chave de Acesso
5485549387C54KLCRCNZ9Y34KMIYIIRH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação JUNQUEIROPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
13,00	UN	Referente a 13 plantões 24 horas na clínica médica.	666,67	R\$ 8.666,71

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.666,71	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.666,71	Total do ISS R\$ 260,00	ISS Retido 2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (8.666,71 x 0,65%) R\$ 56,33	COFINS (8.666,71 x 3,00%) R\$ 260,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (8.666,71 x 1,50%) R\$ 130,00	CSLL (8.666,71 x 1,00%) R\$ 86,67	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.133,71

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco: 033 – Santander
Agência: 536
Conta Corrente: 13-000959-7

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RDNXTQ7C6.

Data

CPF/RG

Assinatura

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

233

Código de Verificação de Autenticidade

8E2FUKNPL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/10/2024 às 11:42:08

Chave de Acesso

548563C3H7B0W4KH52WX49DDYSHNP2FJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	Referente a 6 plantões no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 10.200,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.200,00	Total do ISS R\$ 306,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.572,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco: 033 - Santander
Agência: 536
Conta Corrente: 13-000959-7

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 233 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8E2FUKNPL.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MUNICIPIO DE CARLOPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

98

Data Prestação:

30/09/2024

Autenticidade:

950983284

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00003513 CNPJ/CPF: 42.427.076/0001-48

Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES

Nome Fantasia:

Endereço:

Insc. Estadual:

RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO

Município/UF: Carópolis-PR

CEP: 86.420-000

Fone/Fax:

E-Mail: ESCRITORIOSERVTEC@GMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP

CEP: 18.784-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:

8610102

Competência:

9/2024

Local da Prestação do Serviço:

Carópolis-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇORetaguarda transferência 3 plantões de 250,00= Total 750,00
2 transferências de pacientes no valor de R\$1.320,00= total 2640,00**DADOS BANCARIOS**

Sicredi

AGENCIA 0720

CONTA CORRENTE 00039947-9

**Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA	3,00000	250,00	0,00	750,00
SIM	TRANSFERENCIA DE PACIENTE	2,00000	1.320,00	0,00	2.640,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	68,14000	Não
PIS	0,17000	5,65000	Não
COFINS	0,77000	26,08000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	8,14000	Não
CSLL	0,21000	7,12000	Não
CPP	2,60000	88,28000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.390,00	0,00	0,00	3.390,00	3.390,00

NFS-E Nº

98

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



HUGO MENEGHEL CHAMORRO
PRACA SAO ROQUE, 111 - CENTRO, TAQUARITUBA, SP -
CEP: 18740-000 - Fone/Fax: (14) 37624471

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 797
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524102256741800011855000000007971700234705

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242201784113 02/10/2024 10:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685028675110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

22567418000118

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA-D2

CNPJ/CPF

45437175000107

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

ENDEREÇO

R R: SÃO BENEDITO, 384 - CASA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

02/10/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

(14) 37621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:38

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

316,57

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

37,92

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

278,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896181924098	ACEBROFILINA INF 25MG 120ML DESCONTO: R\$ 2,97 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 21,83	30049039	0500	5929	UN	1,00	24,80	24,80	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148298877	AMOXICILINA 250MG/5ML 150ML (PRA) DESCONTO: R\$ 3,21 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 23,59	30041012	0500	5929	UN	1,00	26,80	26,80	3,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898943300034	COLETOR DE URINA UNISSEX 1UN CX C/10 DESCONTO: R\$ 3,56 (11,94%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,24	39269040	0102	5929	UN	2,00	14,90	29,80	3,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896422506243	DIPIRONA SOD SUS 100ML (GENER) DESCONTO: R\$ 1,96 (11,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,43	30049069	0500	5929	UN	1,00	16,39	16,39	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058030216	EQUILID 50MG C/20 CAPS DESCONTO: R\$ 2,34 (11,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 17,24	30049079	0500	5929	UN	1,00	19,58	19,58	2,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006222668	FLORASTOR 1 BI PO X6 SACHES (AL) DESCONTO: R\$ 5,60 (11,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 41,20	21069030	3102	5929	UN	2,00	23,40	46,80	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006213178	FLORASTOR SACHE C/6 UN DESCONTO: R\$ 2,97 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 21,83	30024992	0102	5929	UN	1,00	24,80	24,80	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES
NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E
IPI, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE
2006

Documentos Fiscais Vinculados:

35240922567418000118590008444440782236328078
35240922567418000118590008444440751880295270
35240922567418000118590008444440754100478226
35240922567418000118590008444440751855067110
35240922567418000118590008444440765549846965

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



HUGO MENEGHEL CHAMORRO
PRACA SAO ROQUE, 111 - CENTRO, TAQUARITUBA, SP -
CEP: 18740-000 - Fone/Fax: (14) 37624471

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 797

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524102256741800011855000000007971700234705

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242201784113 02/10/2024 10:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685028675110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

22567418000118

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891317003630	LEVOFLOXACINO 750MG C/5 CPR (EUR) DESCONTO: R\$ 11,70 (12,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 85,80	30049079	0500	5929	UN	2,00	48,75	97,50	11,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898060134154	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS DESCONTO: R\$ 1,96 (11,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,39	30049069	0500	5929	UN	1,00	16,35	16,35	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148290901	PREDNISONA 20MG 10 CPS / GEN PREDNISONA / (ND) DESCONTO: R\$ 1,65 (12,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 12,10	30043999	5500	5929	UN	1,00	13,75	13,75	1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

35240922567418000118590008444440766007000781

35240922567418000118590008444440751176675613

Val Tributos Não Apurado R\$278,65 (100,00%)

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 173 - CENTRO,
TAQUARITUBA, SP - CEP: 18740-000 - Fone/Fax: (14) 37622002

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 1304
SÉRIE: 0
Página 1 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241005552087000123550000000013041471610291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242201664958 02/10/2024 10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685075939110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

05552087000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA-D2

CNPJ/CPF

45437175000107

DATA DA EMISSÃO

02/10/2024

ENDEREÇO

R R: SÃO BENEDITO, 384 - CASA

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

02/10/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

(14) 37621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:24

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1900,43
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	268,18	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1632,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896094921429	# BUSCOPAN C/20 CP -D2 (03/25) DESCONTO: R\$ 2,82 (11,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 20,75	30044990	0500	5929	UN	1,00	23,57	23,57	2,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094921429	# BUSCOPAN C/20 CP -D2 (03/25) DESCONTO: R\$ 2,82 (11,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 20,75	30044990	0500	5929	UN	1,00	23,57	23,57	2,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896181924098	ACEBROFILINA INF 25MG 120ML DESCONTO: R\$ 2,97 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 21,83	30049039	0500	5929	UN	1,00	24,80	24,80	2,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896181918943	ALENIA 12/400MCG 60 CPS REFIL + DESCONTO: R\$ 59,22 (38,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 96,62	30043999	0500	5929	UN	1,00	155,84	155,84	59,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897848500563	AMBROXOL GTS 7,5MG/ML 50ML (ART) DESCONTO: R\$ 4,50 (12,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 33,00	30049039	0500	5929	UN	2,00	18,75	37,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897848500563	AMBROXOL GTS 7,5MG/ML 50ML (ART) DESCONTO: R\$ 4,50 (12,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 33,00	30049039	0500	5929	UN	2,00	18,75	37,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523208107	AMOXICILINA 500MG C/21 CAPS (CIM) DESCONTO: R\$ 3,33 (12,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 24,42	30041012	0500	5929	UN	1,00	27,75	27,75	3,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

Documentos Fiscais Vinculados:

35240905552087000123590008445000905222370447
35240905552087000123590008445000912540920311
35240905552087000123590008445000911010105442
35240905552087000123590008445000905737462244
35240905552087000123590008445000914112453878

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 173 - CENTRO,
TAQUARITUBA, SP - CEP: 18740-000 - Fone/Fax: (14) 37622002

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 1304
SÉRIE: 0

Página 2 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241005552087000123550000000013041471610291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242201664958 02/10/2024 10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685075939110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

05552087000123

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898060132518	AZITROMICINA 500MG C/5 CPR (GLO) DESCONTO: R\$ 3,16 (11,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 23,24	30042029	0500	5929	UN	1,00	26,40	26,40	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898060132518	AZITROMICINA 500MG C/5 CPR (GLO) DESCONTO: R\$ 6,32 (11,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 46,48	30042029	0500	5929	UN	2,00	26,40	52,80	6,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898060132518	AZITROMICINA 500MG C/5 CPR (GLO) DESCONTO: R\$ 3,16 (11,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 23,24	30042029	0500	5929	UN	1,00	26,40	26,40	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898040328610	BACTRIM 200+40MG 100ML+COPO DOSADOR DESCONTO: R\$ 3,55 (11,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,05	30049079	0500	5929	UN	1,00	29,60	29,60	3,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896672201875	BAMIFIX 300MG C/20 DRAGEAS DESCONTO: R\$ 5,35 (11,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 39,25	30044990	0500	5929	UN	1,00	44,60	44,60	5,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094921399	BUSCOPAN COMPOSTO C/20 CP DESCONTO: R\$ 3,11 (11,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 22,88	30044990	0500	5929	UN	1,00	25,99	25,99	3,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095232686	CARBOCISTEINA XPE INF 100ML DESCONTO: R\$ 2,20 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 16,17	30049057	0500	5929	UN	1,00	18,37	18,37	2,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112403456	CARBONATO DE LITIO 300MG C/60 CP DESCONTO: R\$ 4,37 (11,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 32,08	30049099	0500	5929	UN	1,00	36,45	36,45	4,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898146823026	CARVEDILOL 3,125MG 30CP (BIOL) DESCONTO: R\$ 1,77 (11,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,03	30049069	0500	5929	UN	1,00	14,80	14,80	1,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899095202405	CLONAZEPAM 2MG C/30COMP DESCONTO: R\$ 1,48 (11,93%), TOTAL LÍQ.: R\$ 10,92	30049069	0500	5929	UN	1,00	12,40	12,40	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148291267	CLOR METFORMINA 500MG C/30 CPR DESCONTO: R\$ 0,92 (11,94%), TOTAL LÍQ.: R\$ 6,78	30049049	0500	5929	UN	1,00	7,70	7,70	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148291267	CLOR METFORMINA 500MG C/30 CPR DESCONTO: R\$ 1,84 (11,94%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,56	30049049	0500	5929	UN	2,00	7,70	15,40	1,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148291298	CLOR METFORMINA 850MG C/30 CPR DESCONTO: R\$ 1,48 (11,93%), TOTAL LÍQ.: R\$ 10,92	30049049	0500	5929	UN	1,00	12,40	12,40	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023923	COLETOR DE URINA UNISSEX 1UN DESCONTO: R\$ 1,20 (12,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 8,80	39269040	0102	5929	UN	10,00	1,00	10,00	1,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 173 - CENTRO,
TAQUARITUBA, SP - CEP: 18740-000 - Fone/Fax: (14) 37622002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 1304

SÉRIE: 0

Página 3 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241005552087000123550000000013041471610291

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242201664958 02/10/2024 10:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685075939110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

05552087000123

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896714200699	CORTICORTEN 20MG C/20 (NEOQ) DESCONTO: R\$ 2,25 (12,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 16,50	30043999	0500	5929	UN	1,00	18,75	18,75	2,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891158000942	DEPAKENE 250MG C/25 CAP DESCONTO: R\$ 4,09 (11,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 30,00	30049099	0500	5929	UN	1,00	34,09	34,09	4,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004751108	DESVENLAFAXINA 50MG C/30 CPR (GER) DESCONTO: R\$ 7,05 (12,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 51,70	30049099	0500	5929	UN	1,00	58,75	58,75	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895296273015	DIGESIGMA 10MG C/20 CAPS (BROMOPRIDA) DESCONTO: R\$ 2,02 (11,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,88	30049045	0500	5929	UN	1,00	16,90	16,90	2,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896622304847	DRAMAVIT B6 GTS 20ML DESCONTO: R\$ 2,22 (11,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 16,31	30044990	0500	5929	UN	1,00	18,53	18,53	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896622304847	DRAMAVIT B6 GTS 20ML DESCONTO: R\$ 2,22 (11,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 16,31	30044990	0500	5929	UN	1,00	18,53	18,53	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004710365	ENALAPRIL 20MG C/30 CPR DESCONTO: R\$ 1,66 (11,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 12,18	30049067	0500	5929	UN	1,00	13,84	13,84	1,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058016999	ENTEROGERMINA C/10 FLACONETES 5ML DESCONTO: R\$ 8,05 (11,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 59,05	30024992	0102	5929	UN	1,00	67,10	67,10	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898157301247	ESPACADOR MASCARA PEQUENA (MED)-35420 DESCONTO: R\$ 7,66 (11,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 56,24	90192020	0102	5929	UN	1,00	63,90	63,90	7,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896070600447	FENERGAN 25MG C/20 COMP DESCONTO: R\$ 2,32 (11,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 17,08	30049079	0500	5929	UN	1,00	19,40	19,40	2,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898146820582	GABAPENTINA 300MG C/30 CAP DESCONTO: R\$ 4,72 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 34,68	30049039	0500	5929	UN	1,00	39,40	39,40	4,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212479603	HALDOL 5MG C/20CP DESCONTO: R\$ 6,03 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 44,34	30049069	0500	5929	UN	3,00	16,79	50,37	6,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112165651	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30 CPR (TEU) DESCONTO: R\$ 0,61 (11,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 4,49	30049079	0500	5929	UN	1,00	5,10	5,10	0,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004701288	HIDROXIDO ALUMINIO 240ML DESCONTO: R\$ 2,73 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 20,07	30049099	0500	5929	UN	1,00	22,80	22,80	2,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212478750	IMOSEC C/12 CPR DESCONTO: R\$ 1,46 (11,98%), TOTAL	30049062	0500	5929	UN	1,00	12,18	12,18	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 173 - CENTRO,
TAQUARITUBA, SP - CEP: 18740-000 - Fone/Fax: (14) 37622002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 1304

SÉRIE: 0

Página 4 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35241005552087000123550000000013041471610291

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242201664958 02/10/2024 10:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685075939110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

05552087000123

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896112406686	LIQ.: R\$ 10,72 METOPROLOL 25MG C/30 CPR (BIO) DESCONTO: R\$ 3,37 (11,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 24,77	30049039	0500	5929	UN	1,00	28,14	28,14	3,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023694	MINILAX ADULTO VIA RETAL 6,5 GR (FRACIONADO) DESCONTO: R\$ 6,16 (11,89%), TOTAL LIQ.: R\$ 45,64	30049099	0500	5929	UN	7,00	7,40	51,80	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
023694	MINILAX ADULTO VIA RETAL 6,5 GR (FRACIONADO) DESCONTO: R\$ 6,16 (11,89%), TOTAL LIQ.: R\$ 45,64	30049099	0500	5929	UN	7,00	7,40	51,80	6,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714200125	NEO FEDIPINA 20MG C/30 COMP DESCONTO: R\$ 2,67 (11,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 19,63	30049062	0500	5929	UN	1,00	22,30	22,30	2,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006217459	NEOCOPAN C/20 CP DESCONTO: R\$ 2,18 (11,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 16,03	30049069	0500	5929	UN	1,00	18,21	18,21	2,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004711355	NISTATINA + OX ZINCO PDA 60G DESCONTO: R\$ 2,73 (11,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 20,07	30042099	0500	5929	UN	1,00	22,80	22,80	2,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898060134154	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS DESCONTO: R\$ 1,96 (11,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,39	30049069	0500	5929	UN	1,00	16,35	16,35	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898060134154	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS DESCONTO: R\$ 1,96 (11,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,39	30049069	0500	5929	UN	1,00	16,35	16,35	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898060134154	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS DESCONTO: R\$ 1,96 (11,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,39	30049069	0500	5929	UN	1,00	16,35	16,35	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891142171061	POLARAMINE GTS 2,8MG/ML 20ML DESCONTO: R\$ 5,07 (11,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 37,22	30049069	0500	5929	UN	1,00	42,29	42,29	5,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
123456789	PREMIUM FORMULA DESCONTO: R\$ 10,32 (12,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 75,68	48025799	0500	5929	UN	1,00	86,00	86,00	10,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004730400	QUETIAPINA 100MG C/30 CPR (GER) DESCONTO: R\$ 11,60 (11,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 85,10	30049079	0500	5929	UN	2,00	48,35	96,70	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896213319564	REMOVEDOR ESMALTE S/ ACETONA BEIRA ALTA PATCHOLI 90ML DESCONTO: R\$ 1,16 (11,83%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,64	33043000	0500	5929	UN	2,00	4,90	9,80	1,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898581710462	RIVOTRIL 0,25MG C/30 COMP DESCONTO: R\$ 1,17 (11,91%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,65	30049069	0500	5929	UN	1,00	9,82	9,82	1,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899620911857	SECNIDAZOL 1G C/2 CP (GEN) DESCONTO: R\$ 2,02 (11,95%), TOTAL	30049069	0500	5929	UN	1,00	16,90	16,90	2,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 18024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 173 - CENTRO,
TAQUARITUBA, SP - CEP: 18740-000 - Fone/Fax: (14) 37622002

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 1304

SÉRIE: 0

Página 5 de 5

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3524100555208700012355000000013041471610291

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242201664958 02/10/2024 10:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685075939110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

05552087000123

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7891317469238	LIQ.: R\$ 14,88 SINOT CLAV 400+57MG/5ML 70ML DESCONTO: R\$ 9,95 (11,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 72,97	30041012	0500	5929	UN	1,00	82,92	82,92	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898639690418	TERMOMETRO DIGITAL G-TECH DESCONTO: R\$ 2,86 (11,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 21,04	90251990	0500	5929	UN	1,00	23,90	23,90	2,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916516006	TORAGESIC SL 10MG C/10 COMP DESCONTO: R\$ 5,92 (11,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 43,47	30049062	0500	5929	UN	1,00	49,39	49,39	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916516006	TORAGESIC SL 10MG C/10 COMP DESCONTO: R\$ 5,92 (11,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 43,47	30049062	0500	5929	UN	1,00	49,39	49,39	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894916516006	TORAGESIC SL 10MG C/10 COMP DESCONTO: R\$ 5,92 (11,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 43,47	30049062	0500	5929	UN	1,00	49,39	49,39	5,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714239712	VERTIGIUM 10MG C/50 CP DESCONTO: R\$ 1,96 (11,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,39	30049069	0500	5929	UN	1,00	16,35	16,35	1,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

35240905552087000123590008445000919931098161
35240905552087000123590008445000911564221679
35240905552087000123590008445000911068391537
35240905552087000123590008445000905753855794
35240905552087000123590008445000906391911044
35240905552087000123590008445000914133877545
35240905552087000123590008445000905640021022
35240905552087000123590008445000916015118187
35240905552087000123590008445000912730671029
35240905552087000123590008445000915371175325
35240905552087000123590008445000927279387021
35240905552087000123590008445000916178763391
35240905552087000123590008445000928009539781
35240905552087000123590008445000918112809934
35240905552087000123590008445000910472176539
35240905552087000123590008445000922588266635
35240905552087000123590008445000903986274801
35240905552087000123590008445000919923650292
35240905552087000123590008445000905201866249
35240905552087000123590008445000904150521810
35240905552087000123590008445000915636927001
35240905552087000123590008445000913369218750
35240905552087000123590008445000914588885660

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Val Tributos Não Apurado R\$1.317,55 (100,00%)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 185 - LOJA - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-4520 naugustijr@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.008.099 SÉRIE 0 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1007 1066 3900 0103 5500 0000 0080 9910 8104 8466 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 135242255651706 08/10/2024 10:48:50	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.076.572.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 07.106.639/0001-03	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 08/10/2024	
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		FONE / FAX	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 1.798,90	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00	
								TOTAL DA NOTA 1.798,90	

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

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMS ST	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS ST
11385	CABO RJ45 1.5M LE-301 LELONG Cód. Barras: 7898605600601	85444200	060	5405	UN	1	5,90	5,90	0,00	0,00	0,00		0,00
14190	PICK ROLLER BROTHER OEM Cód. Barras: 1000000141900	84439939	060	5405	UN	1	105,00	105,00	0,00	0,00	0,00		0,00
13531	FOTO CONDUTOR BROTHER 1035/1060 PR.QUALITY Cód. Barras: 1000000135312	84439933	060	5405	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00
13531	FOTO CONDUTOR BROTHER 1035/1060 PR.QUALITY Cód. Barras: 1000000135312	84439933	060	5405	UN	2	60,00	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00
13533	TONER BROTHER 1060 TN1000/1030 PR.QUALITY Cód. Barras: 1000000135336	84439933	060	5405	UN	20	32,00	640,00	0,00	0,00	0,00		0,00
13533	TONER BROTHER 1060 TN1000/1030 PR.QUALITY Cód. Barras: 1000000135336	84439933	060	5405	UN	20	32,00	640,00	0,00	0,00	0,00		0,00
13786	TONER SAMSUN D101/ML2165/SCX3405 PR.QUALITY Cód. Barras: 1000000137866	84439933	060	5405	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00		0,00
13534	TONER HP 2612 A COMPATIVEL PR.QUALITY Cód. Barras: 1000000135343	84439933	060	5405	UN	1	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00		0,00
13531	FOTO CONDUTOR BROTHER 1035/1060 PR.QUALITY Cód. Barras: 1000000135312	84439933	060	5405	UN	2	60,00	120,00	0,00	0,00	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009 BDP1602SERIAL:U63976K0N608519 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009		RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	
---	--	---	--

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

RECEBEMOS DE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.008.099. EMISSÃO: 08/10/2024 VALOR TOTAL: 1.798,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP		NF-e 000.008.099 SÉRIE 0
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31944

Código de Verificação de Autenticidade

1A3W2U2ME

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/10/2024 às 09:45:02

Chave de Acesso

779439XLKLSLXU5ITBNQP1MCEEKAI87M

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
15726	A	RPS	01/10/2024	01/10/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 70x200,00 = 14.000,00
TARIFA DE REEMISSO: 2x8,50 = 17,00

VENCIMENTO 21/10/2024

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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	Desconto Condicionado
R\$ 14.017,00	R\$ 0,00	R\$ 14.017,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.017,00					
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 31944 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1A3W2U2ME.

Data

CPF/RG

Assinatura

17217



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



Número da NFS-e
31945
Código de Verificação de Autenticidade
AM2843AD7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 09:45:03
Chave de Acesso
779440BT0XFYHFF7SRX00BZ397O9SC0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS 15727	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 01/10/2024
Competência 01/10/2024	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 16x200,00 = 3.200,00

VENCIMENTO 21/10/2024

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **10.04**

Construção Civil

Agenciamento, corretagem ou intermediação	Alíquota 5.00%	Atividade Município 0000100000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 3.200,00	Base de Cálculo R\$ 0,00	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\$ 3.200,00**

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 **31945** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AM2843AD7**.

Data

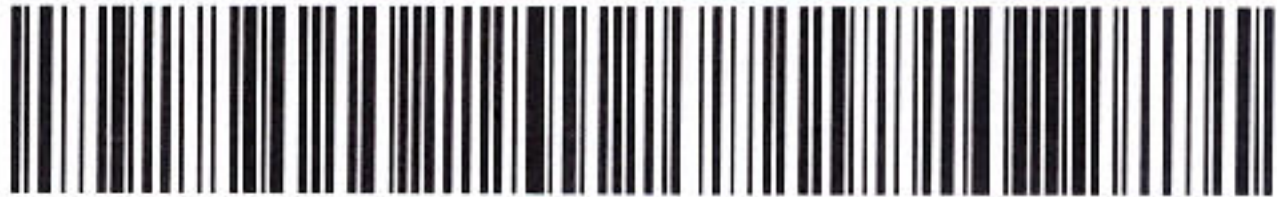
CPF/RG

Assinatura

DATA DE EMISSÃO 01/10/2024			DATA DO RECEBIMENTO			IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			NF-E Nº 10312206 SÉRIE 7 ROTA: FBAU SETOR: 6147		
-------------------------------	--	--	---------------------	--	--	---	--	--	---	--	--

SERVIMED COMERCIAL LTDA
AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 10312206
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1044 4631 5600 0184 5500 7010 3122 0612 9623 4533
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242198300007 02/10/2024 00:58:39-03:00					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112			INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA			CNPJ 44.463.156/0001-84					

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF				DATA DE EMISSÃO			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D				45.437.175/0001-07				01/10/2024			
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO		Nº 95		BAIRRO CENTRO		CEP 18740-000		DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/10/2024			
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE/FAX 01437621700		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURA/DUPLICATA								
NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/10/2024	16,62						

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 16,62	VALOR DO ICMS 1,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16,62	
VALOR DO FCP 0.00	VALOR DO FCP ST 0.00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA 16,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.		FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140		MUNICÍPIO BAURU	UF SP	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,120	PESO LÍQUIDO 0,120

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
349566	IPRATROPIO BROMETO SOL INAL 20 ML G GERMED . PF:13.66 PMGV: R\$10.30 POS MON LT:4G6742 6UN Val:19.08.2026	18,88	30044990	500	5102	FR	6	2,7700	16,62	16,62	1,99		12,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA													

DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2003 Cliente: 000009032 Rota: FBAU Setor Terceiro: 6147 Vigilancia Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 2016664106 Remessa: 3016410235 Faturamento: 4016332345 PEDIDO: OV74786928_0 1067321 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019							



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1112

Código de Verificação de Autenticidade

9521ED1FO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 15:09:48

Chave de Acesso

779136C86APWD9891MT0EUV299GSDYVX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-005	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414		maze_21@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2.50%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 135,63	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1112 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9521ED1FO.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1110
Código de Verificação de Autenticidade
4KUHUUE53
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 15:03:20
Chave de Acesso
7791290B3PVT3XZFYZ1NKJA9AP2JVKSF

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 30/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-005	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414		maze_21@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610101	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 250,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1110 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4KUHUUE53.

Data

CPF/RG

Assinatura

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 722881
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7228 8111 8706 3727

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
135242200050753 02/10/2024 08:26:49

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 MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
02/10/2024

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
02/10/2024

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/10/2024 4.484,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.484,07	VALOR DO ICMS 610,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.484,07
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 4.484,07

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

ESPÉCIE
53

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

198,34

PESO LÍQUIDO

198,33

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
33705	PULSEIRA INFANTIL BRANCA C/100-WILTEX LT H20230910 (5) 09/2028 (Fornecedor: 67, Lote: H20230910, Qtde: 5 ,Data Fab: 10/09/ 2023, Data Val: 10/09/2028)	39269090	200	5102	CX	5	36,4400	182,20	182,20	32,80	0,00	18,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L12- 40 (40) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1240, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/08/2024, Da- ta Val: 01/08/2029)	90183119	100	5102	CX	40	69,5000	2.780,00	2.780,00	333,60		12,00	
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR LT L1176 (2) 07/2029 \ LT L1204 (8) 07/2029 (Forne- cedor: 3118, Lote: L1176, Qtde: 2 ,Data Fab: 22/07/2024, Data Val: 22/07/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1204, Qtde: 8 ,Data Fab: 26/07/2024, Data Val: 26/07/20- 29)	90183119	100	5102	CX	10	48,9500	489,50	489,50	58,74		12,00	
34871	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.08 C/20-ZELARA LT 0323101001 (25) 10/2028 (Forneco- dor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 25 ,Da- ta Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/2028)	90183929	100	5102	CX	25	9,3180	232,95	232,95	41,93	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R37V50 R36P11V3 #||

Pedido: 721712

Pedido Cliente: 1067339

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: 1,68

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,25%) PIS COFINS R\$ 0,00

(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 722881
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3524 1011 2060 9900 0441 5500 1000 7228 8111 8706 3727

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

135242200050753 02/10/2024 08:26:49

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	LND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34759	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-OCC C/10-ZELARA LT 0323101001 (2) 10/2028 (Fornecedor: 4410, Lote: 0323101001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 31/10/-2028)	90183921	600	5102	CX	2	18,7150	37,43	37,43	6,74	0,00	18,00	0,00
24092	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.18 C/1-0-MEDSONDA LT 77485 (10) 08/2028 (Fornecedor: 9657, Lote: 77485, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2028)	90183929	000	5102	PCT	10	10,8310	108,31	108,31	19,50	0,00	18,00	0,00
32219	AT.CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ INA-NEVE LT 24-05010198 (7) 04/2029 (Fornecedor: 1496, Lote: 2405010198, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/0-5/2024, Data Val: 30/04/2029)	30059090	300	5102	PCT	7	9,0386	63,27	63,27	11,39		18,00	
4696	AT. DE CREPE 06 X 4,5(06 X 1,8) 13F DZ-NEVE LT 2404010011 (1) 03/2029 \ LT 2405010-217 (94) 04/2029 (Fornecedor: 1496, Lote: 2404010011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 31/03/2029 / Fornecedor: 1496, Lote: 2405010217, Qtde: 94 ,Data Fab: 01/-05/2024, Data Val: 30/04/2029)	30059090	000	5102	DZ	95	6,2148	590,41	590,41	106,27	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 1 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/10/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.01.24289.9088035-4	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações DARF 5952 REF 09 2 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 7.935,54

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.935,54			7.935,54
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2024 Vencimento 19/11/2024				
	Totais	7.935,54	0,00	0,00	7.935,54

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/10/2024 09:51:13

85850000079 7 35540385243 5 24070124289 4 90880354050 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000079 7 35540385243 5 24070124289 4 90880354050 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24289.9088035-4
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 7.935,54

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/08/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.01.24288.6353676-0

Pagar este documento até

16/10/2024

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

127,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	127,90			127,90

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

14/10/2024 13:49:57

85890000001 8 27900385242 0 90070124288 1 63536760023 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 27900385242 0 90070124288 1 63536760023 5



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24288.6353676-0
Pagar até: 16/10/2024
Valor: 127,90

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 30/09/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.01.24289.9054780-9	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações DARF 5952 REF 08			Valor Total do Documento 9.511,25
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	9.511,25			9.511,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024				
	Totais	9.511,25	0,00	0,00	9.511,25

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/10/2024 09:45:22

85830000095 5 11250385242 2 92070124289 4 90547809705 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000095 5 11250385242 2 92070124289 4 90547809705 9



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24289.9054780-9
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 9.511,25

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 30/09/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.01.24289.9069897-1	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações DARF 1708 REF 09 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 4.184,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	4.184,34			4.184,34
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024				
	Totais	4.184,34	0,00	0,00	4.184,34

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SEDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/10/2024 09:47:56

85860000041 1 84340385242 5 92070124289 4 90698971901 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000041 1 84340385242 5 92070124289 4 90698971901 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24289.9069897-1
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 4.184,34

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 30/09/2024	Data de Vencimento 18/10/2024	Número do Documento 07.01.24289.9063766-2	Pagar este documento até 18/10/2024
Observações DARF 5952 REF 09 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 4.801,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.801,18			4.801,18
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2024 Vencimento 18/10/2024				
	Totais	4.801,18	0,00	0,00	4.801,18

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/10/2024 09:46:52

85800000048 8 01180385242 3 92070124289 4 90637662947 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000048 8 01180385242 3 92070124289 4 90637662947 5



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24289.9063766-2
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 4.801,18

Pague com o PIX





PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1000216

Código de Verificação de Autenticidade

KYKP4UH7S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 14:18:57

Chave de Acesso

HGF5F884YMTA5G54O948NX4DKUUT6N9T

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

BOTUCATU-SP

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

23.005.129/0001-98

0

463978

000463978

RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP

Logradouro

Complemento

Bairro

ALEIA DAS GREVILLEAS, 160

PARQUE DAS CASCATAS

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18607360

BOTUCATU-SP

1438154958

qualiconbtu@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Telefone

E-mail

18740-000

TAQUARITUBA - SP

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	Retaguarda anestésica.	250,00	R\$ 1.500,00
3,00	UN	Anestesia de emergência.	600,00	R\$ 1.800,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

2,00%

000004.0000003

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 3.300,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 3.300,00

R\$ 66,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.300,00 x 0,65%)

COFINS (3.300,00 x 3,00%)

INSS

IRRF (3.300,00 x 1,50%)

CSLL (3.300,00 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 21,45

R\$ 99,00

R\$ 0,00

R\$ 49,50

R\$ 33,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.097,05

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

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

RECEBI(EMOS) DE RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KYKP4UH7S.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24288.7022886-9

Pagar este documento até
18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000272687391

Valor Total do Documento
372,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	372,82			372,82
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
	Totais	372,82			372,82

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

14/10/2024 15:52:46

85840000003 5 72820385242 1 92071624288 7 70228869367 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.24288.7022886-9
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 372,82

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24288.7014292-1

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000272687391

Valor Total do Documento

16.171,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	16.171,60			16.171,60
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
Totais		16.171,60			16.171,60

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

14/10/2024 15:51:12

85800000161 1 71600385242 4 92071624288 7 70142921330 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000161 1 71600385242 4 92071624288 7 70142921330 4

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.16.24288.7014292-1

Pagar até: 18/10/2024

Valor: 16.171,60





DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.027.036
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0270 3610 0276 7728

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

135242344594281 - 17/10/2024 14:44:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

17/10/2024

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **21/11/2024**
Valor **RS 1.854,69**

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
1.854,69	330,35	0,00	0,00	0,00	0,00	1.854,69
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	1.854,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
752	ALBUREX 20 200G/L SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML (ALBUMINA) CSL BEHRING Lote: P100662666 Qt: 10 Val: 19/09/26	30021236	700	5102	UN	10	179,6370	1.796,37	1.796,37	323,35			18,00	
368	ETOMIDATO 2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD TRANS X 10 ML CI BLAU/CI G+ Lote: 24051223 Qt: 1 Val: 31/05/26 FCI: 75652133-1148-41 E2-9437-0D23A3498200	30049069	500	5102	CX	1	58,3200	58,32	58,32	7,00			12,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PDC#1080942#APOIO

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1080942#APOIO

Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 276666

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 307,12 Estadual: R\$ 330,35 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO



DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.092.814
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0928 1411 4957 1789

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

233240186769312 - 17/10/2024 14:13:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

17/10/2024

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/10/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:13:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **21/11/2024**
Valor **R\$ 692,84**

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
692,84	83,14	0,00	0,00	0,00	0,00	692,84
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	692,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,110

0,110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PmPf: 352,21 PMC: 400,37 Lote: P100631894 Qt: 3 Val: 04/10/26	30021239	700	6108	UN	3	230,9467	692,84	692,84	83,14			12,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO APOIO 1080942

ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA.

PD: 14957009 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1080942#APOIO

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

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 115,43 Estadual: R\$ 124,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 41,57

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE A M E ATEND. DE MAT ESP. HOSP. LTDA EPP - 00.204.449/0001-71 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.557,00	NF-e Nº: 000.006.752 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA -124	

A M E ATEND. DE MAT ESP. HOSP. LTDA EPP - 00.204.449/0001-71 RUA NICOLAU ARCHILA RODRIGUES, 282 JD SAO PAULO SOROCABA SP CEP: 18051510 TELEFONE: 1532218882 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.006.752 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1000 2044 4900 0171 5500 1000 0067 5215 3163 8734 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIRIDA		PROTOCÓLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242223308190 - 04/10/2024 11:45:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669233213118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.204.449/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA -124		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 03/10/2024
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18740-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX (01) 43762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	02/11/2024	2.557,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.557,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 213,75	VALOR TOTAL DA NOTA 2.557,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 18	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CS28230GI2	CATPOINT 2-0 75CM C/AG 3/8 CTRC CIL 3.0CM	30061020	0 400	5102	CX	8,0000	198,0000	1.584,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,42
AA27230GI2	COTTPPOINT 2-0 70CM C/AG 3/8 CTRC CIL 3,0CM - AZUL	30061020	0 400	5102	CX	6,0000	96,0000	576,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,15
NP241320FC2	NYLPPOINT 2-0 45CM C/AG 3/8 CTRC TRG 2.0CM	30061020	0 400	5102	CX	2,0000	84,0000	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,04
NP541320FC2	NYLPPOINT 5-0 45CM C/AG 3/8 CTRC TRG 2.0CM	30061020	0 400	5102	CX	1,0000	84,0000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,02
SP24N2	SILKPOINT 2-0 15X45CM S/ AGULHA	30061020	0 400	5102	CX	1,0000	145,0000	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,12

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 1011282 Val aprox dos tributos R\$213.75 (8.35%)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CPF/CNPJ do Empregador 45.437.175	Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124101833633716-3	Tag GRRF RESCISORIO CAMILA DE ALMEIDA	Pagar este documento até 24/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Observações			Valor a recolher 1.216,19

Composição do Documento						
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	606,21	609,98	0,00	1.216,19
Total Geral:		0,00	606,21	609,98	0,00	1.216,19

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data de geração da Guia: 18/10/2024 às 15:48:05 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

23/10/2024

**Identificação do emitente**
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDAAV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000025309
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3524 0909 9443 7100 0368 5500 3000 0253 0918 8560 2743

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

135242050732647 14/09/2024 11:27:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.****CNPJ/CPF**
09.944.371/0003-68**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

14/09/2024

ENDEREÇO

R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/09/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA**

11:19:00

FATURA

001

19/10/2024

1.458,50

CÁLCULO DO IMPOSTO**BASE DE CÁLCULO DO ICMS**

1.458,50

VALOR DO ICMS

262,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.458,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.458,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**RAZÃO SOCIAL**

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT**PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF**

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPECIE

CX

MARCA**NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**

8,790

PESO LÍQUIDO

6,700

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0331	AGULHA HIPODERMICA 20 X 0,55MM - 10 0UN-MEDIX BRASIL 24G 3/4" ROXA CLA RA LOTE:240517 - Val:30/05/2029, Fab: 30/05/2024	90183219	200	5102	CX	10,0000	6,1000	61,00	61,00	10,98	0,00	18,00%	0,00%
CI0323	BOLSA COLETORA DE URINA ESPECIAL 2L - CAIXA -MEDIX BRASIL (UV:100) LOTE:230520 - Val:30/04/2028, Fab: 30/05/2023	39269030	700	5102	CX	200,0000	2,7950	559,00	559,00	100,62	0,00	18,00%	0,00%
CI0323	BOLSA COLETORA DE URINA ESPECIAL 2L - CAIXA -MEDIX BRASIL (UV:100) LOTE:230515 - Val:30/04/2028, Fab: 30/05/2023	39269030	700	5102	CX	300,0000	2,7950	838,50	838,50	150,93	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL****VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 135242050732647

Pedido: 031021 | ID 1055783 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 229,18 (15,71%)

Federal e R\$ 258,87 (17,75%) Estadual Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO**Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO****Nº 001/2024****firmado junto a****PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**