Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-013 - TAQUARITUBA - SP - Fone: (14) 3762-1700
E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br

Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
Fundada em 19.02.1954 - CNPJ.: 45.437.175/0001-07 - CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Mês de Referência	DEZEMBRO
Processo:	002/2024
Recurso:	Teto Mac
Ano:	2024

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	APLICAÇÃO DEZEMBRO/2024							
	SALDO ANTERIOR				R$ 439,73			
10/12/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				R$ 185.140,53			
12/12/2024	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO INDEVIDO AZEVEDO AUDITORIA		12ª Parcela do TC 002/2024		R$ 177.364,07			
30/12/2024	DEVOLUÇÃO DE IMPOSTO IRRF REFERENTE AO PISO DA ENFERMAGEM		DEVOLUÇÃO		R$ 7.140,00			
18/12/2024	DEVOLUÇÕES REFERENTE A JUROS DE BOLETOS		DEVOLUÇÃO		R$ 3.477,79			
			DEVOLUÇÃO		R$ 282,55			
04/12/2024	SILMARA DE JESUS ANHAIA BUENO	49046537/0001-81	MANUTENÇÃO	44		R$ 225,00		
04/12/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08231734/0001-93	MEDICAMENTO	198357		R$ 1.536,70		
04/12/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08231734/0001-93	MEDICAMENTO	198903		R$ 11.150,61		
04/12/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08774906/0001-75	MATERIAL HOSPITALAR	103692		R$ 3.347,98	PAGAMENTO PARCIAL 2/2	
04/12/2024	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	31378288/0004-09	MATERIAL HOSPITALAR	94388		R$ 3.965,70		
04/12/2024	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44672062/0001-15	MEDICAMENTO	27826		R$ 2.584,18		
04/12/2024	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	00339246/0001-92	MATERIAL HOSPITALAR	433411		R$ 11.788,00		
04/12/2024	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA - EPP	17441839/0001-68	MATERIAL HOSPITALAR	21743		R$ 1.520,00		
04/12/2024	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	08774906/0001-75	MATERIAL HOSPITALAR	103692		R$ 3.370,07	PAGAMENTO PARCIAL 1/2	
04/12/2024	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08231734/0001-93	MEDICAMENTO	198552		R$ 662,10		
04/12/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	44463156/0001-84	MATERIAL HOSPITALAR	10428086		R$ 896,30		
04/12/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	44463156/0001-84	MATERIAL HOSPITALAR	10429470		R$ 2.106,90		
04/12/2024	SERVIMED COMERCIAL LTDA	44463156/0001-84	MATERIAL HOSPITALAR	10431037		R$ 2.809,60		
04/12/2024	LAZZARI E MEDEIROS IND E COM PRODUTOS	29462570/0001-85	MATERIAL DE LIMPEZA	12535		R$ 1.390,00		
04/12/2024	FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI	22716553/0001-88	MATERIAL HOSPITALAR	6341		R$ 2.052,00		
04/12/2024	CP DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE	02892708/0001-20	MATERIAL HOSPITALAR	253275		R$ 764,80		
04/12/2024	INCOMAC INDUSTRIA E COMERCIO MACHADO LTDA	46820866/0001-40	MANUTENÇÃO	18608		R$ 400,00		
05/12/2024	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	686		R$ 3.555,52		
05/12/2024	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	688		R$ 505,93		
05/12/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	32817		R$ 405,33		
05/12/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	32818		R$ 424,00		
05/12/2024	JOAO PAULO DE LIMA ROLIM	337.584.238-48	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$ 2.000,00		
05/12/2024	DENISE DE ALMEIDA BERGAMO	072.073.988-83	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$ 2.000,00		
05/12/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	306		R$ 444,44		
05/12/2024	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1498		R$ 938,50		
05/12/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1280		R$ 3.441,16		
05/12/2024	JJJ ASSOCIAÇÃO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	301		R$ 591,07		
05/12/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	637		R$ 3.165,58		
05/12/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1081		R$ 1.263,57		
05/12/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	325		R$ 934,96		
05/12/2024	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1648		R$ 1.191,16		
05/12/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1137		R$ 809,77		
05/12/2024	RK SERVICOS MEDICOS LTDA EPP	23005129/0001-98	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1000235		R$ 61,18		
05/12/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	307		R$ 984,03		
05/12/2024	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1502		R$ 13.231,43		
05/12/2024	DANIELLE ROGERIA ALVES	57354955/0001-64	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	2		R$ 1.412,00		
05/12/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	267		R$ 409,08		
05/12/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1282		R$ 1.684,54		
05/12/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	242		R$ 713,39		
05/12/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	799		R$ 757,48		

03/02/25

05/12/2024	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO	44103633/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1000104		R$	6.333,33		
06/12/2024	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA	09379577/0001-20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	36022		R$	1.484,50		
06/12/2024	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2435		R$	11,97		
06/12/2024	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2434		R$	1.105,23		
06/12/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	32938		R$	1.168,59		
06/12/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	32934		R$	405,53		
06/12/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	32937		R$	1.168,59		
06/12/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL	45437175/0001-07	FGTS	GUIA		R$	45.258,54		
06/12/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL	45437175/0001-07	FGTS	GUIA		R$	24,82		
09/12/2024	CPFL SANTA CRUZ	53859112/0001-69	ENERGIA ELETRICA	36271617		R$	15.382,98		
09/12/2024	CPFL SANTA CRUZ	53859112/0001-69	ENERGIA ELETRICA	36271618		R$	3.675,81		
12/12/2024	FÉRIAS JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.6618-60	FÉRIAS	RECIBO		R$	3.145,09		
12/12/2024	EMPRESTIMO CONSIGNADO SICOOB 30%	02038232/0001-64	EMPRESTIMO CONSIGNADO	RECIBO		R$	1.565,41		
12/12/2024	EMPRESTIMO CONSIGNADO SICOOB 30%	02038232/0001-64	EMPRESTIMO CONSIGNADO	RECIBO		R$	3.652,64		
12/12/2024	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32585		R$	14.017,00		
12/12/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	806		R$	60,00		
12/12/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	809		R$	60,00		
12/12/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	33625		R$	372,22		
12/12/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	33626		R$	424,00		
16/12/2024	CPFL SANTA CRUZ	53859112/0001-69	ENERGIA ELETRICA	36743780		R$	6.320,17		
16/12/2024	IRRF RECEITA	45437175/0001-07	IRRF	GUIA		R$	18.206,80		
17/12/2024	BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA	53475419/0001-66	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	67		R$	920,00		
17/12/2024	ARIANE DE ALMEIDA LTDA	04386068/0001-01	ALIMENTAÇÃO	26470		R$	2.587,50		
17/12/2024	GRACIELA ASSIS DA SILVA	30252665/0001-53	ALIMENTAÇÃO	1034		R$	2.128,01		
18/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO 2ª PARCELA DO 13º	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO		R$	24.787,26		
18/12/2024	PETRIA ANGELICA DE OLIVEIRA	389.961.798-33	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO		R$	126,57		
18/12/2024	RAPHAELA DE ALMEIDA RAMOS	466.764.698-55	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO		R$	126,57		
20/12/2024	LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR FLAVIO LIMA	26696025/0001-65	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	2771		R$	450,00		
23/12/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	283		R$	486,26		
23/12/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1145		R$	1.230,27		
23/12/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	337		R$	257,82		
23/12/2024	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1511		R$	938,50		
23/12/2024	JOAO PAULO DE LIMA ROLIM	337.584.238-48	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$	2.000,00		
23/12/2024	DENISE DE ALMEIDA BERGAMO	072.073.988-83	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$	2.000,00		
23/12/2024	THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS	45444202/0001-60	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	112		R$	9.385,00		
23/12/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	658		R$	1.245,35		
23/12/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	247		R$	1.077,99		
23/12/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	817		R$	656,35		
23/12/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	332		R$	1.305,22		
23/12/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1098		R$	882,19		
23/12/2024	RK SERVICOS MEDICOS LTDA EPP	23005129/0001-98	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1000244		R$	122,36		
30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	RECIBO		R$	38.177,11		
30/12/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1302		R$	624,34		
30/12/2024	JJJ ASSOCIAÇÃO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	305		R$	584,51		
30/12/2024	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1515		R$	12.216,92		
30/12/2024	PETRIA ANGELICA DE OLIVEIRA	389.961.798-33	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$	1.994,37		
					373.844,67		321.647,75		

Saldo no Extrato:	52.196,92

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

Taquarituba, 31 de Janeiro de 2025

Assinatura

Mauro Sergio da Silva
Presidente da Entidade

Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-013 - TAQUARITUBA - SP - Fone: (14) 3762-1700
E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br

Taquarituba
Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
DE MISERICÓRDIA
Fundada em 19.02.1954 - CNPJ: 45.437.175/0001-07 - CEAS/CNAS 249.982./75 - CRM 901943-0

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332021459559464014
02/01/2025 15:05:21

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Cliente - Conta atual

Agência	2712-X
Conta corrente	42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Período do extrato	12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/12 14:52 49046537 SILMARA DE JESUS	120.401	225,00 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	120.402	1.536,70 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	120.403	11.150,61 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	120.404	3.347,98 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	120.405	3.965,70 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	120.406	2.584,18 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	120.407	11.788,00 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	120.408	1.520,00 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	120.409	3.370,07 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	120.410	662,10 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SERVIMED COMERCIAL LTDA	120.411	5.812,80 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FLORENZANO E FLORENZANO LTDA	120.412	1.390,00 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FCMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	120.413	2.052,00 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto C P DISTRIBUIDORA DE DESCARTAV	120.414	764,80 D	
04/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto INCOMAC	120.415	400,00 D	
04/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	50.569,94 C	0,00 C
05/12/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 05/12 15:25 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	3.555,52 D	
05/12/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 05/12 15:25 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	505,93 D	
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L	120.501	405,33 D	
05/12/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L	120.502	424,00 D	

05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.503	2.000,00 D	
			05/12 15:22 JOAO PAULO DE LIMA ROLIM			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.504	2.000,00 D	
			05/12 15:22 DENISE RODRIGUES DE ALMEID			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.505	444,44 D	
			05/12 15:22 LETICIA BUENO BORANGA CLIN			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.506	938,50 D	
			05/12 15:22 GASTALDELLO MELO & CIA LTD			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.507	3.441,16 D	
			05/12 15:22 LEME DA SILVA & CIA PRESTA			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.508	591,07 D	
			05/12 15:22 JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRE			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.509	3.165,58 D	
			05/12 15:22 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.510	1.263,57 D	
			05/12 15:22 DAL SOCHIO & FACIROLI			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.511	934,96 D	
			05/12 15:22 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.512	1.191,16 D	
			05/12 15:22 CLINICA MEDICA DRA JULIANA			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.513	809,77 D	
			05/12 15:22 CLIMEDDS			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.514	61,18 D	
			05/12 15:22 RK SERVICOS MEDICOS LTDA			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.515	984,03 D	
			05/12 15:22 LETICIA BUENO BORANGA CLIN			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.516	13.231,43 D	
			05/12 15:22 GASTALDELLO MELO & CIA LTD			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.517	1.412,00 D	
			05/12 15:24 DANIELLE ROGERIA ALVES			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.518	409,08 D	
			05/12 15:24 JOSE SYLVIO DE CARVALHO CO			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.519	1.684,54 D	
			05/12 15:24 LEME DA SILVA & CIA PRESTA			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.520	713,39 D	
			05/12 15:24 TANINO CLINICA MEDICA			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.521	757,48 D	
			05/12 15:24 VIVACLEAN CLINICA MEDICA L			
05/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.522	6.333,33 D	
			260 0001 044103633000109 LUCAS TAVARES			
05/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	47.257,45 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.601	1.484,50 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.602	11,97 D	
			SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.603	1.105,23 D	
			SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.604	1.168,59 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.605	405,53 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
06/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.606	1.168,59 D	

			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.607	45.258,54 D	
			06/12 13:35 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.608	24,82 D	
			06/12 13:35 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
06/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	50.627,77 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
09/12/2024	0000	13105	362 Pagamento conta luz	120.901	15.382,98 D	
			CIA JAGUARI DE ENERGIA			
09/12/2024	0000	13105	362 Pagamento conta luz	120.902	3.675,81 D	
			CIA JAGUARI DE ENERGIA			
09/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	19.058,79 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/12/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.584.580	177.364,07 C	
			104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS			
10/12/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	177.364,07 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
12/12/2024	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.007.415	7.140,00 C	
			12/12 13:44 SCM DE TAQUARITUBA			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	3.145,09 D	
			104 3478 17249061860 JOSE CARLOS CARVA			
12/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	1.565,41 D	
			756 0001 002038232000164 BANCO COOPERA			
12/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.203	3.652,64 D	
			12/12 13:36 ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAE			
12/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.204	14.017,00 D	
			12/12 13:36 R S ADMINISTRADORA E PREST			
12/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.205	120,00 D	
			12/12 13:36 VIVACLEAN CLINICA MEDICA L			
12/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.206	372,22 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
12/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.207	424,00 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
12/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	16.156,36 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
16/12/2024	0000	13105	362 Pagamento conta luz	121.601	6.320,17 D	
			CIA JAGUARI DE ENERGIA			
16/12/2024	0000	13105	375 Impostos	121.602	18.206,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.526,97 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.701	920,00 D	
			17/12 15:59 BEATRIZ C BINCOLETO FONOAU			
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.702	2.587,50 D	
			17/12 15:59 LEITE DOS ANJOS			
17/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.703	2.128,01 D	
			17/12 15:59 Graciela Assis Da Silva			
17/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.635,51 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/12/2024	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.007.415	282,55 C	
			18/12 13:45 SCM DE TAQUARITUBA			
18/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	34.783	24.787,26 D	
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.801	126,57 D	

			18/12 13:33 Raphaela de Almeida Ramos			
18/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.802	126,57 D	
			18/12 13:33 PETRIA ANGELICA DE OLIVEIR			
18/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	24.757,85 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.001	450,00 D	
			20/12 13:50 LABORATORIO DE PATOLOGIA D			
20/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	450,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	550.077.000.027.813	486,26 D	
			23/12 13:44 JOSE SYLVIO C COELHO LTD			
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.055.000.016.673	257,82 D	
			23/12 13:44 LETICIA B B C M LTDA			
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.010.815	938,50 D	
			23/12 13:44 GASTALDELLO MELO CIA LTD			
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.014.542	1.230,27 D	
			23/12 13:44 CLIMEDDS C M D LTDA			
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.031.230	2.000,00 D	
			23/12 13:44 DENISE R A BERGAMO			
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.106.703	2.000,00 D	
			23/12 13:44 JOAO PAULO DE LIMA ROLIM			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.301	9.385,00 D	
			23/12 13:46 THALLES MARTINS SERVICOS M			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.302	1.245,35 D	
			23/12 13:46 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.303	1.077,99 D	
			23/12 13:46 TANINO CLINICA MEDICA			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.304	656,35 D	
			23/12 13:46 VIVACLEAN CLINICA MEDICA L			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.305	1.305,22 D	
			23/12 13:46 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.306	882,19 D	
			23/12 13:46 DAL SOCHIO & FACIROLI			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.307	122,36 D	
			23/12 13:46 RK SERVICOS MEDICOS LTDA			
23/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	21.587,31 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/12/2024	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.022.346	3.477,79 C	
			30/12 13:51 SANTA C M TAQUARITUBA			
30/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	40.666	38.177,11 D	
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.001	624,34 D	
			30/12 13:41 LEME DA SILVA & CIA PRESTA			
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.002	584,51 D	
			30/12 13:41 JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRE			
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.003	12.216,92 D	
			30/12 13:41 GASTALDELLO MELO & CIA LTD			
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.004	1.994,37 D	
			30/12 13:41 PETRIA ANGELICA DE OLIVEIR			
30/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	50.119,46 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332021459559464012
02/01/2025 15:04:52

Cliente

Agência	2712-X
Conta	42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2024	SALDO ANTERIOR	185.140,53			141.133,465583		
04/12/2024	RESGATE	50.569,94	3,35	45,69	38.550,538477	1,313055070	102.582,927106
	Aplicação 31/10/2024	171,01	0,08		130,297986		
	Aplicação 19/11/2024	7.599,00	1,72	12,03	5.797,735212		
	Aplicação 29/11/2024	42.799,93	1,55	33,66	32.622,505279		
05/12/2024	RESGATE	47.257,45	2,68	47,73	36.017,508761	1,313468411	66.565,418345
	Aplicação 29/11/2024	47.257,45	2,68	47,73	36.017,508761		
06/12/2024	RESGATE	50.627,77	4,31	60,70	38.582,443266	1,313882059	27.982,975079
	Aplicação 29/11/2024	50.627,77	4,31	60,70	38.582,443266		
09/12/2024	RESGATE	19.058,79	2,76	23,80	14.521,349991	1,314295848	13.461,625088
	Aplicação 29/11/2024	19.058,79	2,76	23,80	14.521,349991		
10/12/2024	APLICAÇÃO	177.364,07			134.906,971938	1,314713891	148.368,597026
12/12/2024	RESGATE	16.156,36	4,46	25,22	12.304,340489	1,315474000	136.064,256537
	Aplicação 29/11/2024	16.156,36	4,46	25,22	12.304,340489		
16/12/2024	RESGATE	24.526,97	2,03	26,19	18.652,984272	1,316421525	117.411,272265
	Aplicação 29/11/2024	1.520,49	0,69	2,29	1.157,284599		
	Aplicação 10/12/2024	23.006,48	1,34	23,90	17.495,699673		
17/12/2024	RESGATE	5.635,51	0,49	6,98	4.285,185671	1,316857759	113.126,086594
	Aplicação 10/12/2024	5.635,51	0,49	6,98	4.285,185671		
18/12/2024	RESGATE	24.757,85	2,95	35,49	18.823,615481	1,317296883	94.302,471113
	Aplicação 10/12/2024	24.757,85	2,95	35,49	18.823,615481		
20/12/2024	RESGATE	450,00	0,09	0,78	342,042573	1,318169245	93.960,428540
	Aplicação 10/12/2024	450,00	0,09	0,78	342,042573		
23/12/2024	RESGATE	21.587,31	6,31	35,70	16.403,240169	1,318600458	77.557,188371
	Aplicação 10/12/2024	21.587,31	6,31	35,70	16.403,240169		
30/12/2024	RESGATE	50.119,46	32,26	70,62	38.037,405640	1,320340837	39.519,782731
	Aplicação 10/12/2024	50.119,46	32,26	70,62	38.037,405640		
31/12/2024	SALDO ATUAL	52.196,92			39.519,782731		39.519,782731

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	185.140,53
APLICAÇÕES (+)	177.364,07
RESGATES (-)	310.747,41
RENDIMENTO BRUTO (+)	880,32
IMPOSTO DE RENDA (-)	61,69
IOF (-)	378,90
RENDIMENTO LÍQUIDO	439,73
SALDO ATUAL =	52.196,92

Valor da Cota

29/11/2024	1,311811714
31/12/2024	1,320779604

Rentabilidade

No mês	0,6836
No ano	8,0081
Últimos 12 meses	8,0081

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

RECEBEMOS DE 49046537 SILMARA DE JESUS ANHAIA BUENO OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº 44** **Série 1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	49046537 SILMARA DE JESUS ANHAIA BUENO 10A RUA ISABEL DE OLIVEIRA SANTOS, 65 JARDIM BELA VISTA - 18740-000 TAQUARITUBA - SP - Fone: (14) 9834-9284	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 44** **SÉRIE: 1** PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO **35241149046537000181550010000004412515107 18** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACÃO DE USO
Venda Dentro do Estado	**135242706428384**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
685052673116		**49.046.537/0001-81**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**25/11/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95	**Centro**		**18740-013**	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Taquarituba		**SP**		

FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**225,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0.00**	**0,00**	**225,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000000021	tabua 20cm pinus	44071100	0102	5102	UN	9,000	25,00	225,00	0,00	0,00	0,00		0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

Recebemos de Futura Com Prod.Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 198.357

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

42189,08

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Quaiter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 198.357

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001983571002201900

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

135242449505209 29/10/2024 21:56

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual | *Inscrição Estadual do Subst. Tributário* | *CNPJ*

582.161.965.111 | | 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	29/10/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000	29/10/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TAQUARITUBA	(14)037621700	SP	ISENTO	

FATURA

Dup: 198.357/1 Valor 1.536,24 Vencto. 03/12/2024

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.536,24	256,13	0,00	0,00	1.536,24

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			27,000	27,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
574660	BUTILESCOPOLAMINA 10MG+DIPIR. 250MG C/20 "MIRADOR COLICA" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B24G0695 Val. 30/04/2026 Lote : B24G0695 Val. 30/04/2026	30044990	000	5102	CX	50,00 33,00 17,00	5,035800	251,79	251,79	45,32		18,0	
570802	CEFALEXINA 500MG CMP CX C/ 500 CP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 3225915 Val. 04/09/2026	30042052	000	5102	CX	1,00 1,00	339,919700	339,92	339,92	40,79		12,0	
569481	PVPI "IODOPOLIVIDONA" TOPICO (AQUOSA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA Lote : M34189 Val. 02/04/2025	30039099	000	5102	CX	2,00 2,00	472,264800	944,53	944,53	170,02		18,0	

Local de entrega RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA SP

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 198.357

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 198.357

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001983571002201900

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

135242449505209 29/10/2024 21:56

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.225.053

ID 1088213 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

4065284

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 198.903

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001989031002207373

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

135242472535446 01/11/2024 01:02

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	31/10/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000	01/11/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TAQUARITUBA	(14)037621700	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl : 198.903/ 1 Valor : 11.150,61 Vencto. 05/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
11.150,61	2.007,11	0,00	0,00	11.150,61

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.150,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
27	CAIXAS			170,000	170,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50448 /	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 DESCARPACK Lote : LTP004B/24 Val. 30/04/2029	40151200	000	5102	CX	462,00 462,00	22,710000	10.492,02	10.492,02	1.888,56		18,0	
564285	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY MEDIX Lote : SRI251/24 MM Val. 30/06/2029	40151200	000	5102	CX	29,00 29,00	22,710000	658,59	658,59	118,55		18,0	

Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG. Sumaré N/P.225.569

ID 1090196 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0103692 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1036 9211 0803 0900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152248163504607 31/10/2024 18:37:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	809012611110	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (10624)			45.437.175/0001-07	31/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA	1437621700	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/12/2024	3.347,98	002	30/12/2024	3.347,98			

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
6.695,96	515,52	0,00	0,00	6.695,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.695,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1024	CATETER INTRAV PERIFERICO 18G VERDE (ANGIOCATH) BD Marca: BD. MS: 1003343014 8. Valid: 01-04-2029	4148477	90183929	500	6108	UN	430,00	2,7848	1.197,46	1.197,46	143,70	0,00	12,00	0,00
030.1339	ELETRODO ECG ADULTO SF02 46MMX41MM UND Marca: MAXICOR. Valid: 01-02-2027	024002	90181990	100	6108	UN	20.000,00	0,18	3.600,00	3.600,00	144,00	0,00	4,00	0,00
030.1521	TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLU S LL G133-10C HOSPITALAR Marca: MEDLEV ENSOHN. MS: 80560310031. Valid: 02-04-2026	1292413	38221920	500	6108	UN	5.000,00	0,3797	1.898,50	1.898,50	227,82	0,00	12,00	0.00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de Compra: 1090196 Endereço de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estaduai de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 689,76 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003617 - Suzane Vitoria da costa Cardoso
Nr.Pedido: 199576, Nr.Embarque: 206107
Ordem de Compra: 1090196
Endereço de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000

RESERVADO AO FISCO

CADASTRADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.094.388
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0943 8811 4979 3477

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**233240203844888 - 31/10/2024 17:41:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
11864252	**819016879114**	**31.378.288/0004-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**31/10/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**		**18740-000**	**31/10/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**1437621700**		**15:46:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/12/2024
Valor	R$ 3.965,70

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
3.965,70	**475,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.965,70**
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**	**3.965,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2,2 - SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	**Volumes**			**72,000**	**72,000**

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
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: NSH20601 Qt: 500 Val: 30/09/26 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	500	7,9314	3.965,70	3.965,70	475,88			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1090196
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
PD: 14979022 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 20 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1090196#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORZ/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$ 533,39 Estadual: R$ 713,83 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$ 237.95
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

dipha

DIPHA 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 [1]

Nº. 000.027.826
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0278 2610 0283 9165

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135242467879720 - 31/10/2024 15:26:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797833036116		**44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**31/10/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**		**18740-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**1437621700**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/12/2024
Valor	R$ 2.584,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.584,18	**310,10**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.584,18**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.584,18**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
30	**Volumes**				

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
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2432391 Qt: 25 Val: 18/08/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	25	40,1600	1.004,00	1.004,00	120,48			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2432493 Qt: 2 Val: 30/08/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	2	89,0600	178,12	178,12	21,37			12,00	
2707	BROMETO IPRATROPIO MONOIDRATADO 0,25MG/ML GEN CX 200 FR X 20ML/HIPOLABOR G+ Lote: 0903/24 Qt: 1 Val: 31/05/26 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	CX	1	193,8800	193,88	193,88	23,27			12,00	
2733	CIPROFLOXACINO PP (BOLSA) 2MG/ML 200MG 100ML CX/100/BEKER G+ Lote: B0316JUL24 Qt: 1 Val: 30/07/26 FCI:EF2C1F4F-D1C4-4B69-BCE6-BA7AAE6E6256	30049069	500	5102	CX	1	663,1600	663,16	663,16	79,58			12,00	
1458	FOSFATO DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJ CX 100 AMP X 4 ML HIPOLABOR/AM G+ Lote: AA-031/24 Qt: 2 Val: 31/05/26 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	CX	2	272,5100	545,02	545,02	65,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1090303#APOIO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1090303#APOIO
Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 283781
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: RS 347,59 Estadual: R$ 310.10 Municipal: RS 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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.433.411
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4334 1113 1646 4424

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240333713283 31/10/2024 15:52:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	31/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
R. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	05/12/24	R$ 11.788,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.788,00	644,21	0,00	0,00	3.566,10	11.788,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.788,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCHIÇÃO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU			SP	209.337.700.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=4184170 Qtd=20 Fab=01/07/2024 Val=01/06/2029 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	20	481,4700	9.629,40	9.629,40	385,18	4	2.873,41
23556	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G ANGIOCATH COMP.30MM D.E. 1,100MM C-38833314 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=4054916 Qtd=1.000 Fab=01/03/2024 Val=28/02/2029 Cod Barras (cEan): 00382903883332	90183929	500	6108	UN	1.000	2,1586	2.158,60	2.158,60	259,03	12	692,69

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$1.477,64.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1029219 Vendedor: CAMILA POLONIO
Sep: GUSTAVORIBEIRO Conf: GUILHERME
1090196
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 3.566,10 (30,25%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23556, 24465) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 1.477,64. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Sacador / Avalista: CNPJ:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação** Código de Baixa

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:01/11/2024,Valor Total: R$1.520,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - TAQUARITUBA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.021.743
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.021.743
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0217 4319 2094 8457

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135242479067143 01/11/2024 15:48:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111		17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	01/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-970		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	01/12/24	R$ 1.520,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.520,00	273,60	0,00	0,00	329,08	1.520,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CARVALHO CAMPIELO E CIA LTDA ME	0-Rem (CIF)				68.244.128/0001-34
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R GEDEON ALVES FEITOSA ,43	RIBEIRAO PRETO			SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL		0	3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
BD0007 (2.)	CATETER ANGIOCATH N.24G REF. 38833614 BD - Lote * Data Venc..: 4144810 * 31/05/2029	90183929	000	5102	UN	317	3,80	1.204,60	1.204,60	216,83	18	260,80
BD0007 (2.)	CATETER ANGIOCATH N.24G REF. 38833614 BD - Lote * Data Venc..: 4144810 * 31/05/2029	90183929	000	5102	UN	83	3,80	315,40	315,40	56,77	18	68,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-. - - ID. 1090196 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

HOSPDROGAS

AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0103692 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1008 7749 0600 0175 5500 3000 1036 9211 0803 0900

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

URE ZA DA OPERAÇÃO
NDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152248163504607 31/10/2024 18:37:54

RIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
153377	809012611110	08.774.906/0001-75

ATÁRIO/REMETENTE

E / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (10624)	45.437.175/0001-07	31/10/2024

REÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
IAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000	

CÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
QUARITUBA	1437621700	SP		

/DUPLICATA

TURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/12/2024	3.347,98	002	30/12/2024	3.347,98			

O DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.695,96	515,52	0,00	0,00	6.695,96

R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.695,96

ORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

E / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

REÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

TIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXA	HOSPDROGAS		1,000	1,000

OS PRODUTOS / SERVIÇOS

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
CATETER INTRAV PERIFERICO 18G VERDE (ANGIOCATH) BD Marca: BD. MS: 1003343014 8. Valid: 01-04-2029	4148477	90183929	500	6108	UN	430,00	2,7848	1.197,46	1.197,46	143,70	0,00	12,00	0,00
ELETRODO ECG ADULTO SF02 46MMX41MM UND Marca: MAXICOR. Valid: 01-02-2027	024002	90181990	100	6108	UN	20.000,00	0,18	3.600,00	3.600,00	144,00	0,00	4,00	0,00
TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLU S LL G133-10C HOSPITALAR Marca: MEDLEV ENSOHN. MS: 80560310031. Valid: 02-04-2026	1292413	38221920	500	6108	UN	5.000,00	0,3797	1.898,50	1.898,50	227,82	0,00	12,00	0.00

O DO ISSQN

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

DICIONAIS

IAÇÕES COMPLEMENTARES

de Compra: 1090196 Endereço de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, 3.740-000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e idade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Substituto com Insc.Estaduai de N.809.012.611.110 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 689,76 |

AO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS RODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE TAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS MACOES POSTERIORES A ENTREGA!
ntante:003617 - Suzane Vitoria da costa Cardoso
lo: 199576, Nr.Embarque: 206107
le Compra: 1090196
o de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000

RESERVADO AO FISCO

CADASTRADO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 198.552

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001985521002203869

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

135242459090478 30/10/2024 19:17

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1 660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	30/10/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000	30/10/2024

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
TAQUARITUBA	(14)037621700	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 198.552/ 1 Valor : 662,10 Vencto. 04/12/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	662,10

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	662,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			22,000	22,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
573972	MALHA TUBULAR 10CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49421 Val. 01/09/2029	90211010	040	5102	UND	20,00 20,00	7,194100	143,88	0,00	0,00			
573973	MALHA TUBULAR 12CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49236 Val. 30/09/2029	90211010	040	5102	UND	20,00 20,00	8,354900	167,10	0,00	0,00			
573968	MALHA TUBULAR 04CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49149 Val. 30/08/2029 Lote : 49236 Val. 30/08/2029	90211010	040	5102	UND	20,00 17,00 3,00	5,356300	107,13	0,00	0,00			
573969	MALHA TUBULAR 06CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49479 Val. 01/09/2029	90211010	040	5102	UND	20,00 20,00	5,876200	117,52	0,00	0,00			
573970	MALHA TUBULAR 08CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 49479 Val. 01/09/2029	90211010	040	5102	UND	20,00 20,00	6,323600	126,47	0,00	0,00			

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2021 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Local de entrega RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA SP

(0 1089677 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

...ços de Futura Com Prod Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao

NF-e
No. 198.552

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-3494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 198.552

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001985521002203869

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

135242459090478 30/10/2024 19:17

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
587.161.985.111		08.231.734/0001-93

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG .Sumaré N/P.225.119

(0 1089577 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa autorizada especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
31/10/2024		

NF-E
Nº 10428086 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 [1]

Nº 10428086
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1044 4631 5600 0184 5500 7010 4280 8611 7268 1620

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135242470118835 31/10/2024 18:56:09-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:	CNPJ: 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D			45.437.175/0001-07	31/10/2024
ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO	Nº: 95	BAIRRO: CENTRO	CEP: 18740-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 31/10/2024
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	05/12/2024	896,30						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
896,30	161,33	0,00	0,00	896,30

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**896,30**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO: R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO: BAURU			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10				75,000	75,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
437333	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN FM DESCARBOX . NEU LIB		48191000	000	5102	CX	10	89,6300	896,30	896,30	161,33		18,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000009032 Rota: FBAU Setor Terceiro: 6147 Vigilancia Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 2016861330 Remessa: 3016603791 Faturamento: 4016518129 PEDIDO: OV75691678_0 1090196 Transf sem ICMS ADC 49 de forma a operacionalizar trasnf do credito ICMS

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
31/10/2024		

NF-E
Nº 10431037 SÉRIE 7
ROTA: FBAU SETOR: 6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 10431037
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1044 4631 5600 0184 5500 7010 4310 3719 6651 6984

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135242472820011 01/11/2024 03:02:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D		45.437.175/0001-07		31/10/2024
ENDEREÇO	**Nº**	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO	95	CENTRO	18740-000	31/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TAQUARITUBA	01437621700	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/12/2024	2.809,60						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.809,60	337,16	0,00	0,00	2.809,60

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**2.809,60**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	- Remetent				05.530.576/0001-84

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	BAURU	SP	209337700111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,900	0,770

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
422556	BUTILB ESCOP 20MG/ML INJ 100AP 1ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$104.51 NEG MON LT:H-041/24 2UN Val:31.08.2026	0,00	30049099	500	5102	CX	2	104,4000	208,80	208,80	25,06		12,00
428501	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM 100AP 2ML HG HIPOLABOR . PMGV: R$218.67 PMPF: R$7.55 POS MON LT:BG-020/24 20UN Val:31.08.2026	0,00	30049029	500	5102	CX	20	130,0400	2.600,80	2.600,80	312,10		12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000009032 Rota: FBAU Setor Terceiro: 6147 Vigilancia Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 2016861340 Remessa: 3016603822 Faturamento: 4016524188 PEDIDO: OV75691680_0 1090303 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

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0021 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 06/11/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB - 000196 - VALOR TOTAL: R$ 1.390,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.535
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS
AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA
PRADO, 2420 - JD. DONA EMILIA - CEP:17215-022 - JAU - SP
TEL: (14)3418-4105

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.535 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1129 4625 7000 0185 5500 1000 0125 3510 0000 1962

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO	135242522833565 06/11/2024 13:59:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401255975119		29.462.570/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB - 000196			45.437.175/0001-07	06/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .	CENTRO	18740-000		06/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-2252	SP		13:59:21

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	012535	1.390,00	0,00	1.390,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/12/2024	1.390,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	480,94	1.390,00
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	1.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		70,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

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.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
C00002055	INTERF. ALVEFLOR SLIM 100 CEL. C/1000 F	48182000	0102	5102	PC	100,00	13,90	1.390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313 K AO 313 L DO RICMS ENDERECO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: TAQUARITUBA	**Pago com Recurso do** **TERMO DE COLABORAÇÃO** **Nº 002 / 2024** **firmado junto a** **PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

3441,80

Recebemos de FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA. Valor total: 2.052,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 6341
Série 1
Emissão 04/11/2024

FCMed

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **6341**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1122 7165 5300 0188 5500 1000 0063 4118 1107 7292

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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
669910386110		22.716.553/0001-88

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242501378083 04/11/2024 16:29:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	04/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA
Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18.740-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taquarituba	(14) 3762-2252	SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/12/2024	2.052,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	228,00	0,00	0,00	2.052,00

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10284	PCI DISPLAY	90329010	0102	5102	UN	1,0000	1.750,00	1.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
715	PACK DE BATERIA	85071090	0102	5102	UN	1,0000	530,0000	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
AT - F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 15176 no total R$ 2.052,00 Parcelamento: 1/1 - 04/12/2024 - R$ 2.052,00 - Referente ao pedido/OS n° 70709 Trib. aprox. R$: 425,13 Federal, 410,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549	**Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

C P DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE

Rua WALDEMAR PEREIRA DA SILVEIRA N.2-129
Bairro DISTRITO INDUSTRIAL DOMINGOS BIANCARDI,Bauru - SP
Fone: (14) 3161-4900, CEP:17034280

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 253.275
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1102 8927 0800 0120 5500 1000 2532 7514 7214 3050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria	135242524888334 06/11/2024 17:03:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
209183420119		02.892.708/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB 3284	45.437.175/0001-07	06-11-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95	CEJNTRO	18.740-000	06-11-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(14) 3762-1700	SP		17:03:07

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS | OUT=001 Venc=04/12/2024 Valor=764,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
764,80	137,68	0,00	0,00	764,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**764,80**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3153	BOTA DE PVC BRANCA CANO MEDIO C/FORRO 35 - CA42291 | 18,0000	64019200	000	5102	PR	4	47,80	191,20	191,20	34,42		18,00	
3152	BOTA DE PVC BRANCA CANO MEDIO C/FORRO 36 - CA42291 | 18,0000	64019200	000	5102	PR	4	47,80	191,20	191,20	34,42		18,00	
3151	BOTA DE PVC BRANCA CANO MEDIO C/FORRO 37 - CA42291 | 18,0000	64019200	000	5102	PR	4	47,80	191,20	191,20	34,42		18,00	
3150	BOTA DE PVC BRANCA CANO MEDIO C/FORRO 38 - CA42291 | 18,0000	64019200	000	5102	PR	4	47,80	191,20	191,20	34,42		18,00	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Nro: 245756	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Recebemos de INCOMAC INDUSTRIA E COMERCIO MACHADO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 05/11/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 400,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.608
Série 001

INCOMAC INDUSTRIA E COMERCIO MACHADO LTDA

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1126 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)3762-1129

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.018.608
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1146 8208 6600 0140 5500 1000 0186 0811 0002 1125

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ST	**135242512197412 05/11/2024 15:20:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
685000585113		46.820.866/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	05/11/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000	05/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	SP			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 18608 - Valor Original: R$ 400,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 400,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 05/12/2024 Valor : R$ 400,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,04 (32,51 %)	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
2000630	MANGUEIRA CRISTAL 3/4	39173900	0500	5405	MTS	15,0000	12,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3000862	FITA ISOLANTE IMPER SLIM 18MMX20M - 3M	39191020	0500	5405	PCS	1,0000	10,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002974	ROLDANA P/PORTAO V 4	73181500	0500	5405	UND	3,0000	70,0000	0,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 58,04 Federal, 72,00 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B047CD OBRIGADO VOLTE SEMPRE!	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/11/2024 09:48:53

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
686

Código de Verificação de Autenticidade
2UVJYAAMM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:28:57

Chave de Acesso
792374ATIZ20G26CWLTV75ZFFTLINYM6

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
				29/11/2024

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	**ISENTA**	**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
16,00	UN	Referente a clínica pediátrica complementar 16 plantões no valor de 222,22	222,22	R$ 3.555,52

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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,sanatór	**3.3738%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.555,52	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.555,52**	**R$ 119,96**	**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$ 3.555,52

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **686** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2UVJYAAMM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
688

Código de Verificação de Autenticidade
C5FNKAYGQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:33:44

Chave de Acesso
792377XCCJED58SKKYQK56W7UH7Q2X0F

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
				29/11/2024

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	**ISENTA**	**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 a clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 10/2024 no valor de R$505,93	505,93	R$ 505,93

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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,sanatór	**3.3738%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 505,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 505,93**	**R$ 17,07**	**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$ 505,93

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG 2712 CC 19.228-7

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **688** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C5FNKAYGQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/11/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 405,53

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.817
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA

Bhyológika

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.817
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0328 1717 8287 6422

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	**135242525265333 06/11/2024 17:35:40**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
717048693114		14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	06/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	06/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	SP			17:28:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 32817 - Valor Original: R$ 405,53 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 405,53

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/12/2024
Valor : R$ 405,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405,53

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
60607	PLACA PEQUENA 07 F. ACO COMP 86MM -TR Valor aproximado dos tributos R$88,47 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1533/24, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.089-9	90211020	040	5102	PC	1,00	398,53	0,00	398,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20429	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1377/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1104/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2894/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 04/11/2024, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: ANA JULIA DOGNANI CALHEIROS, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11336 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$90,02 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	**Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 06/11/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 424,00		**NF-e** **Nº 000.032.818** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA

Bhyológika MEDICO HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.032.818
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0328 1810 0145 9553

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce		**135242525340191 06/11/2024 17:44:26**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
717048693114		14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	06/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	06/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	SP			17:37:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 32818 - Valor Original: R$ 424,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 424,00

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/12/2024 Valor : R$ 424,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	424,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
61434	PLACA EM T 03x04 F. ACO COMP 58MM -TR Valor aproximado dos tributos R$92,57 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5367/23, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.099-6	90211020	040	5102	PC	1,00	417,00	0,00	417,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2898/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2894/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40103500200	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM ACO - IOL Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 00425/24, Validade do Lote: 13/07/2051, Reg. ANVISA: 10223680060,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 9249/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1092/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 04/11/2024, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: CELIA APARECIDA FERREIRA MARTINS, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11345 / 11347 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$94,11 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
114	JOAO PAULO DE LIMA ROLIM ADVOGADO	337.584.238-48	241020	15	1

Admissão: 02/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ;

Matrícula INSS:
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Pis:119.95800.39-7

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.500,00	500,00
Valor Liquido ⇨	2.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: SANTA CASA - REPASSE
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
113	DENISE RODRIGUES DE ALMEIDA BERGAMO FISIOTERAPEUTA	072.073.988-83	223605	13	1

Admissão: 01/01/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Matrícula INSS:
Pis:111.23515.81-0
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.500,00	500,00
Valor Líquido ⇨	2.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
306

Código de Verificação de Autenticidade
SKF5BCGPF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2024 às 10:22:54

Chave de Acesso
340804IUBJ0YGV859V38WSACRAK8LKFO

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**

Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2024

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
18870-040	**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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2.00	UN	2 plantões retaguarda complementar	222,22	R$ 444,44

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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...	**3,2607%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 444,44	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 444,44**	**R$ 14,49**	**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$ 444,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$59,78 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$11,96

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 **306** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SKF5BCGPF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

1498

Código de Verificação de Autenticidade

L6BLH1Q3K

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/11/2024 às 17:50:31

Chave de Acesso

792528Y9H6ER1FZFV38EVS67JZGXHYRT

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
				29/11/2024

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
06.117.068/0001-31	**ISENTO**	**06117068000131**	**000008675**	GASTALDELLO MELO & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 517		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-061	**TAQUARITUBA-SP**	**(14)3762-4231**	**taquarimagem@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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 a serviços prestados de responsabilidade técnica RX	1.000,00	R$ 1.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricida	**2.50%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 25,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1,000.00 x 0.65%)	COFINS (1,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,000.00 x 1.50%)	CSLL (1,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 938,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$134,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$23,10 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1498** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L6BLH1Q3K**.

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
1280

Código de Verificação de Autenticidade
QP8UMJZ9J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 16:30:39

Chave de Acesso
J7BUIDZI8PXN6Y1L66HD3WXLUI3R0F1V

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	Competência
				29/11/2024

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	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente 11 dias atendimento aos pacientes Teto Mac no mês 11/2024	3.666,66	R$ 3.666,66

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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$ 3.666,66	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.666,66**	**R$ 110,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.666,66 x 0,65%)	COFINS (3.666,66 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.666,66 x 1,50%)	CSLL (3.666,66 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 23,83	**R$ 110,00**	**R$ 0,00**	**R$ 55,00**	**R$ 36,67**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.441,16

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 **1280** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QP8UMJZ9J**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

301

Código de Verificação de Autenticidade

JA1KI2HYQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/11/2024 às 14:45:44

Chave de Acesso

193823DKPR8729FO6WCSYN7JHSK2CQBQ

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmitabera.dcfiorilli.com.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		**ITABERA-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2024

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18720-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		**maze_21@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Referente a clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 10/2024 no valor de R$ 600,07 Total da nf R$ 600,07 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	600,07	R$ 600,07

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
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	**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,07	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,07**	**R$ 30,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (600,07 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 591,07

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$67,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$30,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **301** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JA1KI2HYQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
637

Código de Verificação de Autenticidade
RKDPV38E3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:55:03

Chave de Acesso
792383NPLOQN90T0BPIL9HGA66UJQXWK

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
				29/11/2024

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
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-**	**000032640**	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-138	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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 a serviços de obstetrícia e internação (SUS) no mês de 10/2023	3.373,02	R$ 3.373,02

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
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	**2.50%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.373,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.373,02**	**R$ 84,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3,373.02 x 0.65%)	COFINS (3,373.02 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,373.02 x 1.50%)	CSLL (3,373.02 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 21,92	**R$ 101,19**	**R$ 0,00**	**R$ 50,60**	**R$ 33,73**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.165,58

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

Informações Complementares

Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903
Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **637** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RKDPV38E3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001081

Data e Hora de Emissão: 29/11/2024 14:46:47

Código de Verificação: W4HYMO8B

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 INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 10/2024 NO VALOR DE 1346,36

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)
		1.346,36	0.65% - 8,75	3.0% - 40,39
Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor INSS (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
1.0% - 13,46	1.5% - 20,19	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	1.263,57

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 1.346,36

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	1.346,36	3.0	40,39	0,00

Outras Informações

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 325

Data Prestação: 29/11/2024

Autenticidade: 259118916

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00541284 **CNPJ/CPF:** 34.559.486/0001-14 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço: RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR **CEP:** 86.410-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700 **E-Mail:** financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a internação de clínica médica (SUS)
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Referente a plantão médico	1,00000	934,96	0,00	934,96

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	28,05000	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:
934,96	0,00	0,00	934,96	934,96

NFS-E Nº 325

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

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1648

Código de Verificação de Autenticidade
1ZKL2EHYF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 17:35:28

Chave de Acesso
70987ZJWDP75GGQN2F0LHJIUUTC0JRSM

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.taguai.sp.gov.br:5662/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2024

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
08.706.551/0001-87		**499/2007**	**04337**	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201	**PREDIO**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18890-049	**Taguai-SP**	**0033862071**	**escritoriodoesio@yahoo.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
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18874-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**14 37621700**	**financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia (Sus) no mês de 10/2024.	1.191,16	R$ 1.191,16

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.191,16	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.191,16**	**R$ 23,82**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.191,16

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1648** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1ZKL2EHYF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1137

Código de Verificação de Autenticidade
9E7S7AU3Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 17:40:22

Chave de Acesso
792523LZFKTO0FV973CNH5M1TWRVG9FQ

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	Competência
				29/11/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

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	**ISENTA**	**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	internação de clínica e cirúrgica (SUS) no mês de 10/2024	862,83	R$ 862,83

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 862,83	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 862,83**	**R$ 21,57**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (862.83 x 0.65%)	COFINS (862.83 x 3.00%)	INSS	IRRF (862.83 x 1.50%)	CSLL (862.83 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 5,61	**R$ 25,88**	**R$ 0,00**	**R$ 12,94**	**R$ 8,63**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 809,77

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$116,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$19,93 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1137** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9E7S7AU3Z**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000235

Código de Verificação de Autenticidade
SHCY2LA4A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 16:48:31

Chave de Acesso
KMCTVJPH52Q1EXVHQMN3VIWQFDLJLL8

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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		**BOTUCATU-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2024

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/País	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Internação SUS de especialidade anestesia - 10/2024.	61,18	R$ 61,18

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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...	**2,00%**	**000004.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 61,18	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 61,18**	**R$ 1,22**	**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$ 61,18

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 n° 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000235** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SHCY2LA4A**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

307

Código de Verificação de Autenticidade

RL2JE4FAN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/12/2024 às 10:28:19

Chave de Acesso

340806U37EINQG50Z401UG35IZWUWGQ4

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
				02/12/2024

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
18870-040	**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/País	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 clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 10/2024.	984,03	R$ 984,03

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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...	**3,2607%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 984,03	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 984,03**	**R$ 32,09**	**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$ 984,03

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$132,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$26,47

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 **307** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RL2JE4FAN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1502

Código de Verificação de Autenticidade
R2PQ8X6YG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2024 às 16:32:59

Chave de Acesso
793597S075L9EGJ73DA3EH3WMWE13AF7

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
				02/12/2024

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
06.117.068/0001-31	**ISENTO**	**06117068000131**	**000008675**	GASTALDELLO MELO & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 517		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-061	**TAQUARITUBA-SP**	**(14)3762-4231**	**taquarimagem@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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
253,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 11/2024	52,00	R$ 13.156,00
13,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 11/2024	72,50	R$ 942,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**

Análises clínicas, patologia, eletricida

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.098,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.098,50**	**R$ 352,46**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14,098.50 x 0.65%)	COFINS (14,098.50 x 3.00%)	INSS	IRRF (14,098.50 x 1.50%)	CSLL (14,098.50 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 91,64	**R$ 422,96**	**R$ 0,00**	**R$ 211,48**	**R$ 140,99**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.231,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.896,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$325,68 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1502** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R2PQ8X6YG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Chave de Acesso da NFS-e
35538072257354955000164000000000000224118203520511

Número da NFS-e
2

Competência da NFS-e
29/11/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
29/11/2024 11:39:35

Número da DPS
2

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
29/11/2024 11:39:35

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
57.354.955/0001-64

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 9963-9385

Nome / Nome Empresarial
57.354.955 DANIELLE ROGERIA ALVES

E-mail
DANIELLEITARARE@HOTMAIL.COM

Endereço
BENJAMIN CONSTANT, 628, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-061

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 3762-1700

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taquarituba - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Educação permanente - referente novembro de 2024

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Taquarituba - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 1.412,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 1.412,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 1.412,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 122901990

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000267

Data e Hora de Emissão: 29/11/2024 15:36:01

Código de Verificação: 299HBRK5A

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:
INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 10/2024

BANCO DO BRASIL 001
AGÊNCIA 0077-9
CONTA 27813-0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)
409,08	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor INSS (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	409,08

Código do Serviço:
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO-

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 409,08

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	409,08	3.0	12,27	0,00

Outras Informações

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

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1282

Código de Verificação de Autenticidade
0JG0LO0MJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 16:47:03

Chave de Acesso
0OLB61529R3FOS5HV2LTPJWW1ZGEYP2O

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	Competência
				29/11/2024

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	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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica (SUS) no mês de 10/2024	1.794,93	R$ 1.794,93

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 /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$ 1.794,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.794,93**	**R$ 53,85**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.794,93 x 0,65%)	COFINS (1.794,93 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.794,93 x 1,50%)	CSLL (1.794,93 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,67	**R$ 53,85**	**R$ 0,00**	**R$ 26,92**	**R$ 17,95**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.684,54

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 **1282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0JG0LO0MJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

242

Código de Verificação de Autenticidade

T3X2WV6LS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/12/2024 às 09:49:11

Chave de Acesso

565358DXXRTB7OQOEWXCBAJ4WHBOO6E

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.junqueiropolis.sp.gov.br:80/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		**JUNQUEIROPOLIS-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.303.343/0001-11		**003005503**	**000042466**	TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO SALVADOR, 1119	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17890-009	**JUNQUEIRÓPOLIS-SP**	**99711-2021**	

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
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica (SUS) no mês 10/2024.	760,13	R$ 760,13

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 760,13	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 760,13**	**R$ 22,80**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (760,13 x 0,65%)	COFINS (760,13 x 3,00%)	INSS	IRRF (760,13 x 1,50%)	CSLL (760,13 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,94	**R$ 22,80**	**R$ 0,00**	**R$ 11,40**	**R$ 7,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 713,39

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 **242** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T3X2WV6LS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
799

Código de Verificação de Autenticidade
83YAQPEG9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2024 às 11:51:13

Chave de Acesso
793310JWC921CVR4LZLWT3NT37W0D587

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
				02/12/2024

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.CAP.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	**ISENTA**	**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 a internação de clínica cirúrgica (SUS) no mês de 10/2024	757,48	R$ 757,48

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.0279%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 757,48	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 757,48**	**R$ 30,51**	**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$ 757,48

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$101,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$24,62

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 4,0279% EM 12/2024
- 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 **799** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **83YAQPEG9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000104

Código de Verificação de Autenticidade
P1FQOITCZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 16:55:20

Chave de Acesso
A3UXAFXHA7LOZPDWFR9D5932KO0PME5

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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		**BOTUCATU-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.103.633/0001-09	**0**		**000478125**	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAQUIM PEDRO DE MATTOS, 11		**VILA EDEN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18601033	**BOTUCATU-SP**	**(14) 3815-4958**	**qualiconbtu@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**58700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 19 dias de atendimento ortopédico no mês 11/2024.	6.333,33	R$ 6.333,33

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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%**	**000004.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.333,33	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.333,33**	**R$ 127,30**	**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$ 6.333,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$851,83 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

Dr. Lucas Tavares Conceição - CRM: 193396 - Dados Bancários: Banco: Nubank (260) - Agência 0001 - C/C: 20061595-2.
"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB n° 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P1FQOITCZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Feito

PREFEITURA MUNICIPAL DE

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00036022**
Data e Hora de Emissão	**05/11/2024 00:00:00**
Código de Verificação	**2960808f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA**
CPF/CNPJ: **09.379.577/0001-20** Inscrição Municipal: **00161126-7**
Endereço: **AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES, Nº000711 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-910**
Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(81) 39727000**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07** Inscrição Municipal: **00000000-0**
Endereço: **RUA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, Nº95 - BAIRRO CENTO - CEP:18740-000**
Município: **TAQUARITUBA** UF: **SP** E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com** Telefone: **(14) 37621700**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS R$ 1581,77|CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R$: 57,73 FEDERAL E 31,64 MUNICIPAL||

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em t.			

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 10,28	**R$ 47,45**	**R$ 0,00**	**R$ 23,72**	**R$ 15,82**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.581,77

Deduções Base Cálculo ISSQN:	Base de Cálculo ISSQN:	Alíquota ISSQN:	Alíquota Efetiva ISSQN:	ISSQN Devido:
R$ 0,00	**R$ 1.581,77**	**2,00%**	**2,00%**	**R$ 31,63**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2024
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
RPS 16015 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 05/11/2024
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 10/12/2024
CNAE: 6209-1/00-01
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM T
Serviço: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalaç
Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP
Tributação: TRIBUTÁVEL

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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
EMISSÃO: 07/11/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 11,97

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.002.435
SÉRIE 55

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 566
SL COMERCIAL
CENTRO
TAGUAí - SP
CEP: 18890-025

FONE: (14)3386-2045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000.002.435
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3524 1127 9062 2200 0124 5505 5000 0024 3510 7786 6241

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO		135242535946541 07/11/2024 16:33:35
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
677.015.443.118		27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	07/11/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000	07/11/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		19:11:29

FATURA / DUPLICATAS

2435/1	07/12/2024	11,97			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,50	**11,97**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**11,97**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
95618	MARG DORIANA 250G C/SAL	15171000	060	5.929	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF | CUPOM | DATA - 6|14733|30/10/2024 Val Aprox dos Tributos:R$ 0,50(4,18%)(IBPT)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/11/2024 18:11 USUÁRIO: PABLO

Dellasta Informática

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 07/11/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 1.105,23

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.002.434
SÉRIE 55

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 566
SL COMERCIAL
CENTRO
TAGUAí - SP
CEP: 18890-025

FONE: (14)3386-2045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000.002.434
SÉRIE 55
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
3524 1127 9062 2200 0124 5505 5000 0024 3412 1526 9840

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO		135242535826767 07/11/2024 16:22:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
677.015.443.118		27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		07/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		16:22:23

FATURA / DUPLICATAS

2434/1 07/12/2024 1.105,23				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
593,41	71,71	0,00	0,00	49,67	**1.105,23**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.105,23**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2489	BISC PARATI 370G AGUA SAL	19053100	020	5.929	UN	20,000	4,99	99,80	99,80	6,99	0,00	7,00	0,00
1003222	MIST DE CREME DE LEITE 200G MOCOCA	19019090	000	5.929	UN	20,000	2,19	43,80	43,80	7,88	0,00	18,00	0,00
1014085	BISCOITO TRIUNFO 345G MAISENA	19053100	020	5.929	UN	21,000	5,99	125,79	125,79	8,81	0,00	7,00	0,00
5182	MARG QUALY 500GR C.S	15171000	060	5.929	UN	24,000	5,98	143,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2885	CHA MATTE LEAO 250G	09030090	060	5.929	UN	3,000	4,99	14,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
993935	BATATA PALHA 180G SALSIQUE	20052000	060	5.929	UN	6,000	9,89	59,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86154	CATCHUP CALCUTA 780G	21032010	000	5.929	UN	4,000	8,99	35,96	35,96	6,47	0,00	18,00	0,00
998446	MIST LACTEA COND MOCOCA 395G TP	19019090	000	5.929	UN	3,000	3,59	10,77	10,77	1,94	0,00	18,00	0,00
987866	FARINHA DE TRIGO 1KG ANNIELA	11010010	020	5.929	UN	1,000	3,09	3,09	3,09	0,22	0,00	7,00	0,00
993936	BATATA PALHA 500G SALCIQUE	20052000	060	5.929	UN	2,000	24,99	49,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP.KG	07019000	040	5.929	KG	8,306	7,49	62,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,506	59,90	30,31	30,31	5,46	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,514	59,90	30,79	30,79	5,54	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,516	59,90	30,91	30,91	5,56	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,502	59,90	30,07	30,07	5,41	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,510	59,90	30,55	30,55	5,50	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF | CUPOM | DATA - 2|43702|05/11/2024 Val Aprox dos Tributos:R$ 49,67(4,49%)(IBPT)	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/11/2024 11:00 USUÁRIO: PABLO

Dellasta Informática

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 566
SL COMERCIAL
CENTRO
TAGUAí - SP
CEP: 18890-025

FONE: (14)3386-2045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.434
SÉRIE 55
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
3524 1127 9062 2200 0124 5505 5000 0024 3412 1526 9840

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
135242535826767 07/11/2024 16:22:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
27.906.222/0001-24

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,518	59,90	31,03	31,03	5,59	0,00	18,00	0,00
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	3,028	29,90	90,54	90,54	6,34	0,00	7,00	0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	12,407	1,99	24,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	12,234	4,99	61,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	12,110	3,99	48,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1056	ABOBRINHA BRASILEIRA KG	18063210	060	5.929	KG	11,965	3,99	47,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/11/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.168,59

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.938
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA

Bhyológika MEDICO HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.032.938
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0329 3813 8886 1948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	**135242587701583 12/11/2024 15:54:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
717048693114		14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	12/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	SP			15:53:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 32938 - Valor Original: R$ 1.168,59 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.168,59

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 12/12/2024
Valor : R$ 1.168,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
FL11004.E	FIO LISO GDFIX ULSON ESQUERDO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R$259,43 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3198/24, Validade do Lote: 26/06/2027, Reg. ANVISA: 80542260025, 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	1.168,59	0,00	1.168,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 30/09/2024, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: MARCIO MACIEL FRADE, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11403 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$259,43 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO
Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/11/2024 15:54:51

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

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/11/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 405,53

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.934
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA

Bhyológika MEDICO HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.032.934
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0329 3415 6855 5005

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	**135242586157864 12/11/2024 13:51:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
717048693114		14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	12/11/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000	12/11/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	SP			13:50:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 32934 - Valor Original: R$ 405,53 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 405,53

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 12/12/2024 Valor : R$ 405,53	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	405,53

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,89 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1387/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	4,00	1,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1104/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60610	PLACA PEQUENA 10 F. ACO COMP 122MM -TR Valor aproximado dos tributos R$87,81 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6645/21, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.089-9	90211020	040	5102	PC	1,00	395,53	0,00	395,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1092/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1062/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 11/11/2024, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: LUCAS PEREIRA ANDRADE, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11401 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$90,03 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 12/11/2024 13:52:16

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

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 12/11/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.168,59

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.937
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA

Bhyológika MEDICO HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.032.937
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0329 3714 1514 8022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	**135242587543243 12/11/2024 15:40:57**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
717048693114		14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	12/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	12/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	SP			15:39:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 32937 - Valor Original: R$ 1.168,59 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.168,59

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 12/12/2024 Valor : R$ 1.168,59	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
FL11003.E	FIO LISO GDFIX ULSON DIREITO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R$259,43 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3197/24, Validade do Lote: 26/06/2027, Reg. ANVISA: 80542260025, 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	1.168,59	0,00	1.168,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 11/11/2024, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: APARECIDA ROCHA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11402 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$259,43 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.437.175	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	20/12/2024 às 21:59:59 (Brasilia)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	01241205415166 88-5	45437175 11/2024 MENSAL	45.258,54

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	115	45.258,54	0,00	0,00	0,00	45.258,54
Total Geral:		**45.258,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**45.258,54**

Observações

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data de geração da Guia: 05/12/2024 às 09:01:31 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fae68802aa29441a95419888dbb5d5d4520400005303986540 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044C9C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fae68802aa29441a95419888dbb5d5d4

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.437.175	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	20/12/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	01241205415180 96-9	GRRF RESCISORIA COMPLEMENTAR	24,82

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	1	0,00	0,00	24,82	0,00	24,82
Total Geral:		**0,00**	**0,00**	**24,82**	**0,00**	**24,82**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Observações

Data de geração da Guia: 05/12/2024 às 09:04:08 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1672a430603b486aa5c80e2eef486a17520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047B74

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1672a430603b486aa5c80e2eef486a17

CPFL Santa Cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Companhia Jaguari de Energia S.A.
Rua Vigato, 1620 - Térreo
CEP 13916-070 - Jaguariúna - SP
Inscrição Estadual: 395.088.376.114
Inscrição no CNPJ: 53.859.112/0001-69

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 036271617 Série C
Data de Emissão: 05/11/2024
Data de Apresentação: 08/11/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 810001985660
Leitura Próximo Mês: 06/12/2024

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
02	TAUBU003-00000172	76345	704750743

Reservado ao Fisco
CB22.5B38.C306.90F7.945E.3FED.74C2.59C4

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

CNPJ: 45.437.175/0001-07
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 www.cpfl.com.br	704750743	INSTALAÇÃO 3031210742	NOV/2024	25/11/2024	15.382,98

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 909753281132	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,59%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/24	16.280,000	kWh	0,51284829	8.349,17	8.349,17	18,00	1.502,85	6.846,32	52,72	245,78	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	NOV/24	16.280,000	kWh	0,34203502	5.566,33	5.568,33	18,00	1.002,30	4.566,03	35,16	163,92	24 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/24				67,47	67,47	18,00	12,14	55,33	0,43	1,99	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/24				1.353,25	1.353,25	18,00	243,59	1.109,66	8,54	39,84	05 Dias
	Total Distribuidora					15.338,22							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/24				44,76							
Total Consolidado						15.382,98	15.338,22		2.760,88	12.577,34	86,85	451,53	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 NOV	16280	29
OUT	19040	32
SET	15320	31
AGO	15480	32
JUL	15160	29
JUN	17600	33
MAI	18560	30
ABR	19440	29
MAR	19480	32
FEV	16920	29
JAN	15960	28
2023 DEZ	19960	31
NOV	18240	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,40220000	0,28824000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 05/11/2024	Leitura 07/10/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
76345	Ativa	64213	63806	40,00	16.280		06/12/2024

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 182,27 TE R$ 70,78

AVISO IMPORTANTE

Pago com Recurso do
TERMO DE COOPERAÇÃO
Nº 0021 2024
firmado com a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 036271617 Serie C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810001985660	15.382,98	25/11/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SUPERTUBA	AV CEL JOAO QUINTINO 681 - CENTRO
CLOVAO SUPERMERCADO	RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1062 - CENTRO
FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA	RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO

836900001535 829800523062 836924228080 100019856606

Autenticação Mecânica

cpfl santa cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

ISBR CPFL Santa Cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Companhia Jaguari de Energia S.A.
Rua Vigato, 1620 - Térreo
CEP 13916-070 - Jaguariúna - SP
Inscrição Estadual: 395.088.376.114
Inscrição no CNPJ: 53.859.112/0001-69

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 83
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 036271618 Série C
Data de Emissão: 05/11/2024
Data de Apresentação: 08/11/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 810001985998
Leitura Próximo Mês: 06/12/2024

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
02	TAUBU003-00000169	40195291	704750743

Reservado ao Fisco
EA3E.3B32.D887.21D7.08EE.00D3.67EC.41C2

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 83
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP

CNPJ: 45.437.175/0001-07
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 11.400 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CODIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 www.cpfl.com.br	704750743	INSTALAÇÃO 3031249436	NOV/2024	18/11/2024	3.675,81

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 909753281133	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,59%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	NOV/24	3.854,000	kWh	0,51284640	1.976,51	1.976,51	18,00	355,77	1.620,74	12,48	58,18	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	NOV/24	3.854,000	kWh	0,34203685	1.318,21	1.318,21	18,00	237,28	1.080,93	8,32	38,81	24 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/24				15,98	15,98	18,00	2,88	13,10	0,10	0,47	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/24				320,35	320,35	18,00	57,66	262,69	2,02	9,43	05 Dias
	Fator Potencia		0,96909										
	Total Distribuidora					3.631,05							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP CIP Municipal	NOV/24				44,76							
Total Consolidado						**3.675,81**	**3.631,05**		**653,59**	**2.977,46**	**22,92**	**106,89**	

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 NOV	3760	29
OUT	1800	32
SET	1720	31
AGO	1560	32
JUL	1560	29
JUN	1960	33
MAI	1880	30
ABR	1920	29
MAR	2160	32
FEV	1920	29
JAN	2000	28
2023 DEZ	2000	31
NOV	2000	33

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0.40220000	0.26824000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 05/11/2024	Leitura 07/10/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40195291	Ativa	287	253	80,00	2.720	2,5	06/12/2024
40195291	Reativa	118	111	80,00	560		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Instalação em Período de Teste para Adequação Fator de Potência
Conta com acréscimo de 2,5% sobre consumo ativo e reativo, por perdas de transformação, conf. art.305 Res. 1000 ANEEL.
CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 43,15 TE R$ 16,76
Retirada Medidor: 113533, Leitura - Energia Ativa: 3720, Data da Retirada: 22/10/2024.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 036271618 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810001985998	3.675,81	18/11/2024

Pague aqui - PIX

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA	RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO
INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO	RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO
LOJAO DAS FABRICAS	PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO

836300000368 758100523060 836924229088 100019859980

Autenticação Mecânica

cpfl santa cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Entre contas correntes BB

G337121246620880019
12/12/2024 12:56:18

Debitado

Nome	SCM DE TAQUARITUBA
Agência	2712-X
Conta corrente	7415-2

Creditado

Nome	SANTA CASA MISERICORDIA
Agência	2712-X
Conta corrente	42007-7
Valor	7.140,00
Data	Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **373223927**.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Devolução referente as 7 parcelas pagas de Azevedo Auditoria

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/05/2023 A 01/05/2024	12/12/2024 A 31/12/2024 = 20 Dias		01/01/2025 A 10/01/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.661,66	P
Salário Base:	1.679,18	1/3 das Férias:	553,88	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	830,82	P
Média Valores:	896,39	1/3 do Abono de Férias:	276,94	P
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.575,57	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	178,21	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.323,30	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	178,21	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.145,09	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$ 3.145,09 (três mil cento e quarenta e cinco reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 12/11/2024

JOSE CARLOS CARVALHO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 3.145,09(três mil cento e quarenta e cinco reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 10/12/2024
TAQUARITUBA

JOSE CARLOS CARVALHO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto à
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

TED

G336120811193981017
12/12/2024 08:37:58

Debitado

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

Creditado

Banco	756
Agência (sem DV)	0001
Conta corrente (com DV)	41424
Conta Pagamento	0000
CNPJ	02.038.232/0001-64
Valor	1.565,41
Data transferência	12/12/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente	

Transação gravada como pendente.
Pendência número: **373048567**. Devolução de 30% da Receita para o Sicredi
Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.
da funcionária Alessandra de Oliveira Pena

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.22888.15-9	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua NENE BRISOLA, 180				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TAQUARITUBA	SP	18.740-091	72010 - 261 / SP	356.950.768-89
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/11/1981	VERA LUCIA DE OLIVEIRA PAES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.608,73	01/11/2014	04/12/2024	04/12/2024	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 158,90	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 27,33	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R$ 1.801,74	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 137,61	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 137,61
69 - Aviso-Prévio Indenizado 60/dias	R$ 3.919,70	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 327,59	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 275,22
95 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 0,70				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.786,40**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 998,94
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R$ 1.565,41	112.1 Previdência Social	R$ 13,96
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 170,45	114.1 IRRF		sobre 13º Salário	R$ 0,00
115.1 Outros Descontos (DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE)	R$ 350,00	115.2 Outros De (CONTRIBUICA NEGOCIAL)			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
				EDUÇÕES	R$ 3.133,76
				VALOR LÍQUIDO	R$ 3.652,64

0001 ° 4142-4 Bradesco
30% da rescisão
02 038 232 0001-64

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32585

Código de Verificação de Autenticidade
PB67YU52O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 12:23:02

Chave de Acesso
7923010W8Z62B4H6ZV0APH4P7TQ07ZAQ

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	Competência
16083	**A**	**RPS**	**29/11/2024**	**29/11/2024**

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 19/12/2024
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **10.04**

Agenciamento, corretagem ou intermediaçã

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32585** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PB67YU52O**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
806
Código de Verificação de Autenticidade
NBFUPZ93U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/12/2024 às 11:31:08
Chave de Acesso
794816KMUCSEZXME8YMZLOTV6BGTGH7

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
				06/12/2024

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.CAP.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	**ISENTA**	**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	SERVICOS MEDICOS	60,00	R$ 60,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto à
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.0279%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 60,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 60,00**	**R$ 2,42**	**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$ 60,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$1,95

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALÍQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 4,0279% EM 12/2024
- 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 **806** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NBFUPZ93U**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

R$ 120

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
809

Código de Verificação de Autenticidade
37K0IDSLM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2024 às 11:05:35

Chave de Acesso
7952911T09ZYJHDX24EUBAWHW81KYJ75

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
				10/12/2024

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.CAP.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	**ISENTA**	**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	SERVICOS MEDICOS	60,00	R$ 60,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.0279%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 60,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 60,00**	**R$ 2,42**	**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$ 60,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,07 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$1,95

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 4,0279% EM 12/2024
- 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 **809** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **37K0IDSLM**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

Recebemos de BH[illegible]GIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/[illegible]/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 372,22

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.625
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.033.625
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1214 6197 8500 0190 5500 1000 0336 2518 0581 0847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	**135242887250518 10/12/2024 16:30:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
717048693114		14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	10/12/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000	10/12/2024
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	SP			16:29:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 33625 - Valor Original: R$ 372,22 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 372,22

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/01/2025
Valor : R$ 372,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	372,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
60207	PLACA 1/3 TUBULAR 07 F. ACO COMP 85MM -TR Valor aproximado dos tributos R$81,08 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6751/23, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	PC	1,00	365,22	0,00	365,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1090/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1060/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40144000180	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM R.T ACO -IOL Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 03939/24, Validade do Lote: 18/02/2052, Reg. ANVISA: 10223680060,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40144000164	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X16MM R.T ACO -IOL Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 03945/24, Validade do Lote: 17/02/2052, Reg. ANVISA: 10223680060,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20920	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X20MM R.TOTAL ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8342/23, Reg. ANVISA: 80057410008 ,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 09/12/2024, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: LEONARDO FERRARI BELLI, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11699 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$82,62 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/12/2024 16:30:28

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

BHYOLO KA MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.033.625
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1214 6197 8500 0190 5500 1000 0336 2518 0581 0847

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242887250518 10/12/2024 16:30:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
717048693114		14.619.785/0001-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
40144000229	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X22MM R.T ACO -IOL Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 01375/22, Reg. ANVISA: 10223680060,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X45MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3915/24, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 10/12/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 424,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.626
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.033.626
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1214 6197 8500 0190 5500 1000 0336 2610 4450 4517

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	**135242887306210 10/12/2024 16:35:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
717048693114		14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	10/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		10/12/2024
MUNICÍPIO / UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA SP				16:32:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 33626 - Valor Original: R$ 424,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 424,00

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/01/2025
Valor : R$ 424,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	424,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	424,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
50834	PLACA EM T OBLIQUA ESQ. 03x04 F. ACO COMP 58MM -TR Valor aproximado dos tributos R$92,57 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2584/22, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.099-6	90211020	040	5102	PC	1,00	417,00	0,00	417,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20920	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X20MM R.TOTAL ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7378/24, Reg. ANVISA: 80057410008 ,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40144000180	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM R.T ACO -IOL Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 03939/24, Validade do Lote: 18/02/2052, Reg. ANVISA: 10223680060,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1090/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X40MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3917/24, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X45MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3775/24, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 09/12/2024, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: MIRIAM APARECIDA PENACHIO, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11701 / 11702 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$94,12 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO
Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CPFL Santa Cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia
CPFL ENERGIA
Companhia Jaguari de Energia S.A.
Rua Vigato, 1620 - Térreo
CEP 13916-070 - Jaguariúna - SP
Inscrição Estadual: 395.088.376.114
Inscrição no CNPJ: 53.859.112/0001-69

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 83
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 036743780 Série C
Data de Emissão: 06/12/2024
Data de Apresentação: 11/12/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 810001985998
Leitura Próximo Mês: 06/01/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
02	TAUBU003-00000169	40195291	704750743

Reservado ao Fisco
257A.B53F.AB8C.977E.DC52.F57A.2D14.FD4F

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 83
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP

CNPJ: 45.437.175/0001-07
INSC.EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 11.400 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 www.cpfl.com.br	704750743	INSTALAÇÃO 3031249436	DEZ/2024	18/12/2024	6.320,17

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 902954690185	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,49%	COFINS 2,27%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	DEZ/24	7.298,000	kWh	0,50440943	3.681,18	3.681,18	18,00	662,61	3.018,57	14,79	68,52	Amarela
0601	Consumo - TE	DEZ/24	7.298,000	kWh	0,33640724	2.455,10	2.455,10	18,00	441,92	2.013,18	9,86	45,70	25 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	DEZ/24				139,13	139,13	18,00	25,04	114,09	0,56	2,59	Verde
	Fator Potencia		0,98785										06 Dias
	Total Distribuidora					6.275,41							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	DEZ/24				44,76							
Total Consolidado						6.320,17	6.275,41		1.129,57	5.145,84	25,21	116,81	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VAMOS JUNTOS EVITAR O CORTE!
Tem aviso importante para você na área amarela abaixo

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 DEZ	7120	31
NOV	3760	29
OUT	1800	32
SET	1720	31
AGO	1560	32
JUL	1560	29
JUN	1960	33
MAI	1880	30
ABR	1920	29
MAR	2160	32
FEV	1920	29
JAN	2000	28
2023 DEZ	2000	31

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,40220000	0,26824000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 06/12/2024	Leitura 05/11/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40195291	Ativa	376	287	80,00	7.120	2,5	06/01/2025
40195291	Reativa	132	118	80,00	1.120		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Instalação em Período de Teste para Adequação Fator de Potência
Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel,sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 80,36 TE R$ 31,22

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
18/11/24 R$ 3.675,81

REGULARIZE SEU PAGAMENTO, EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO À PARTIR DO DIA 26/12/2024. APÓS SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES -ART 322 E 140- RES 1000/21. DOCTO VENCIDO PODE SER INDICADO AOS ÓRGÃOS PROT.CRÉDITO.CASO POSSUA CO-BRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 036743780 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810001985998	6.320,17	18/12/2024

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

SUPERTUBA	AV CEL JOAO QUINTINO 681 - CENTRO
LOJAO DAS FABRICAS	PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO
CLOVAO SUPERMERCADO	RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1062 - CENTRO

836900000636 201700523222 335378705081 100019859980

Autenticação Mecânica

cpfl santa cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2024	20/12/2024	07.16.24351.9810099-9

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000293134371

Pagar este documento até
20/12/2024

Valor Total do Documento
18.206,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	18.206,80			18.206,80
	Totais	**18.206,80**			**18.206,80**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

85850000182 3 06800385243 0 55071624351 0 98100999036 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000182 3 | 06800385243 0 | 55071624351 0 | 98100999036 8

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.16.24351.9810099-9
Pagar até:	20/12/2024
Valor:	18.206,80

Pague com o PIX

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
NBKOTPTIP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/12/2024 às 10:24:41

Chave de Acesso
795933TLWU5L5IE6W2ZHKI0Z7QUEUB3R

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
				13/12/2024

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
53.475.419/0001-66	**ISENTO**	**53475419000166**	**000035073**	BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MANSUETO SOLDERA, 180	**RUA 07**	**PEDRO MÁRIO DE BARROS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18741-358	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**regularizacao@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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
23,00	UN	Atendimentos na especialidade fonoaudiologia no mês de Novembro	40,00	R$ 920,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.08**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional,fisioterapia e fonoa	**2.01%**	**0000040000008**	**8650006**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 920,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 920,00**	**R$ 18,49**	**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$ 920,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NBKOTPTIP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

RECEBEMOS DE ARIANE DE ALMEIDA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 04/12/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 2.587,50		NF-e **Nº 000.026.470** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARIANE DE ALMEIDA LTDA

CHACARA OURO BRANCO, SN - LAGEADO -
CEP:18744-899 - TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)99701-1088

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.026.470 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1204 3860 6800 0101 5500 1000 0264 7012 8811 1329

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
5101-VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO	135242816225380 04/12/2024 08:57:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685013613116		04.386.068/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	04/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO		18740-000	04/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA		SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.587,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.587,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NENHUM	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VAL. R. I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2	LEITE PAST INTEGRAL 1L HOMOG DOS ANJOS	04012090	000	5101	LT	575,000	4,50	2.587,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: Pedido Nr.18006 Empresa Optante pelo Lucro Presumido ISENÇÃO ICMS CONFORME PARAGRAFO 3º DO ARTIGO 43 DO ANEXO I DECRETO Nº 65573 DE 17/03/2021	

RECEBEMOS DE GRACIELA ASSIS DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 01/12/2024 - DEST. / REM.: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba - VALOR TOTAL: R$ 2.128,01

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001034
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

GRACIELA ASSIS DA SILVA

PADARIA CONFEITARIA CASA DO PÃO

AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 210 - JD.DONA CARMELIA -
CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000001034 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1230 2526 6500 0153 5500 1000 0010 3414 8579 5139

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	135242779694882 01/12/2024 10:44:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685036631111		30.252.665/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
Santa Casa de Misericordia de Taquarituba			45.437.175/0001-07	01/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		01/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA		SP		10:44:00

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	773	2.128,00	0,00	2.128,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	472,42	2.128,01
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.128,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
92	PAO FRANCES	21069090	0102	5102	KG	146,76	14,50	0,00	2.128,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0021 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox. Impostos R$ 472,42(022%) Fonte: IBPT Estadual R$ 383,04 e Federal R$ 89,38 Empresa ME ou EPP optante pelo Simples Nacional II Nao Gera direito a credito fiscal de ICMS, ISS e IP Banco Cooperativo Sicred S.A Bansicredi Agencia 0753 Conta 55870	

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 18/12/2024

Empresa: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Detalhes da Folha

42007-7

Nome da Folha: FPAG 2° PARCELA 13° DEZEMBRO

Data Pagamento: 18/12/2024 **Situação:** Em Edição

Valor Total: R$ 24.787,26 **Tipo:** Pgto 13 Salário **Quantidade de Pagamentos:** 29

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Alessandro Cardoso de Oliveira	170.568.328-22	2712-X / 20215-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 223,16
2	Andreluci Goncalves de Oliveir	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 322,75
3	Angelica Nunes Teixeira	447.765.958-00	2712-X / 24851-7	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 709,82
4	Beatriz de Lima Brizola	456.305.418-62	2712-X / 24853-3	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.058,60
5	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.651,84
6	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 194,69
7	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 938,37
8	Diana Paula Gobbo de Almeida	372.704.218-46	2712-X / 24861-4	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 550,67
9	Edwania Mendes Synthes	221.977.548-82	2712-X / 24863-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 406,99
10	Elisangela Iliano de Oliveira	286.469.578-29	2712-X / 24864-9	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.626,96
11	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.262,09

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 18/12/2024 às 08:53:11 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Ivoneya da Silva Almeida	383.023.438-46	2712-X / 21123-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 737,34
13	Joao Francisco Gomes Aschenbre	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 195,79
14	Josiane Aparecida Barros Leme	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 709,60
15	Julia de Cassia Ferraz	520.213.778-81	2712-X / 24314-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 712,53
16	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.151,45
17	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 367,18
18	Marco Antonio Mortean Filho	358.442.448-85	2712-X / 24901-7	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.151,30
19	Maria Aline Romano da Silva	470.216.548-80	2712-X / 24932-7	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 698,35
20	Neuza Coelho	181.888.658-85	2712-X / 24938-6	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.332,82
21	Pricila Aparecida Ferreira Roq	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 854,97
22	Rayane Soares da Silva	399.597.078-81	2712-X / 24898-3	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 778,74
23	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 881,48
24	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.670,52
25	Rosinete Aparecida Machado Vei	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 623,63
26	Sandro Eliseu Guilherme Dos Sa	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.269,92
27	Vania Almeida de Lima	335.868.778-38	2712-X / 24919-X	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.139,60
28	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 532,71
29	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.033,39

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 18/12/2024 às 08:53:11 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	410,50	
800	MEDIA HORAS 13o	3,00	89,56	
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	25,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	205,25		205,25
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	12,50		12,50
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	44,78		44,78
825	INSS 13o SALARIO	7,50		39,37

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:125.02079.22-7

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
525,06	301,90
Valor Liquido ⇨	223,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	525,06	262,53	21,00	296,10	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 MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA	297.286.118-38	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 2972861-1838	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	574,97	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	122,89	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	287,48		287,48
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	35,30		35,30
825	INSS 13o SALARIO	7,50		52,33

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0021 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.70783.17-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
697,86	375,11
Valor Liquido ⇨	322,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	697,86	375,08	30,00	645,53	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 MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 065506-00408	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.293,68	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	25,07	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	397,54	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	646,84		646,84
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	212,03		212,03
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	14,32		14,32
825	INSS 13o SALARIO	7,77		133,28

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:161.12948.04-5

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.716,29	1.006,47
Valor Liquido ⇨	709,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	1.716,29	843,10	67,44	1.583,01	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 MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
132	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	456.305.418-62	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 068234-00396	Admissão:		09/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.221,80	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	75,32	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	505,22	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	3,00	503,10	
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	208,03	
8217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	31,01	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	356,63		356,63
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	53,17		53,17
825	INSS 13o SALARIO	8,17		207,82
804	IRRF 13o	7,50		5,81

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:212.16380.24-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.544,48	1.485,88
Valor Líquido ⇨	1.058,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.544,48	1.272,23	101,77	2.336,66	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 MISERI | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.853,49	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	1.975,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.426,75		1.426,75
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	985,57		985,57
825	INSS 13o SALARIO	10,25		494,83
804	IRRF 13o	22,50		269,69

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:168.97686.43-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.828,68	3.176,84
Valor Liquido ⇨	1.651,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.828,68	2.416,36	193,30	4.144,26	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

13o. Integral
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
156	DANIELE DE LIMA OLIVEIRA	424.188.538-10	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 4241885-3810	Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	273,67	
801	MEDIA VALOR 13o	2,00	84,72	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	136,83		136,83
825	INSS 13o SALARIO	7,50		26,87

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0021 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:160.95369.17-8

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
358,39	163,70
Valor Liquido ⇨	194,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	358,39	221,56	17,72	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE DEZEMBRO ***

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA	407.188.858-05	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 092035-00324	Admissão:		10/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	85,50	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	513,45	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	254,16		254,16
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	46,92		46,92
825	INSS 13o SALARIO	8,05		180,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pis:161.21494.92-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.240,95	1.302,58
Valor Liquido ⇨	938,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.240,95	1.118,87	89,50	1.681,27	0,00

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA	372.704.218-46	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 56032-298	Admissão:		14/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	869,48	
801	MEDIA VALOR 13o	3,00	408,80	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	434,74		434,74
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	197,00		197,00
825	INSS 13o SALARIO	7,50		95,87

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:210.07462.28-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.278,28	727,61
Valor Liquido ⇨	550,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.278,28	646,54	51,72	803,23	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 MISERI | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
150	EDWANIA MENDES SYNTHES	221.977.548-82	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 72037-00261	Admissão:	19/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	839,92	
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	117,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	419,96		419,96
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	58,83		58,83
825	INSS 13o SALARIO	7,50		71,81

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:127.61834.14-5

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
957,59	550,60
Valor Liquido ⇨	406,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	957,59	478,80	38,30	696,19	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 MISERI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA	286.469.578-29	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 66127-00236	Admissão:		01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	581,18	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	912,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	442,54		442,54
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	308,03		308,03
825	INSS 13o SALARIO	10,36		514,78
804	IRRF 13o	22,50		339,92

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0021 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.64175.25-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.971,18	3.344,22
Valor Líquido ⇨	1.626,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.971,18	2.481,66	198,53	4.456,40	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

13o. Integral
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ	357.952.588-30	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 082634-00269	Admissão:		27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	62,39	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.218,68	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	656,63		656,63
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	34,29		34,29
825	INSS 13o SALARIO	8,93		294,44
804	IRRF 13o	7,50		41,52

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:128.34875.14-8

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.296,87	2.034,78
Valor Líquido ⇨	1.262,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.296,87	1.598,05	127,84	2.812,84	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 MISERI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
135	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 3861-387	Admissão:	09/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	32,57	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	72,84	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	35,07		35,07
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	17,92		17,92
825	INSS 13o SALARIO	7,79		136,08

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:267.58071.44-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.747,41	1.010,07
Valor Líquido ⇨	737,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.747,41	873,42	69,87	1.042,56	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 MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
153	JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER	507.626.048-24	411005	6	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO II	CTPS: 5076260-4824	Admissão:		20/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	460,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	230,33		230,33
825	INSS 13o SALARIO	7,50		34,55

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:133.55371.22-9

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
460,67	264,88
Valor Líquido ⇨	195,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.842,66	460,67	230,34	18,42	426,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	CPF	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.149,93	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	208,33	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	339,42	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	574,97		574,97
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	160,08		160,08
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	121,42		121,42
825	INSS 13o SALARIO	7,75		131,61

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.85213.18-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.697,68	988,08
Valor Liquido ⇨	709,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	1.697,68	841,21	67,29	1.376,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	CPF	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ	520.213.778-81	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 077583-00461	Admissão:		03/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.293,68	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	82,29	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	285,04	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	646,84		646,84
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	126,32		126,32
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	47,01		47,01
825	INSS 13o SALARIO	7,72		128,31

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:151.34822.08-9

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.661,01	948,48
Valor Liquido ⇨	712,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	1.661,01	840,84	67,26	1.532,70	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 - CONTRAT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	531,14	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	282,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	141,20		141,20
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	265,57		265,57
825	INSS 13o SALARIO	8,42		238,33
804	IRRF 13o	7,50		24,89

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:210.02717.15-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.829,34	1.677,89
Valor Líquido ⇨	1.151,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.829,34	1.414,67	113,17	2.591,01	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 MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
147	LIDIANE DE ANDRADE	372.254.698-27	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 098961-319	Admissão:	04/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	821,00	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	40,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	410,50		410,50
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	18,75		18,75
825	INSS 13o SALARIO	7,50		64,57

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:164.87081.02-8

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
861,00	493,82
Valor Líquido ⇨	367,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	861,00	431,75	34,54	796,43	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 MISERI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
139	MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO	358.442.448-85	221205	16	1
	BIOMEDICO(A)	CTPS: 14176-317	Admissão:	06/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.594,08	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	3,53	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	231,12	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.297,04		1.297,04
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	115,30		115,30
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,98		1,98
825	INSS 13o SALARIO	8,42		238,26
804	IRRF 13o	7,50		24,85

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .

Pis:201.51841.69-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.828,73	1.677,43
Valor Líquido ⇨	1.151,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	2.828,73	1.414,41	113,15	2.590,47	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 MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
146	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	470.216.548-80	223445	10	1
	FARMACEUTICA	CTPS: 092375-00338	Admissão:		01/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.582,59	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	762,99		762,99
825	INSS 13o SALARIO	7,66		121,25

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:164.44362.41-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.582,59	884,24
Valor Líquido ⇨	698,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	1.582,59	819,60	65,56	1.461,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: SANTA CASA DE MISERI | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.438,63	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	9,09	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	54,55	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.719,32		1.719,32
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	30,00		30,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	5,00		5,00
825	INSS 13o SALARIO	9,11		319,09
804	IRRF 13o	15,00		96,04

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.82063.23-5

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.502,27	2.169,45
Valor Líquido ⇨	1.332,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	3.502,27	1.747,95	139,83	3.183,18	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 MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 077376-00338	Admissão:	04/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	27,54	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	279,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	139,84		139,84
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	13,37		13,37
825	INSS 13o SALARIO	7,96		161,73

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:165.76109.88-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.032,36	1.177,39
Valor Líquido ⇨	854,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.032,36	1.016,70	81,33	1.870,63	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 MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	67,31	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	100,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	50,00		50,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	17,92		17,92
825	INSS 13o SALARIO	7,83		141,65

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:268.12249.94-5

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.809,31	1.030,57
Valor Liquido ⇨	778,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.809,31	920,39	73,63	1.478,07	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 20639-00338	Admissão:	12/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	65,65	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	256,73	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,08		127,08
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	13,20		13,20
825	INSS 13o SALARIO	7,97		163,07

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data

Pis:165.38772.29-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.047,28	1.165,80
Valor Liquido ⇨	881,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.047,28	1.044,55	83,56	1.694,62	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	688,77	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	323,31	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	163,70		163,70
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	329,77		329,77
825	INSS 13o SALARIO	9,96		447,41
804	IRRF 13o	15,00		139,63

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:190.03945.37-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.489,98	2.819,46
Valor Líquido ⇨	1.670,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.489,98	2.257,56	180,60	3.473,80	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 MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA	296.716.078-45	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 2967160-7845	Admissão:	09/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.149,93	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	87,91	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	186,46	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	574,97		574,97
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	93,08		93,08
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	25,62		25,62
825	INSS 13o SALARIO	7,51		107,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .

Pis:209.58077.60-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.424,30	800,67
Valor Líquido ⇨	623,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	1.424,30	730,63	58,45	1.127,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.898,25	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	35,45	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	336,53	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.449,13		1.449,13
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	174,59		174,59
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	19,94		19,94
825	INSS 13o SALARIO	8,91		291,24
804	IRRF 13o	15,00		65,41

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:125.02234.56-7

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.270,23	2.000,31
Valor Liquido ⇨	1.269,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.270,23	1.626,57	130,12	2.978,99	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 MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 31756-261	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.318,60	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	121,90	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	236,49	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.159,30		1.159,30
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	122,26		122,26
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	20,95		20,95
825	INSS 13o SALARIO	8,22		220,05
804	IRRF 13o	7,50		14,83

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:203.48951.42-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.676,99	1.537,39
Valor Líquido ⇨	1.139,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	2.676,99	1.374,48	109,95	2.456,94	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 MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
151	VITORIA SIEWERDT FUNKE	487.802.958-78	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 089131-00338	Admissão:	01/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.159,30	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	94,13	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	579,65		579,65
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,07		47,07
825	INSS 13o SALARIO	7,50		94,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇAO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:133.85627.12-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.253,43	720,72
Valor Líquido ⇨	532,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.253,43	626,71	50,13	1.159,43	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 MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO	459.032.228-54	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 4590322-2854	Admissão:	04/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	238,44	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	505,13	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	263,70		263,70
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	107,95		107,95
825	INSS 13o SALARIO	8,14		200,98

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:165.99514.50-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.468,47	1.435,08
Valor Liquido ⇨	1.033,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.468,47	1.234,37	98,74	2.077,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
157	PETRIA ANGELICA DE OLIVEIRA	389.961.798-33	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 3899617-9833	Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	136,83	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		10,26

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:165.93681.20-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
136,83	10,26
Valor Líquido ⇨	126,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	136,83	136,83	10,94	126,57	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 MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
158	RAPHAELA DE ALMEIDA RAMOS	466.764.698-55	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 60282-416	Admissão:		07/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	136,83	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		10,26

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:166.39985.31-5

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
136,83	10,26
Valor Liquido ⇨	126,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	136,83	136,83	10,94	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2771

Código de Verificação de Autenticidade
4R0KL8Y2Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2024 às 08:22:46

Chave de Acesso
CFQWJE0V82GI*SL0WEKCHPN2HRJK4DA*

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**	**AVARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/12/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
26.696.025/0001-65	**ISENTO**		**000027978**	LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR FLAVIO LIMA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MATO GROSSO, 01063		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18700150	**AVARE-SP**		**labpatdrflaviolima@gmail.com**

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	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	EXAME ANATOMOPATOLOGICO DOS PACIENTES: B24-3228 - LUANA DE CASSIA OLIVEIRA DOS SANTOS - 01 ANATOMO; B24-3229 - ROSINEIDE DE MEDEIROS MOREIRA - 01 ANATOMO; B24-3230 - MARIA APARECIDA LOPES - 05 ANATOMOS; B24-3231 - JOSEFA MARIA DOS SANTOS - 02 ANATOMOS.	50,00	R$ 450,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,87%**	**000004.0000003**	**8640201**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 450,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 450,00**	**R$ 17,42**	**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$ 450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$60,52 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$12,11

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR FLAVIO LIMA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4R0KL8Y2Q**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000283

Data e Hora de Emissão: 20/12/2024 18:05:36

Código de Verificação: 299GTIGAG

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 INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 11/2024.

BANCO DO BRASIL 001
AGÊNCIA 0077-9
CONTA 27813-0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor Serviço (R$) / Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$) / Outras Retenções (R$)	Valor COFINS (R$) / Valor Líquido (R$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	486,26 / 0.0% - 0,00	0.0% - 0,00 / 0.0% - 0,00	0.0% - 0,00 / 486,26

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

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

Valor Total da Nota = R$ 486,26

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	486,26	3.0	14,58	0,00

Outras Informações

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1145

Código de Verificação de Autenticidade
S4YDOCSZ1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 17:42:08

Chave de Acesso
7976948VJO7PHHAEZ79CZRZPU2JHA4WV

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	Competência
				20/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

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
RUATEN. 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	**ISENTA**	**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 a internação de clínica e cirúrgica (SUS) no mês de 11/2024	1.310,89	R$ 1.310,89

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.310,89	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.310,89**	**R$ 32,77**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1,310.89 x 0.65%)	COFINS (1,310.89 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,310.89 x 1.50%)	CSLL (1,310.89 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 8,52	**R$ 39,33**	**R$ 0,00**	**R$ 19,66**	**R$ 13,11**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.230,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$176,31 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$30,28 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1145** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S4YDOCSZ1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
337

Código de Verificação de Autenticidade
3RRGZWBKA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 15:10:42

Chave de Acesso
34336710PIJ68GAOQLXMGZP2MUTW7DPS

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
Exigivel		**FARTURA-SP**	**FARTURA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/12/2024

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
18870-040	**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	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 11/2024	257,82	R$ 257,82

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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...	**3,2607%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 257,82	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 257,82**	**R$ 8,41**	**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$ 257,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$34,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$6,94

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 **337** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3RRGZWBKA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1511

Código de Verificação de Autenticidade
D3HO637X1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 18:13:15

Chave de Acesso
797265XDDVU5FCPTEWW3G77R9C0OW3W

Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lssweb, 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
				19/12/2024

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
06.117.068/0001-31	**ISENTO**	**06117068000131**	**000008675**	GASTALDELLO MELO & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 517		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-061	**TAQUARITUBA-SP**	**(14)3762-4231**	**taquarimagem@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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	serviços prestados de responsabilidade técnica RX	1.000,00	R$ 1.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricida	**2.50%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 25,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1,000.00 x 0.65%)	COFINS (1,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,000.00 x 1.50%)	CSLL (1,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 938,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$134,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$23,10 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1511** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D3HO637X1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
114	JOAO PAULO DE LIMA ROLIM	337.584.238-48	241020	15	1
	ADVOGADO		Admissão:	02/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Matrícula INSS: Pis:119.95800.39-7
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.500,00	500,00
Valor Líquido ⇨	2.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	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 - REPASSE
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
113	DENISE RODRIGUES DE ALMEIDA BERGAMO FISIOTERAPEUTA	072.073.988-83	223605 Admissão:	13	1 01/01/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 021/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Matrícula INSS:
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Pis:111.23515.81-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.500,00	500,00
Valor Líquido ⇨	2.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal **112**
Série: **E**
Data Emissão: **19/12/2024**
Certificação: **F3DF6-A0FEC**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.444.202/0001-60** Insc. Municipal: **674000** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA CINCINATO DA SILVA BRAGA** N°: **178**
Bairro: **NOVA AMÉRICA** Compl.:
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13417-650**
E-mail: **metodos.contabeis.btu@gmail.com** Telefone: **1438823334**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO** N°: **95**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **TAQUARITUBA** UF: **SP** CEP: **18740-000**
E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS ORTOPÉDICOS NO MÊS 12/2024 NO VALOR DE R$10.000,00. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB, 756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	10000	10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor Tributável: **R$ 10.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 10.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 10.000,00**	Alíquota: **5,0000%**	Valor do ISS: **R$ 500,00**
PIS: **R$ 65,00**	COFINS: **R$ 300,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 150,00**	CSLL: **R$ 100,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 9.385,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **12/2024** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt Competencia: **19/12/2024 13:34:14**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630599**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 19/12/2024 às 13:34:19

Recebi(emos) de: THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 112
Certificação
F3DF6-A0FEC

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
658

Código de Verificação de Autenticidade
T5NVN1KMK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 15:45:22

Chave de Acesso
797616CSLPPQBC155B92MDGQSHN6VZYN

Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lssweb, 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
				20/12/2024

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
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-**	**000032640**	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-138	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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	4 Referente a serviços de obstetrícia e internação (SUS) no mês de 11/2024.	1.326,96	R$ 1.326,96

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.326,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.326,96**	**R$ 33,17**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.326,96 x 0.65%)	COFINS (1,326.96 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,326.96 x 1.50%)	CSLL (1,326.96 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 8,63	**R$ 39,81**	**R$ 0,00**	**R$ 19,90**	**R$ 13,27**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.245,35

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

Informações Complementares

Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903
Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **658** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T5NVN1KMK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
247
Código de Verificação de Autenticidade
ELSJNIIT4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 14:45:49
Chave de Acesso
568216D9MJ8KGJLSKSW48362L86H46UH

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.junqueiropolis.sp.gov.br:80/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		**JUNQUEIROPOLIS-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/12/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.303.343/0001-11		**003005503**	**000042466**	TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO SALVADOR, 1119	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17890-009	**JUNQUEIRÓPOLIS-SP**	**99711-2021**	

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
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica (SUS) no mês 11/2024.	1.148,64	R$ 1.148,64

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.148,64	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.148,64**	**R$ 34,46**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.148,64 x 0,65%)	COFINS (1.148,64 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.148,64 x 1,50%)	CSLL (1.148,64 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,47	**R$ 34,46**	**R$ 0,00**	**R$ 17,23**	**R$ 11,49**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.077,99

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 **247** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ELSJNIIT4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
817

Código de Verificação de Autenticidade
TSJG9B5SZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 15:52:00

Chave de Acesso
7976228ZI6ISV6DNN2TK3GU71GI3PXK8

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	Competência
				20/12/2024

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.CAP.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	**ISENTA**	**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	Internação de clínica cirúrgica (SUS) no mês de 11/2024	656,35	R$ 656,35

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.0279%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 656,35	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 656,35**	**R$ 26,44**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 656,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$88,28 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$21,33

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 4,0279% EM 12/2024
- 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 **817** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TSJG9B5SZ**.

Data ____/____/____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 332

Data Prestação: 20/12/2024

Autenticidade: 347871545

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00541284 **CNPJ/CPF:** 34.559.486/0001-14 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço: RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR **CEP:** 86.410-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700 **E-Mail:** financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a internação de clínica médica (SUS) no mês de 11/2024
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Referente a internação de clínica médica (SUS) no mês de 11/2024	1,00000	1.305,22	0,00	1.305,22

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	39,16000	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:
1.305,22	0,00	0,00	1.305,22	1.305,22

NFS-E Nº 332

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

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001098

Data e Hora de Emissão: 20/12/2024 16:24:39

Código de Verificação: W4HLHLIQ

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 INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 11/2024

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor Serviço (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)
1.0% - 9,40	1.5% - 14,10	940,00	0.65% - 6,11	3.0% - 28,20
		Valor INSS (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	882,19

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 940,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	940,00	3.0	28,20	0,00

Outras Informações

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000244

Código de Verificação de Autenticidade
YJFEBRBUO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 14:48:11

Chave de Acesso
36TIQJCRJBG820Y92V94ZC006P8QKAY7

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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		**BOTUCATU-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				20/12/2024

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/País	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação SUS de especialidade anestesia - 11/2024.	122,36	R$ 122,36

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	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$ 122,36	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 122,36**	**R$ 2,45**	**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$ 122,36

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 **1000244** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YJFEBRBUO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G331301149097369039
30/12/2024 12:38:12

Debitado

Nome	SANTA C M TAQUARITUBA
Agência	2712-X
Conta corrente	22346-8

Creditado

Nome	SANTA CASA MISERICORDIA
Agência	2712-X
Conta corrente	42007-7
Valor	3.477,79
Data	Nesta data

Transação gravada como pendente.
Pendência número: 377569011.
Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Referente a devolução do IRRF do Piso da enfermagem

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

12	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	Salário	R$ 4.242,49
13	Sandro Eliseu Guilherme Dos Sa	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	Salário	R$ 3.492,53
14	Vania Almeida de Lima	335.868.778-38	2712-X / 24919-X	SIM	Salário	R$ 3.422,23

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 21/12/2024 às 12:13:39 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA	297.286.118-38	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 2972861-1838	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,15		204,11
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.70783.17-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,30	239,11
Valor Liquido ⇨	2.264,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.503,30	2.503,30	200,26	2.299,19	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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 065506-00408	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		159,47
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:161.12948.04-5

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	194,47
Valor Liquido ⇨	1.812,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
132	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	456.305.418-62	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 068234-00396	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	1.724,90	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.045,66	
998	I.N.S.S.	8,35		231,28
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,01

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:212.16380.24-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.770,56	252,29
Valor Liquido ⇨	2.518,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.770,56	2.770,56	221,64	2.539,28	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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
156	DANIELE DE LIMA OLIVEIRA	424.188.538-10	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 4241885-3810	Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUB

Pis:160.95369.17-8

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Liquido ⇨	1.994,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	1.650,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesse 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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA	372.704.218-46	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 56032-298	Admissão:		14/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
326	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,50		542,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,52

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNIC... ...ABITUB

Pis:210.07462.28-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.172,30	836,45
Valor Líquido ⇨	4.335,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.172,30	5.172,30	413,78	4.250,19	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
150	EDWANIA MENDES SYNTHES	221.977.548-82	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 72037-00261	Admissão:		19/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0021 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:127.61834.14-5

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	185,65
Valor Líquido ⇨	2.112,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	1.922,96	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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	CPF	CBO	Departamento	Filial
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA	286.469.578-29	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 66127-00236	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	51:43	378,16	
998	I.N.S.S.	9,72		410,90
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		196,35

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.64175.25-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.229,22	607,25
Valor Liquido ⇨	3.621,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.229,22	4.229,22	338,33	3.818,32	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 Folha Mensal

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
135	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 3861-387	Admissão:		09/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	328,41		328,41

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:267.58071.44-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.866,08	499,01
Valor Liquido ⇨	1.367,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.037,63	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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ	520.213.778-81	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 077583-00461	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,15		204,11
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:151.34822.08-9

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.503,30	239,11
Valor Liquido ⇨	2.264,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.503,30	2.503,30	200,26	2.299,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
139	MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO	358.442.448-85	221205	16	1
	BIOMEDICO(A)	CTPS: 14176-317	Admissão:	06/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,02		306,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		81,92

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:201.51841.69-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.395,30	388,17
Valor Liquido ⇨	3.007,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	3.395,30	3.395,30	271,62	3.089,05	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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	75,23	
298	HORAS EXTRAS 100%	21:00	313,47	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,01		170,58
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	203,68		203,68

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:268.12249.94-5

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.130,70	409,26
Valor Liquido ⇨	1.721,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.130,70	2.130,70	170,45	1.770,53	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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	133:14	974,14	
998	I.N.S.S.	10,35		514,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		211,38

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:190.03945.37-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.968,23	725,74
Valor Liquido ⇨	4.242,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.968,23	4.968,23	397,45	3.885,10	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 Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	31:26	229,81	
998	I.N.S.S.	9,52		385,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,58

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:125.02234.56-7

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.045,26	552,73
Valor Liquido ⇨	3.492,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.045,26	4.045,26	323,62	3.660,11	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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 31756-261	Admissão:		07/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	20:57	153,18	
998	I.N.S.S.	9,44		372,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,17

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:203.48951.42-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.950,24	528,01
Valor Liquido ⇨	3.422,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.950,24	3.950,24	316,01	3.577,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1302

Código de Verificação de Autenticidade
30EYIJYDT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/12/2024 às 18:01:17

Chave de Acesso
M9JBBY7G9XAU20EGL98LPCD87ZB7D1P4

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
Exigivel		AVARE-SP	TAQUARITUBA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/12/2024

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	Bairro
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP	1437621700	financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica (SUS) no mês de 11/2024	665,25	R$ 665,25

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 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
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$ 665,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 665,25	R$ 19,96	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (665,25 x 0,65%)	COFINS (665,25 x 3,00%)	INSS	IRRF (665,25 x 1,50%)	CSLL (665,25 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 4,32	R$ 19,96	R$ 0,00	R$ 9,98	R$ 6,65	R$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R$ 624,34

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco Sicoob Crediceripa
Ag 3197
C/C 28.960-4
Leme da Silva e Cia Prestação de Serviços Médicos Ltda

RECEBI(EMOS) DE **LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1302** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **30EYIJYDT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
305

Código de Verificação de Autenticidade
NNMUIZCXI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/12/2024 às 19:09:23

Chave de Acesso
196081QUJ1ZI3QZWMVCZAQHZRAKG07JV

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmitabera.dcfiorilli.com.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
Exigivel		ITABERA-SP	TAQUARITUBA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/12/2024

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18720-000	TAQUARITUBA - SP	3553807		maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Referente a clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 11/2024 no valor de R$ 593,41 Total da nf R$ 593,41 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	593,41	R$ 593,41

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 593,41	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 593,41	R$ 29,67	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (593,41 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,90	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 584,51**

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$67,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$29,67

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **305** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NNMUIZCXI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1515

Código de Verificação de Autenticidade
B2SEQNBVA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/12/2024 às 12:13:10

Chave de Acesso
7978324HIN1WWWDNZUDZWDTB4WEWBN

Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lssweb, 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
Exigivel		**TAQUARITUBA-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/12/2024

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
06.117.068/0001-31	**ISENTO**	**06117068000131**	**000008675**	GASTALDELLO MELO & CIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 517		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-061	**TAQUARITUBA-SP**	**(14)3762-4231**	**taquarimagem@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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
235,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 12/2024	52,00	R$ 12.220,00
11,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 12/2024	72,50	R$ 797,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricida	**2.50%**	**0000040000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.017,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.017,50**	**R$ 325,44**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13,017.50 x 0.65%)	COFINS (13,017.50 x 3.00%)	INSS	IRRF (13,017.50 x 1.50%)	CSLL (13,017.50 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 84,61	**R$ 390,53**	**R$ 0,00**	**R$ 195,26**	**R$ 130,18**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.216,92

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.750,85 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$300,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1515** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B2SEQNBVA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
157	PETRIA ANGELICA DE OLIVEIRA	389.961.798-33	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 3899617-9833	Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:165.93681.20-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Liquido ⇨	1.994,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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