DEMONSTRATIVO DE DESPESAS	
Exercício:	**2024**
Entidade:	**Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**
Inscrição no CNPJ:	**45.437.175/0001-07**
Órgão Concessor:	**Prefeitura Municipal de Coronel Macedo**
Nº do Processo:	**001/2024**
Data do Recebimento do Recurso:	**20/12/2024**
Mês de referência / Período de Prest. de Contas	**DEZEMBRO**
Valor Recebido	**R$ 124.380,00**

Demonstrativo das despesas / CUSTEIO

	Tipo / Número / Especificação/Nota Fiscal	CNPJ/CPF	Identificação do Credor/Fornecedor	Valor do Documento		Data do Pag.	Natureza Resumida da Despesa
	36412081	53859112/0001-69	CPFL SANTA CRUZ	R$ 592,79		05/12/2024	ENERGIA ELETRICA
	137312	04274988/0001-38	ATIVA COMERCIA HOSPITALAR LTDA	R$ 866,98		05/12/2024	MEDICAMENTO
	1945382	67729178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$ 503,70		05/12/2024	MEDICAMENTO
	372557	05194502/0001-14	ALFALAGOS LTDA	R$ 738,80		05/12/2024	MEDICAMENTO
	198828	08231734/0001-93	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R$ 1.461,25		05/12/2024	MEDICAMENTO
	94607	31378288/0004-09	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R$ 425,88		05/12/2024	MEDICAMENTO
	94447	31378288/0004-09	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R$ 3.183,49		05/12/2024	MEDICAMENTO
	8271	02520829/0004-93	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R$ 1.445,00		05/12/2024	MEDICAMENTO
	175911	09615457/0001-85	SODROGAS DIST DE MED MAT MED HOSPITALARES LTDA	R$ 4.490,00		05/12/2024	MEDICAMENTO
	17772	30461442/0004-49	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	R$ 585,90		05/12/2024	MEDICAMENTO
	137619	04274988/0001-38	ATIVA COMERCIA HOSPITALAR LTDA	R$ 1.898,65		05/12/2024	MEDICAMENTO
	1148222	07752236/0001-23	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES AS	R$ 775,40		05/12/2024	MEDICAMENTO
	1148270	07752236/0001-23	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES AS	R$ 3.104,61		05/12/2024	MEDICAMENTO
	736063	11206099/0004-41	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA (**PAGAMENTO PARCIAL 2/3)**	R$ 4.335,70		05/12/2024	MEDICAMENTO
	736063	11206099/0004-41	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA (**PAGAMENTO PARCIAL 3/3)**	R$ 4.335,70		05/12/2024	MEDICAMENTO
	540217	44734671/002286	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 260,00		09/12/2024	MEDICAMENTO
	534753	44734671/002286	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 61,50		09/12/2024	MEDICAMENTO
	534597	44734671/002286	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 2.075,00		09/12/2024	MEDICAMENTO
	1675	12443377/0001-02	CECILIA GOBBO PAPELARIA ME	R$ 130,00		09/12/2024	MATERIAL DE ESCRITORIO
	205958	10854165/0018-22	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R$ 1.666,00		09/12/2024	MEDICAMENTO
	9143	08398960/0001-63	SUPERNOVA MEDICOS HOSPITALAR COMERCIO EIRELI	R$ 904,00		09/12/2024	MATERIAL HOSPITALAR
	132	34425610/0001-59	PAULO CESAR CUSTODIO	R$ 782,99		09/12/2024	ALIMENTAÇÃO
	1214317	53078135/0001-36	EYE PHARMA LTDA	R$ 644,00		20/12/2024	MEDICAMENTO
	150542	07106995/0001-19	STERILE VITA - ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA	R$ 295,00		20/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
	806160	11206099/0001-07	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	R$ 689,33		20/12/2024	MEDICAMENTO
	30716	09944371/0003-68	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R$ 24.000,00		20/12/2024	MEDICAMENTO
	2465	27906222/0001-24	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP	R$ 2.177,89		20/12/2024	ALIMENTAÇÃO
	29653	44672062/0001-15	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	R$ 533,40		20/12/2024	MEDICAMENTO
	99360	02786436/0001-83	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA	R$ 792,00		20/12/2024	ALIMENTAÇÃO
	256540	02892708/0001-20	CP DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE	R$ 632,00		20/12/2024	MATERIAL HOSPITALAR
	8921	42125513/0001-79	B.R HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	R$ 315,00		20/12/2024	MATERIAL HOSPITALAR
	663	12088952/0001-98	MARIA ROSALIA VIEIRA BISPO	R$ 335,00		20/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
	160466	10571984/0001-14	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT MED HOSP LTDA	R$ 740,00		20/12/2024	MATERIAL HOSPITALAR
	32683	02365154/0001-02	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	R$ 14.000,00		20/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
	32682	02365154/0001-02	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	R$ 5.200,00		20/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

	1680	12443377/0001-02	CECILIA GOBBO PAPELARIA ME	R$ 635,75		20/12/2024	MATERIAL DE ESCRITORIO
	120800	10463489/0001-91	COMERCIAL JVD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA **(COMPRA COM DESCONTO)**	R$ 1.000,60		23/12/2024	MATERIAL DESCARTÁVEL
	20970	67859413/0001-05	MEI MEI PAPELARIA LTDA	R$ 352,10		23/12/2024	MATERIAL DE ESCRITORIO
	32684	02365154/0001-02	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	R$ 3.808,50		23/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
	12771	29462570/0001-85	LAZZARI E MEDEIROS IND E COM PRODUTOS	R$ 1.522,20		30/12/2024	MATERIAL DE LIMPEZA
	1945382	67729178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R$ 503,70		30/12/2024	MEDICAMENTO
	613	25017520/0001-38	ANGELA CAMILA VIEIRA LOPES	R$ 771,00		30/12/2024	MATERIAL DE ESCRITORIO
TOTAL	**R$**						**93.570,81**

Demonstrativo das despesas / PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO							
	Nota Fsical	CPF / CNPJ	Identificação credor / fornecedor	Valor do Documento		Data do pag.	**Natureza Resumida das Despessas**
	687	29621756/0001-30	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	R$ 3.600,00		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	635	44873799/0001-04	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	R$ 5.067,90		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	815	17040156/0001-07	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA ME	R$ 1.689,30		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	2089	09211378/0001-09	RODRIGUES E POLITORI LTDA	R$ 3.378,60		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	1134	04510375/0001-52	CLIMEDDS CLINICA MEDICA LTDA	R$ 6.569,50		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	1500	06117068/0001-31	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	R$ 762,52		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	1136	04510375/0001-52	CLIMEDDS CLINICA MEDICA LTDA	R$ 1.501,60		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	151	26660187/0001-43	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA	R$ 2.570,00		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	44	51779284/0001-05	VEIGA DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$ 750,00		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	1000234	23005129/0001-98	RK SERVICOS MEDICOS LTDA EPP	R$ 1.877,00		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	798	34506699/0001-88	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	R$ 5.425,00		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	1135	04510375/0001-52	CLIMEDDS CLINICA MEDICA LTDA	R$ 5.091,36		05/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	202400000000006	27612668/0001-46	MEDICLINICA SÃO ROQUE S/S LTDA ME	R$ 1.700,00		06/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	4573	15541350/0001-32	SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	R$ 3.021,97		06/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	1513	06117068/0001-31	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	R$ 938,50		23/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	1142	04510375/0001-52	CLIMEDDS CLINICA MEDICA LTDA	R$ 6.569,50		23/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	2103	09211378/0001-09	RODRIGUES E POLITORI LTDA	R$ 3.378,60		23/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	694	29621756/0001-30	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	R$ 3.600,00		23/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	822	17040156/0001-07	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA ME	R$ 1.689,30		23/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	654	44873799/0001-04	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	R$ 5.067,90		23/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
	4590	15541350/0001-32	SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	R$ 2.646,57		30/12/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO
TOTAL	**R$**						**66.895,12**

Demonstrativo das despesas / RECURSOS HUMANOS

	Tipo / Número / Especificação	CNPJ/CPF	Identificação do Credor/Fornecedor	Valor do Documento		Data do Pag.	Natureza Resumida da Despesa
	RECIBO	272.064.618-08	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES CARVALHO	R$ 1.371,80		04/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	181.888.658-85	NEUZA COELHO	R$ 2.088,94		04/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	407.832.308-18	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	R$ 5.186,62		04/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	379.944.188-30	GABRIELLY LUCIENE LOPES	R$ 2.230,97		04/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	053.742.019-30	DAYANE CRISTINA CALDENA	R$ 5.112,89		04/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	403.803.768-14	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	R$ 4.899,14		04/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	170.300.408-64	PAULO CESAR DE SOUZA	R$ 2.391,03		04/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	174.126.878-83	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	R$ 2.288,54		05/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	353.287.588-89	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA	R$ 2.502,69		05/12/2024	FÉRIAS

	RECIBO	385.111.798-01	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARÃES	R$	3.038,60		05/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	261.868.978-00	TERESA DOMINGUES GIRALDES	R$	3.191,93		06/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	349.874.638-30	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	R$	4.998,30		06/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	152.508.248-54	VALDINEIA APARECIDA GONÇALVES LEME	R$	3.743,56		06/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	459.032.228-54	WESLEY DE LIMA PINTO	R$	3.219,27		06/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	456.305.418-62	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	R$	3.219,91		23/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	366.263.448-11	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	R$	3.718,31		23/12/2024	FÉRIAS
	RECIBO	407.188.858-05	DANIELE SILVERIO MIRANDA	R$	2.043,35		23/12/2024	FÉRIAS
	HOLERITE	170.568.328-22	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA	R$	2.021,78		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	407.101.708-23	BRENDA LUCIA LEME	R$	4.463,15		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	407.188.858-05	DANIELE SILVERIO MIRANDA	R$	1.426,59		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	357.952.588-30	ELOY JOSÉ DA CRUZ	R$	1.542,01		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	507.626.048-24	JOÃO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER	R$	1.663,01		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	283.557.938-97	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME DE QUEIROZ	R$	2.264,19		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	366.263.448-11	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	R$	2.634,88		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	372.254.698-27	LIDIANE DE ANDRADE	R$	1.571,40		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	470.216.548-80	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	R$	3.089,07		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	181.888.658-85	NEUZA COELHO	R$	722,71		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	479.343.828-80	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	R$	1.812,83		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	403.438.188-41	RENATA RIBEIRO	R$	1.812,83		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	296.716.078-45	ROSINETE APARECIDA MACHADO VEIGA	R$	2.376,56		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	487.802.958-78	VITORIA SIEWERDT FUNKE	R$	3.280,15		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	459.032.228-54	WESLEY DE LIMA PINTO	R$	21,98		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
	HOLERITE	466.764.698-55	RAPHAELA DE ALMEIDA RAMOS	R$	1.432,30		30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO
TOTAL	**R$**							**87.381,29**

MAURO SERGIO DA SILVA:09216520892

Assinado de forma digital por MAURO SERGIO DA SILVA:09216520892
Dados: 2025.02.12 15:41:13 -03'00'

Taquarituba, 10 de Janeiro de 2025

Mauro Sergio da Silva

Presidente

RESUMO:

DESCRIÇÃO		
Nº total de documentos relacionados		
Juros Aplicação Financeira	**R$**	**47,82**
Valor Total recebido		**R$ 124.380,00**
Saldo do Mês Anterior	**R$**	**124.500,57**
Valor Total de despesas no Período	**R$**	**247.847,22**
Saldo disponível para o próximo Mês		**R$ 1.081,17**

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337020843203271024
02/01/2025 08:51:56

Cliente - Conta atual

Agência	2712-X	
Conta corrente	18210-9	SANTA CASA DE MISERICORDI
Período do extrato	12 / 2024	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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 15:04 ALEXANDRA APARECIDA RODRIG	120.401	1.371,80 D	
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/12 15:04 NEUZA COELHO	120.402	2.088,94 D	
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/12 15:04 NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	120.403	5.186,62 D	
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/12 15:04 GABRIELLY LUCIENE LOPES	120.404	2.230,97 D	
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/12 15:04 DAYANE CRISTINA CALDENA	120.405	5.112,89 D	
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/12 15:04 BETANIA DE LOURDES DOS SAN	120.406	4.899,14 D	
04/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/12 15:04 PAULO CESAR DE SOUZA	120.407	2.391,03 D	
04/12/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	23.281,39 C	0,00 C
05/12/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 05/12 15:26 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	3.600,00 D	
05/12/2024		0000	13105	362 Pagamento conta luz CIA JAGUARI DE ENERGIA	120.501	592,79 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 FIT LABORATORIO DE IMAGEM	120.502	5.067,90 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 MARTINS SERVICOS MEDICOS S	120.503	1.689,30 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 RODRIGUES & POLITORI LTDA	120.504	3.378,60 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 CLIMEDDS	120.505	6.569,50 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 GASTALDELLO MELO & CIA LTD	120.506	762,52 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 CLIMEDDS	120.507	1.501,60 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 KDRS CONSULTORIO MEDICO LT	120.508	2.570,00 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS	120.509	750,00 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 RK SERVICOS MEDICOS LTDA	120.510	1.877,00 D	
05/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/12 15:29 VIVACLEAN CLINICA MEDICA L	120.511	5.425,00 D	

05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.512	5.091,36 D	
			05/12 15:29 CLIMEDDS			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.513	866,98 D	
			05/12 15:29 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.514	503,70 D	
			05/12 15:29 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.515	2.288,54 D	
			05/12 15:29 VANUZA APARECIDA DE ALMEID			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.516	2.502,69 D	
			05/12 15:29 Vanderlena Domingues da Si			
05/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.517	3.038,60 D	
			05/12 15:29 RENAN DE ALMEIDA FERREIRA			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.518	738,80 D	
			ALFALAGOS LTDA			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.519	1.461,25 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.520	425,88 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.521	3.183,49 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.522	1.445,00 D	
			DIMASTER COM PROD HOSPITALARES			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.523	4.490,00 D	
			SODROGAS D DE M E M M H LTDA			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.524	585,90 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.525	1.898,65 D	
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.526	775,40 D	
			MEDILAR			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.527	3.104,61 D	
			MEDILAR			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.528	4.335,70 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
05/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.529	4.335,70 D	
			BANCO SOFISA S/A			
05/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	74.856,46 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.601	3.191,93 D	
			06/12 14:59 Teresa D Giraldes			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.602	4.998,30 D	
			06/12 14:59 ADAIANE APARECIDA DE ARAUJ			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.603	3.743,56 D	
			06/12 14:59 VALDINEIA APARECIDA GONCAL			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.604	1.700,00 D	
			06/12 14:59 Emina Sena Gonçalez			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.605	3.021,97 D	
			06/12 14:59 SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAG			
06/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.606	3.219,27 D	
			06/12 15:00 Wesley de Lima Pinto			
06/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	19.875,03 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
09/12/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.901	2.396,50 D	

			033 2162 044734671002286 CRISTALIA PRO				
09/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.902	130,00 D	
			09/12 13:40 CECILIA GOBBO PAPELARIA				
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.903	1.666,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS				
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.904	904,00 D	
			SUPERNOVA MEDICO H C S LTDA ME				
09/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.905	782,99 D	
			PAULO CESAR CUSTODIO 195376188				
09/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático		1.972	5.879,49 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático				
20/12/2024	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.018.593		115.739,72 C	
			20/12 10:16 FUNDO M S CORONEL MACEDO				
20/12/2024	0000	14105	874 Transferência Agendada	271.200.000.019.047		8.640,28 C	
			20/12 SP 351260 FMS				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.001	644,00 D	
			EYE PHARMA LTDA				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.002	295,00 D	
			STERILE VITA ESTERILIZACAO DE				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.003	689,33 D	
			BANCO SOFISA S/A				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.004	24.000,00 D	
			SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.005	2.177,89 D	
			SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.006	533,40 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.007	792,00 D	
			HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.008	632,00 D	
			C P DISTRIBUIDORA DE DESCARTAV				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.009	315,00 D	
			B R HOSP D LTDA				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.010	335,00 D	
			MARIA ROSALIA VIEIRA BISPO 195				
20/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		122.011	740,00 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA				
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.012	14.000,00 D	
			20/12 13:40 R S ADMINISTRADORA E PREST				
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.013	5.200,00 D	
			20/12 13:40 R S ADMINISTRADORA E PREST				
20/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.014	635,75 D	
			20/12 13:40 CECILIA GOBBO PAPELARIA				
20/12/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	73.390,63 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático				
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.010.815		938,50 D	
			23/12 13:42 GASTALDELLO MELO CIA LTD				
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.014.542		6.569,50 D	
			23/12 13:42 CLIMEDDS C M D LTDA				
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.017.800		3.378,60 D	
			23/12 13:42 RODRIGUES & POLITORI LTD				
23/12/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.019.228		3.600,00 D	
			23/12 13:42 SERVICOS M SILVA EIRELI				

23/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	33.263	8.981,57 D	
23/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.301	1.000,60 D	
			COMERCIAL JVD I E LTDA EPP			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.302	1.689,30 D	
			23/12 13:41 MARTINS SERVICOS MEDICOS S			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.303	5.067,90 D	
			23/12 13:41 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.304	352,10 D	
			23/12 13:41 MEI-MEI PAPELARIA E INFORM			
23/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.305	3.808,50 D	
			23/12 13:41 R S ADMINISTRADORA E PREST			
23/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	35.386,57 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/12/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	38.460	30.703,14 D	
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.001	1.522,20 D	
			30/12 13:52 LAZZARI E MEDEIROS INDUSTR			
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.002	2.646,57 D	
			30/12 13:52 SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAG			
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.003	503,70 D	
			30/12 13:52 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLA			
30/12/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	123.004	1.432,30 D	
			30/12 13:52 Raphaela De Almeida Ramos			
30/12/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.005	771,00 D	
			ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES 34			
30/12/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	37.578,91 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337020843203271026
02/01/2025 08:53:11

Cliente

Agência	2712-X
Conta	18210-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2024

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

Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2024	SALDO ANTERIOR	124.500,57				94.907,345498		
04/12/2024	RESGATE	23.281,39	0,88		18,21	17.745,242019	1,313055070	77.162,103479
	Aplicação 31/10/2024	120,63	0,05			91,909203		
	Aplicação 29/11/2024	23.160,76	0,83		18,21	17.653,332816		
05/12/2024	RESGATE	74.856,46	4,25		75,60	57.052,236181	1,313468411	20.109,867298
	Aplicação 29/11/2024	74.856,46	4,25		75,60	57.052,236181		
06/12/2024	RESGATE	19.875,03	1,69		23,83	15.146,374717	1,313882059	4.963,492581
	Aplicação 29/11/2024	19.875,03	1,69		23,83	15.146,374717		
09/12/2024	RESGATE	5.879,49	0,85		7,33	4.479,714372	1,314295848	483,778209
	Aplicação 29/11/2024	5.879,49	0,85		7,33	4.479,714372		
20/12/2024	APLICAÇÃO	73.390,63				55.676,181399	1,318169245	56.159,959608
23/12/2024	RESGATE	35.386,57	0,85		10,87	26.845,349390	1,318600458	29.314,610218
	Aplicação 29/11/2024	636,66	0,60		0,65	483,778209		
	Aplicação 20/12/2024	34.749,91	0,25		10,22	26.361,571181		
30/12/2024	RESGATE	37.578,91	4,73		40,83	28.496,028408	1,320340837	818,581810
	Aplicação 20/12/2024	37.578,91	4,73		40,83	28.496,028408		
31/12/2024	SALDO ATUAL	1.081,17				818,581810		818,581810

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	124.500,57
APLICAÇÕES (+)	73.390,63
RESGATES (-)	196.857,85
RENDIMENTO BRUTO (+)	237,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	13,25
IOF (-)	176,67
RENDIMENTO LÍQUIDO	47,82
SALDO ATUAL =	1.081,17

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO	55940	261

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/01/2023 A 01/01/2024	02/12/2024 A 16/12/2024 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.642,00
Média Horas:	148,06
Média Valores:	510,43
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.300,49

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.113,14	P
1/3 das Férias:	371,05	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	112,39	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.484,19	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	112,39	D
TOTAL LIQUIDO:	1.371,80	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.371,80 (um mil trezentos e setenta e um reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE 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$ 1.371,80(um mil trezentos e setenta e um reais e oitenta 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: 26/11/2024
TAQUARITUBA

ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001 12024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NEUZA COELHO	94944	00236

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/10/2023 A 20/10/2024	19/12/2024 A 02/01/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.704,19	P
Salário Base:	3.438,63	1/3 das Férias:	568,07	P
Média Horas:	8,34	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	75,03	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.522,00	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	183,32	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.272,26	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	183,32	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.088,94	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.088,94 (dois mil oitenta e oito reais e noventa e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

NEUZA COELHO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 2.088,94(dois mil oitenta e oito reais e noventa e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/11/2024
TAQUARITUBA

NEUZA COELHO

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	62217	324

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/10/2023 A 25/10/2024	02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.940,41	P
Salário Base:	3.477,90	1/3 das Férias:	1.646,80	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.627,19	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.105,09	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	741,02	D
		Desconto do imposto de Renda:	659,57	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.587,21	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.400,59	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.186,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.186,62 (cinco mil cento e oitenta e seis reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 5.186,62(cinco mil cento e oitenta e seis reais e sessenta e dois 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: 26/11/2024
TAQUARITUBA

NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GABRIELLY LUCIENE LOPES	078657	00338

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
19/08/2023 A 18/08/2024	26/12/2024 A 09/01/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.821,25	P
Salário Base:	3.671,52	1/3 das Férias:	607,09	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	92,40	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.763,92	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	197,37	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.428,34	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	197,37	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.230,97	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.230,97 (dois mil duzentos e trinta reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

GABRIELLY LUCIENE LOPES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 2.230,97(dois mil duzentos e trinta reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/11/2024
TAQUARITUBA

GABRIELLY LUCIENE LOPES

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001 /2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DAYANE CRISTINA CALDENA	12028	00057

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/03/2023 A 29/02/2024	11/12/2024 A 09/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.583,03	P
Salário Base:	3.477,90	1/3 das Férias:	1.861,01	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	2.291,23	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	5.769,13	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	860,98	D
		Desconto do imposto de Renda:	914,34	D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO	555,83	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	7.444,04	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.331,15	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.112,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.112,89 (cinco mil cento e doze reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

DAYANE CRISTINA CALDENA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 5.112,89(cinco mil cento e doze reais e oitenta 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: 26/11/2024
TAQUARITUBA

DAYANE CRISTINA CALDENA

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/06/2023 A 14/06/2024	08/12/2024 A 06/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.469,16	P
Salário Base:	3.477,90	1/3 das Férias:	1.489,72	P
Média Horas:	156,83	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	983,40	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.618,13	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	653,05	D
		Desconto do imposto de Renda:	406,69	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.958,88	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.059,74	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.899,14	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.899,14 (quatro mil oitocentos e noventa e nove reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 4.899,14(quatro mil oitocentos e noventa e nove reais e quatorze 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: 26/11/2024
TAQUARITUBA

BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
PAULO CESAR DE SOUZA	0085356	00096

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/10/2023 A 30/09/2024	02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.953,17	P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	651,06	P
Média Horas:	284,61	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	91,67	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.018,28	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	213,20	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.604,23	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	213,20	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.391,03	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.391,03 (dois mil trezentos e noventa e um reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

PAULO CESAR DE SOUZA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 2.391,03(dois mil trezentos e noventa e um reais e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/11/2024
TAQUARITUBA

PAULO CESAR DE SOUZA

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
687

Código de Verificação de Autenticidade
0HWXOXLEZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:31:22

Chave de Acesso
792376SFYEP9NFABNS4089096HMD4KQN

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	20 consultas pediatria de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 11 /2024.	3.600,00	R$ 3.600,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 121,46**	**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$ 3.600,00

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 **687** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0HWXOXLEZ**.

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

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 VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO 93
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 036412081 Série C
Data de Emissão: 13/11/2024
Data de Apresentação: 14/11/2024
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 810006389129
Leitura Próximo Mês: 16/12/2024

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
08	TAUBU011-00000000	31221819	704750743

Reservado ao Fisco
B0C7.11FF.3629.EEA4.2D88.3E31.38AE.2C78

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 VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 93
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 4003133881	NOV/2024	13/12/2024	592,79

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 905704502769	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	595,000	kWh	0,51285715	305,15	305,15	18,00	54,93	250,22	1,93	8,98	Vermelha P2
0601	Consumo - TE	NOV/24	595,000	kWh	0,34201681	203,50	203,50	18,00	36,63	166,87	1,28	5,99	16 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/24				6,41	6,41	18,00	1,15	5,26	0,04	0,19	Amarela
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/24				32,97	32,97	18,00	5,93	27,04	0,21	0,97	13 Dias
	Total Distribuidora					548,03							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	NOV/24				44,76							

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Total Consolidado	592,79	548,03	98,64	449,39	3,46	16,13

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2024 NOV	595	29
OUT	1026	32
SET	1506	31
AGO	1648	29
JUL	1606	32
JUN	1789	31
MAI	1574	31
ABR	1467	30
MAR	1160	28
FEV	1547	33
JAN	1184	28
2023 DEZ	1539	32

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo kWh	0,40220000	0,26824000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 13/11/2024	Leitura 15/10/2024	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
31221819	Ativa	56939	56344	1,00	595		16/12/2024

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$ 6,66 TE R$ 2,60

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 036412081 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810006389129	592,79	13/12/2024

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
LOJAO DAS FABRICAS	PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO
INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO	RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO

836200000054 927900523147 058704166089 100063891293

Autenticação Mecânica

cpfl santa cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
635

Código de Verificação de Autenticidade
OA6LIDLXO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:41:53

Chave de Acesso
792380BOBI0MMEV6LE195SHHUAY2X7PH

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 60 atendimentos GO pacientes Coronel Macedo mês de 11/2024	5.400,00	R$ 5.400,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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$ 5.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.400,00**	**R$ 135,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,400.00 x 0.65%)	COFINS (5,400.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,400.00 x 1.50%)	CSLL (5,400.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 35,10	**R$ 162,00**	**R$ 0,00**	**R$ 81,00**	**R$ 54,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.067,90

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 **635** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OA6LIDLXO**.

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

PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
815

Código de Verificação de Autenticidade
P9FEL6VJF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 15:49:45

Chave de Acesso
136953QB4I1B01RCAQSIDGZVNGOB8JE2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITAPORANGA-SP**	**ITAPORANGA - 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**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.040.156/0001-07		**1617-0**	**000010831**	MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
FREI PACIFICO MONTEFALCO, 1242		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-000	**ITAPORANGA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07			**Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Marechal 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	Atendimento na especialidade de Psiquiatria aos pacientes de Coronel Macedo referente mês de Novembro de 2024	1.800,00	R$ 1.800,00

Dados Bancários:
Banco: 033 – Santander
Agência: 0349
Conta Corrente: 13-000664-0
Imposto

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.800,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.800,00 x 0,65%)	COFINS (1.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.800,00 x 1,50%)	CSLL (1.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,70	**R$ 54,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27,00**	**R$ 18,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.689,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$203,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$90,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **815** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9FEL6VJF**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2089

Código de Verificação de Autenticidade
8WGX00YRK

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

Chave de Acesso
792468JFW6LU4HEZUM7BW1E08JXCPJSH

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**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.211.378/0001-09	**ISENTO**	**204670**	**000009006**	RODRIGUES & POLITORI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-005	**TAQUARITUBA-SP**	**14-3762 1990**	**smcescritorio@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
1,0000	UN	60 ATENDIMENTOS DE ORTOPEDIA A PACIENTE DE CORONEL MACEDO NO MÊS DE 11/2024	3.600,00	R$ 3.600,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 90,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3,600.00 x 0.65%)	COFINS (3,600.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,600.00 x 1.50%)	CSLL (3,600.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 23,40	**R$ 108,00**	**R$ 0,00**	**R$ 54,00**	**R$ 36,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 3.378,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$484,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$96,84 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RODRIGUES & POLITORI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2089** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8WGX00YRK**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1134

Código de Verificação de Autenticidade
M2J2FLQHO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 17:25:47

Chave de Acesso
792511CFPGU7FRTJKUDRCNU20O2BCND

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**	**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	serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 11/24,	7.000,00	R$ 7.000,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00112024
Termo de Colaboração

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 175,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7,000.00 x 0.65%)	COFINS (7,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (7,000.00 x 1.50%)	CSLL (7,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 45,50	**R$ 210,00**	**R$ 0,00**	**R$ 105,00**	**R$ 70,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.569,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$941,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$161,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M2J2FLQHO**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1500

Código de Verificação de Autenticidade
5SDTYFJJR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 17:54:15

Chave de Acesso
792531V1R5QY4BQO7JYMXG8PQ4DLH6F4

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
13,00	UN	exame de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 11/2024	62,50	R$ 812,50

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00112024
Termo de Colaboração

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$ 812,50	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 812,50**	**R$ 20,31**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (812.50 x 0.65%)	COFINS (812.50 x 3.00%)	INSS	IRRF (812.50 x 1.50%)	CSLL (812.50 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 5,28	**R$ 24,38**	**R$ 0,00**	**R$ 12,19**	**R$ 8,13**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 762,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$109,28 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$18,77 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1500** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5SDTYFJJR**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1136

Código de Verificação de Autenticidade
K8SCMUPZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 17:37:53

Chave de Acesso
792522EY9NYOGFS5N16Q59TDG35GLHVE

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**	**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
4,00	UN	Retaguarda anestésica plantões	250,00	R$ 1.000,00
1,00	UN	anestesia de urgência	600,00	R$ 600,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.600,00**	**R$ 40,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1,600.00 x 0.65%)	COFINS (1,600.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,600.00 x 1.50%)	CSLL (1,600.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 10,40	**R$ 48,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24,00**	**R$ 16,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.501,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$215,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$36,96 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1136** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K8SCMUPZB**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
151

Código de Verificação de Autenticidade
F8IXJTAOP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 16:24:00

Chave de Acesso
792444G64JGSTSPJQAKGVUP7YZUVN7BZ

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
26.660.187/0001-43	**ISENTO**	**26660187000143**	**000031468**	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. 09 DE JULHO, 778		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-009	**TAQUARITUBA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**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
5,00	UN	PLANTÕES RETAGUARDA TRANSFERÊNCIA.	250,00	R$ 1.250,00
1,00	UN	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE.	1.320,00	R$ 1.320,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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	**3.188%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.570,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.570,00**	**R$ 81,93**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.570,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco: 237 – Bradesco – Agência: 0178 – Conta Corrente: 5160-8.

RECEBI(EMOS) DE **KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **151** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F8IXJTAOP**.

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

PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
44

Código de Verificação de Autenticidade
2GNDXMIWD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 15:47:18

Chave de Acesso
1369527MZO746HMHD2QMTW27EWON2TY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**1974/2023**	**ITAPORANGA-SP**	**ITAPORANGA - SP**

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

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.779.284/0001-05		**000012166**	**000019004**	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773	**SALA 4**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-000	**ITAPORANGA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Novembro de 2024	250,00	R$ 750,00

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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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	**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 750,00**	**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$ 750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R$30,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$15,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2GNDXMIWD**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000234

Código de Verificação de Autenticidade
KHRDH1L9M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 16:47:28

Chave de Acesso
ULQ44HD5WAQQI9IQJD9RWWSEFHIYAD7J

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				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
8,00	UN	Retaguarda anestésica - Plantões.	250,00	R$ 2.000,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 40,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.000,00 x 0,65%)	COFINS (2.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.000,00 x 1,50%)	CSLL (2.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 13,00	**R$ 60,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30,00**	**R$ 20,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.877,00

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 **1000234** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KHRDH1L9M**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
798

Código de Verificação de Autenticidade
QXM15N69G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2024 às 11:45:41

Chave de Acesso
793302OYSLQET8SDBKGSPMIO178N8AD4

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**14 37621700**	**financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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	**4.0279%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.425,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.425,00**	**R$ 218,51**	**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$ 5.425,00

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

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 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 **798** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QXM15N69G**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1135

Código de Verificação de Autenticidade
WO2C1TBE4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 17:33:46

Chave de Acesso
792520OYU0WDX42BF4SAX3BXHXNQYDP1

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**	**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	cirurgias eletivas	5.425,00	R$ 5.425,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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$ 5.425,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.425,00**	**R$ 135,63**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,425.00 x 0.65%)	COFINS (5,425.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,425.00 x 1.50%)	CSLL (5,425.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 35,26	**R$ 162,75**	**R$ 0,00**	**R$ 81,38**	**R$ 54,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.091,36

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1135** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WO2C1TBE4**.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.137.312
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1373 1210 2534 0355

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	**135242447373380 - 29/10/2024 17:01:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

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 DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**		**18740-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**1437621700**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	03/12/2024
Valor	R$ 866,98

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
866,98	**104,03**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**866,98**
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**	**866,98**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		**SUMARE**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**Volumes**			**11,590**	**11,590**

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
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 21.78 Lote: AA-047/24 Qt: 100 Fab: 17/06/24 Val: 31/05/26 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	100	2,7328	273,28	273,28	32,79			12,00	
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) PCT C/10 UN HIPOLABOR G+ PMC: 17.03 Lote: 0958/24 Qt: 500 Fab: 07/07/24 Val: 30/06/26 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	500	5102	FR	500	1,1874	593,70	593,70	71,24			12,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 1088213 - *HORARIO DE ENTREGA: DAS 08:00 AS 17:00* A/C SETOR FARMACIA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1088213#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2534035
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 116,61 Estadual: R$ 104,03 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

e outros produtos e serviços de ouvidoria.

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001945382 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001945382
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1267 7291 7800 0491 5500 1001 9453 8215 7704 5974

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135242795198533 02/12/2024 16:03:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	02/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	02/12/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	1437621700	SP		16:03:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.437.175/0001-07	

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	00001111

MUNICIPIO	UF	FONE/FAX
TAQUARITUBA	SP	

FATURA

001 30/12/2024 503,70								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
503,70	60,44	0,00	0,00	503,70

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	503,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00486	2,591	2,591

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
035376	VANCOMICINA 500MG (BLAU) L: 24050224 Q: 100,0000 F: 23/04/24 V : 30/04/2026	30042071	000	5102	FA	100,0000	5,0370	503,70	503,70	60,44	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135242795198533 LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CotaE#xE7;E#xE3;o 1111853 ==== E#xA;TE#xED;tulo COTAE#xC7;E#xC3;O MEDICAMENTOSE#xA;Categoria Materiais ME#xE9;dicos e Medicamentos DATA ENTREGA: 03/12/2024 Pedido: 3015729 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3015729 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio:	TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração

Rioclarense	**Identificação do emitente** **COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA** **PC EMILIO MARCONATO, 1000** **Complemento: GALPAO 22 E 27** **JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074** **JAGUARIUNA/SP** **Fone: 1935225800**	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA [1] 1-SAÍDA **N. 001945382** **SÉRIE 1** **FOLHA 02/02**	**CHAVE DE ACESSO DA NF-E** **3524 1267 7291 7800 0491 5500 1001 9453 8215 7704 5974** 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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135242795198533 02/12/2024 16:03:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	9166	175

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/05/2023 A 01/05/2024	01/12/2024 A 30/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.868,70	P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	622,90	P
Média Horas:	238,84	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	50,14	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.930,98	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	203,06	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.491,60	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	203,06	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.288,54	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.288,54 (dois mil duzentos e oitenta e oito reais e cinqüenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 2.288,54(dois mil duzentos e oitenta e oito reais e cinqüenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/11/2024
TAQUARITUBA

VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA	078929	00175

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/03/2023 A 07/03/2024	01/12/2024 A 30/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.063,56	P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	687,85	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	490,35	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.132,35	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	228,98	D
		Desconto do imposto de Renda:	19,74	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.751,41	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	248,72	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.502,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.502,69 (dois mil e quinhentos e dois reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 2.502,69(dois mil e quinhentos e dois reais e sessenta 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: 26/11/2024
TAQUARITUBA

VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES	025126	00379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/03/2023 A 14/03/2024	02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.623,87	P
Salário Base:	2.353,64	1/3 das Férias:	874,62	P
Média Horas:	82,49	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	275,20	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.711,33	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	318,63	D
		Desconto do imposto de Renda:	40,61	D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC	100,65	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.498,49	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	459,89	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.038,60	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.038,60 (três mil trinta e oito reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES

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$ 3.038,60(três mil trinta e oito reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/11/2024
TAQUARITUBA

RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA

AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG

Fone: (35)3701-9450

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 372.557
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124.1005.1945.0200.0114.5500.1000.3725.5711.2360.1706

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

DADOS DA NF-e
131246268794990 - 31/10/2024 17:47:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
016.189.241.0050	813015151117	05.194.502/0001-14	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
STA CASA DE MISERIC DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	31/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		31/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taquarituba	(14)3762-1700	SP		17:47:35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENTREGA		45.437.175/0001-07	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**
Taquarituba		SP	

FATURA/DUPLICATAS

372557/1 - 05/12/24 - 738,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
738,80	88,66	0,00	0,00	738,80

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	738,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD WASHINGTON LUIZ. KM 172	RIO CLARO			SP	587.220.280.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,1000	3,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
38963 30042029	(+) AZITROMICINA 500MG CPR Lote: A03B05324 - 30/07/2026 Qtde: 1000.00 Numero da FCI: / CEST: 13.002.00	000 6108	Cpr	1000,0000	0,7388	0,0000 0,0000 %	738,80	738,80	88,66 0,00	0,00	12,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / PEDIDO DIRETO VIA APOIO ID 1090303/ Endereco de Entrega Cidade: TAQUARITUBA SP, Bairro: CENTRO, CEP: 18740000, R MAL FLORIANO PEIXOTO, Nro.: 95Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 12359771 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario /Tributo aproximado R$: 99,37 Federal R$: 88,66 Estadual Fonte: IBPT /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Qualter 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. 198.828

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001988281002206621

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

135242471899039 31/10/2024 22:40

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	31/10/2024

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

FATURA

Dupl.: 198.828/ 1 Valor : 1.461,25 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*
1.461,25	195,77	0,00	0,00	1.461,25

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	1.461,25

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				12.270.745/0004-80

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			12,000	12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. 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
588276	AMIODARONA 150MG/3ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : AD-013/24 Val. 31/08/2026	30049054	000	5102	CX	1,00 1,00	320,680000	320,68	320,68	38,48		12,0	
574695	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote 9045084 Val. 30/03/2025 Lote : 9045084 Val. 30/03/2025 Lote 9045085 Val. 30/03/2025	30049037	000	5102	CX	10,00 2,00 3,00 5,00	80,010000	800,10	800,10	96,01		12,0	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/108NG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote 50018818 Val. 05/09/2026	30049019	000	5102	CX	3,00 3,00	113,491000	340,47	340,47	61,28		18,0	

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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

ID 1090303 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

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. 198.828

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. 198.828

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35241008231734000193550000001988281002206621

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

135242471899039 31/10/2024 22:40

Natureza da Operação

VENDA

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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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.225.508

ID 1090303 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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.094.607
Série 001
Folha 1/1

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

CHAVE DE ACESSO
3324 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0946 0711 4981 7009

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	**233240205157677 - 01/11/2024 16:33:02**

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**	**01/11/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**	**18740-000**	**01/11/2024**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**1437621700**		**17:33:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**06/12/2024**
Valor	**R$ 425,88**

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
425,88	**51,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**425,88**

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**	**425,88**

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
1	**Volumes**			**1,150**	**1,150**

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
22681	ARTRINID 50MG CX C/24 CPR/UNIAO QUIMICA S+ PmPf: 31,03 PMC: 60.21 Lote: 2415460 Qt: 50 Val: 28/02/27	30049029	000	6108	CX	50	8,5176	425,88	425,88	51,11			12,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1090303
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
PD: 14980290 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1090303#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$ 57,28 Estadual: R$ 76,66 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$ 25.55
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

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. 000.094.447
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO 18686 ; 11
3324 1031 3782 8800 0409 5500 1000 0944 4711 4979 7947

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	**233240203796265 - 31/10/2024 17:11:31**

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**		**18:11:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Vene.	**05/12/2024**
Valor	**R$ 3.183,49**

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
3.183,49	**310,83**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.183,49**

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**	**3.183,49**

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
2	**Volumes**			**9,040**	**9,040**

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
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF24057 Qt: 10 Val: 31/03/28	30049045	000	6108	CX	10	68,5100	685,10	685,10	82,21			12,00	
13569	CEFARISTON 1G PO INJ IV/IM C/100 FA/BLAU/AM S+ PMC: 1418.40 Lote: 24082116 Qt: 2 Val: 31/08/26 FCI:2D0A080B-B0E9-45A9-8A61-11A0A55ECC61	30042051	300	6108	CX	2	444,9400	889,88	889,88	35,60			4,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 24030178 Qt: 5 Val: 31/03/26	30039019	000	6108	CX	5	95,4700	477,35	477,35	57,28			12,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PmPf: 352,21 PMC: 400.37 Lote: P100631894 Qt: 5 Val: 04/10/26	30021239	700	6108	UN	5	226,2320	1.131,16	1.131,16	135,74			12,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1090303
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
PD: 14979030 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1090303#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$ 464,49 Estadual: R$ 573,03 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Aliquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
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$ 221.09
Valor FCP p/estado destino: R$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R$ 0.00
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

DIMASTER COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 8.271
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1002 5208 2900 0493 5500 1000 0082 7116 8623 8252

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		135242468436779 31/10/2024 16:12:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	6083	45.437.175/0001-07	31-10-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95	CENTRO	18.740-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taquarituba		SP	

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 05/12/2024, Valor: R$ 1.445,00

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
1.445,00	197,70	0,00	0,00	1.445,00

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	**1.445,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				4,5240 Kg	4,2620 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
7792	ADENOSINA INJETAVEL 3MG/ML 2ML (G)	30049024	500	5102	AP	100	10,4000	0,00	0,00	1.040,00	1.040,00	124,80	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301820021 | 7898470681804 | Lote: BC-004/24 D.Fab: 03/24 D.Val: 02/26 | Val. aprox. tributos: R$139.88 (13.45% Fed Nac) R$124.80 (12.00% Est)														
14760	LIDOCAINA GEL 2% 30GR	30049043	500	5102	BN	100	4,0500	0,00	0,00	405,00	405,00	72,90	0,00	18,00	0,00
	Marca:NEOQUIMICA/BRAINFARMA | 1558401620025 | 7896714215617 | Lote: B24D2759 D.Fab: 05/24 D.Val: 05/26 | Val. aprox. tributos: R$54.47 (13.45% Fed Nac) R$48.60 (12.00% Est)														

COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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

Cubagem total: 0,025125 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 47 OC:525896

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 355380791-861-000003-1-0 | | COT1090303 | VENDA DIRETA | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA TAQUARITUBA CNPJ: 45437175000107 Endereco: R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 Complemento: RECEBIMENTO 8 AS 17H, SETOR DE FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA. Bairro: CENTRO Cidade: Taquarituba-SP CEP: 18740000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$194.35 (13.45% Fed Nac) R$173.40 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM LUZ

74915-175 Aparecida de Goiania - GO

Fone: (62)3282-6525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA [1]

1 - SAÍDA

Nº 175.911
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

5224.1009.6154.5700.0185.5500.1000.1759.1110.0126.8763

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

DADOS DA NF-e

152248162278457 - 31/10/2024 14:49:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
104319780	809010993117	09.615.457/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	31/10/2024
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-013	31/10/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(014)3762-1700	SP		14:48:59

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

175911/1 - 05/12/24 - 4490,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.490,00	179,60	0,00	0,00	4.490,00

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	4.490,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE			SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
451 30042059	CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL Lote: 111330C - 28/02/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI: 067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83	300 6108	CX	20,0000	224,5000	0,0000 0,0000 %	4.490,00	4.490,00	179,60 0,00	0,00	4,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
APOIO COTACOES 1090303 / / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R$ 4490,00/ ICMS Destino: R$ 359,20 (100% em 2019) /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA KM, 307, L-11 GP02 - PQ RESID CANDIDO PORTINARI - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14093-500
Fone: (16)3236-9010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.017.772
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0177 7210 1762 1718

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	**135242469862731 31/10/2024 18:21:55**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
121717155116		30.461.442/0004-49

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
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	CENTRO		18740-000	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	SP	(14)3762-2252		

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 17772 - Valor Original: R$ 585,90 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 585,90

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 05/12/2024 Valor : R$ 585,90	

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
585,90	70,31	0,00	0,00	149,11 (25,45 %)	585,90

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	585,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0 - REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200	SUMARE	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			4,148	4,148

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
15194	(649) CLORETO DE POTASSIO 19,1% CX/200 - 10ML EQUIPLEX O+ C.P. ANVISA 1177200070071 LOTE: 2431706 QTD: 1,00 FAB: 25/05/2024 VAL: 24/05/2026	30049099	500	5102	CX	1,00	71,4000	0,00	71,40	71,40	8,57	0,00	12,00	0,00
14990	CLORIDRATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML C/3ML (15MG) CX/100 AMP (IV/IM/RETAL)*** HIPOLABOR/B1 G- C.P. ANVISA 1134301430061 LOTE: AP-103/23 QTD: 3,00 FAB: 06/12/2023 VAL: 30/11/2025	30049099	500	5102	CX	3,00	171,5000	0,00	514,50	514,50	61,74	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 78,80 Estadual: R$ 70,31 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT_(A) REDUCAO ALIQ. ICMS 12% CONF. ART. 54 INCISO XVII E INCISO XIX DO RICMS/SP_(B) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP. PEDIDO 1090303_ ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA_PEDIDO DE COMPRA:PDC#1090303#APOIO_Vendedor: 42-EDER DI GIUSEPPE FILHO Id Ped: 1761655	TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 01/11/2024 06:09:21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.137.619
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1376 1910 2536 6947

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	**135242469656397 - 31/10/2024 17:57:34**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

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 MARECHAL 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$ 1.898,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.864,84	243,93	0,00	0,00	0,00	0,00	1.898,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.898,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			33,210	33,210

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
47699	AMPICILINA 1G (GEN) PO P/ SOL INJ CT C/ 50 FA TEUTO G+ PMC: 17.65 Lote: 9215292 Qt: 100 Fab: 02/08/23 Val: 02/08/25	30049099	000	5102	FA	100	3,8797	387,97	387,97	46,56			12,00	
52532	CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP FARMARIN O+ PMC: 1.40 Lote: P35324A Qt: 200 Fab: 30/08/24 Val: 30/08/26	30049099	020	5102	AP	200	0,4057	81,14	47,33	5,68			12,00	
37402	FENTANILA 50MCG/ML SOL INJ 10ML (GEN) CX C/ 50 AP HIPOLABOR/A1 G+ PMC: 19.73 Lote: AS-040/24M Qt: 100 Fab: 15/07/24 Val: 30/06/26 FCI:FCD5F78D-A76A-4DA2-A3B7-311807861C67	30049099	500	5102	AP	100	4,0780	407,80	407,80	48,94			12,00	
56117	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO ISOFARMA/HALEX ISTAR G+ PMC: 18.80 Lote: 4080397 Qt: 180 Fab: 29/08/24 Val: 29/08/26	30049066	000	5102	BO	180	3,8111	686,00	686,00	82,32			12,00	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR S- PMC: 5.08 Lote: BL-025/24 Qt: 100 Fab: 28/08/24 Val: 31/07/26	30049079	000	5102	AP	100	3,3574	335,74	335,74	60,43			18,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: COTACAO APOIO 1090303 - *HORARIO DE ENTREGA: DAS 08:00 AS 17:00* - SETOR FARMACIA. PEDIDO DE COMPRA:PDC#1090303#APOIO Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2536694 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: RS 255,37 Estadual: R$ 227,85 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001148222
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1482 2211 2130 3480

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC	243240179058025 31/10/2024 21:26:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	31/10/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	21996126645	SP		

FATURA

001 05/12/2024 775,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
775,40	93,05	0,00	0,00	775,40

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	775,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA			1,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09605	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 100 AMP GE N HIPOLABOR LOTE: BD-014/24 - DT.FABR: 01/07/24 - DT.VALID: 30/06/26 - GTIN.: 789847068 2054 - REG. M. S.: 1134301860021 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30049099	500	6108	AM	200,00	3,87700	775,40	775,40	93,05	0,00	12.00%	0.00%

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: FELIPE TEMP ID: 1090303 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000 ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS) Pedido(s): 845309 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 207.42 (26.75%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001148270
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1482 7016 7341 7866

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240179148671 31/10/2024 23:48:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	31/10/2024

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

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	21996126645	SP		

FATURA

001 05/12/2024 3.104,61								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.104,61	372,55	0,00	0,00	3.104,61

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	3.104,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA			18,000	12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00330	AMICACINA 500MG/2ML 2ML C/50 AMP IM/IV GEN TEUTO LOTE: 9070164 - DT.FABR: 01/03/2024 - DT.VALID: 01/03/2026 - GTIN.: 7896112 190707 - REG. M. S.: 1037002970060 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL EIRO SA	30049099	000	6108	AM	100,00	2,80000	280,00	280,00	33,60	0,00	12.00%	0.00%
10250	DIPIRONA 500MG 50BL 10 CP GEN GREEN PH ARMA LOTE: 029523 - DT.FABR: 22/11/2023 - D T.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 07428323 04856 - REG. M. S.: 1201901250089 - FABRICANTE: GREEN PHARMA QUIMICA E FA RMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	CP	1.000,00	0,13060	130,60	130,60	15,67	0,00	12.00%	0.00%
13772	DOBUTAMINA 250MG 20ML 10 AMP AD/PED IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24081885 - DT.FABR: 24/08/2024 - DT.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 789812 2912850 - REG. M. S.: 1038700570015 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER	30039099	000	6108	AM	20,00	4,55950	91,19	91,19	10,94	0,00	12.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: FELIPE TEMP ID: 1090303 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000 ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS) Pedido(s): 845309 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 526.43 (16.96%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 137.94. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001148270
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4324 1007 7522 3600 0123 5500 1001 1482 7016 7341 7866

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243240179148671 31/10/2024 23:48:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
1560020579	821012618116	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	MIA E FARM. LTDA												
13636	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML (20MG/10ML) IV 5 AMP GEN BLAU (C1) LOTE: 24051223 - DT.FABR: 02/05/2024 - DT.VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789601 4682102 - REG. M. S.: 1163700760016 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	6108	AM	5,00	11,37000	56,85	56,85	6,83	0,00	12.00%	0.00%
02481	FENITOINA 50MG/ML 5ML 100 AMP GEN HIPO LABOR (C1) LOTE: AY-024/24 - DT.FABR: 07/08/2024 - DT.VALID: 31/07/2026 - GTIN.: 78981 23906605 - REG. M. S.: 1134301710021 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049065	500	6108	AM	100,00	1,89100	189,10	189,10	22,69	0,00	12.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYP OFARMA LOTE: 24060644 - DT.FABR: 21/07/2024 - DT.VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 789812 2910634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039086	000	6108	AM	500,00	0,63270	316,35	316,35	37,96	0,00	12.00%	0.00%
02925	HIDROCORTISONA 500MG 50 F/A S/DIL IM/I V TEUTO ANDROCORTIL LOTE: 25961812 - DT.FABR: 22/07/2024 - DT.VALID: 22/07/2026 - GTIN.: 789611 2125969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASI LEIRO SA	30043933	000	6108	FA	250,00	4,16900	1.042,25	1.042,25	125,07	0,00	12.00%	0.00%
09046	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/I V PLAST ISOFARMA NOPROSIL LOTE: 4070322 - DT.FABR: 23/07/2024 - DT.VALID: 23/07/2026 - GTIN.: 7898361 700591 - REG. M. S.: 1031101660011 - FABRICANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTI CA LTDA.	30049041	000	6108	AM	1.200,00	0,61100	733,20	733,20	87,98	0,00	12.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24040299 - DT.FABR: 22/05/2024 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 789812 2913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30043999	000	6108	AM	100,00	1,55310	155,31	155,31	18,64	0,00	12.00%	0.00%
05866	VITAMINA C 500MG 5ML 100 AMP IV FARMAC E LOTE: AA23H104 - DT.FABR: 31/10/2023 - DT.VALID: 31/08/2025 - GTIN.: 789816 6040625 - REG. M. S.: 1108500280026 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	200,00	0,54880	109,76	109,76	13,17	0,00	12.00%	0.00%

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00112024
Termo de Colaboração

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 736063
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 736063
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7360 6314 0631 6092

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Merc.Adq.de Terc.	**135242474864777 01/11/2024 09:17:56**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)	45.437.175/0001-07	01/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	01/11/2024

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

FATURA / DUPLICATA

001 29/11/2024 4.335,71	002 06/12/2024 4.335,70	003 13/12/2024 4.335,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.007,11	1.889,65	0,00	0,00	13.007,11

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	13.007,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
142	CAIXA			496,67	496,67

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14239	SALBUTAMOL(AEROFRIN)AEROSOL 100MCG/DOSE 200 DOSES-PHARMASCIENCE LT 2423291 (10) 07/2026 (Fornecedor: 4174, Lote: 2423291, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30049039	300	5102	FR	10	18,3000	183,00	183,00	32,94	0,00	18,00	0,00
5427	REPOFLOR 100MG 12CAPS-LEGRAND LT 4I6456 (100) 09/2026 (Fornecedor: 335, Lote: 4I6-456, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	5102	CX	100	6,2124	621,24	621,24	111,82	0,00	18,00	0,00
35820	LACTOLINEA XAROPE AMEIXA 120ML HOSP-CIMED LT 2402425 (100) 01/2026 (Fornecedor: 166-6, Lote: 2402425, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2026)	21069030	000	5102	CX	100	3,7627	376,27	376,27	67,73	0,00	18,00	0,00
26424	RIOHEX TOP.AQUOSA 1% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2401800 (1) 05/2027 (Fornecedor: 926, Lote: 2401800, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/202-4, Data Val: 31/05/2027)	30049047	000	5102	CX	1	96,2200	96,22	96,22	17,32		18,00	
33712	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/50-0-NOBRE LT 241/24 (200) 08/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 241/24, Qtde: 200 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	000	5102	PCT	200	18,9500	3.790,00	3.790,00	682,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
#R38V100 R40V42 #|| Pedido: 735770 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota....: 2 Cubagem: 3,90 Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).	TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

N° 736063
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1111 2060 9900 0441 5500 1000 7360 6314 0631 6092

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242474864777 01/11/2024 09:17:56

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17001	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2425 (1) 06/2027 (Fornecedor: 4496, Lote: 2425, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2027)	40151200	500	5102	CX	1	320,7400	320,74	320,74	57,73	0,00	18,00	0,00
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L1529 (2) 09/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1529, Qtde: 2 ,Data Fab: 12/09/2024, Data Val: 12/09/2029)	90183111	100	5102	CX	2	46,2500	92,50	92,50	16,65		18,00	
30099	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT L1239 (50) 09/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1239, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 01/09/2029)	90183119	100	5102	CX	50	46,7728	2.338,64	2.338,64	280,64		12,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT L1444 (8) 09/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1444, Qtde: 8 ,Data Fab: 02/09/2024, Data Val: 02/09/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1577, Qtde: 42 ,Data Fab: 19/09/2024, Data Val: 19/09/2029)	90183119	100	5102	CX	50	69,5000	3.475,00	3.475,00	417,00		12,00	
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR LT L1471 (10) 08/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1471, Qtde: 10 ,Data Fab: 03/08/2024, Data Val: 03/08/2029)	90183119	100	5102	CX	10	48,9500	489,50	489,50	58,74		12,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR LT L1478 (20) 09/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L1478, Qtde: 20 ,Data Fab: 05/09/2024, Data Val: 05/09/2029)	90183119	100	5102	CX	20	61,2000	1.224,00	1.224,00	146,88		12,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	08920	298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
17/02/2023 A 16/02/2024	26/12/2024 A 24/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.776,59	P
Salário Base:	2.015,80	1/3 das Férias:	1.592,19	P
Média Horas:	109,55	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	2.810,46	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.935,81	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	710,44	D
		Desconto do imposto de Renda:	660,04	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.368,78	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.370,48	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.998,30	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.998,30 (quatro mil novecentos e noventa e oito reais e trinta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 4.998,30(quatro mil novecentos e noventa e oito reais e trinta 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: 26/11/2024
TAQUARITUBA

ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
13/01/2023 A 12/01/2024	02/12/2024 A 31/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.326,25	P
Salário Base:	2.015,80	1/3 das Férias:	1.108,75	P
Média Horas:	97,45	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.323,88	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.437,13	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	439,71	D
		Desconto do imposto de Renda:	236,17	D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC	567,19	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.435,00	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.243,07	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.191,93	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$ 3.191,93 (três mil cento e noventa e um reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

TERESA DOMINGUES GIRALDES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 3.191,93(três mil cento e noventa e um reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/11/2024
TAQUARITUBA

TERESA DOMINGUES GIRALDES

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	43376	175

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/03/2023 A 29/02/2024	01/12/2024 A 30/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.308,74	P
Salário Base:	2.015,80	1/3 das Férias:	1.102,91	P
Média Horas:	475,64	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	927,59	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.419,03	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	436,44	D
		Desconto do imposto de Renda:	231,65	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.411,65	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	668,09	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.743,56	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$ 3.743,56 (três mil setecentos e quarenta e três reais e cinqüenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 3.743,56(três mil setecentos e quarenta e três reais e cinqüenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/11/2024
TAQUARITUBA

VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MEDICLINICA SÃO ROQUE S/S LTDA - ME
R. DOIS DE MARÇO, 280
CEP: 86465-000 - Bairro: CENTRO
Município: Guapirama - PR
E-mail: escritoriodoeder1@hotmail.com
Fone: (14) 9819-8668

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
27.612.668/0001-46	****	411

Número da NFS-e	
202400000000006	
Data do Serviço	Código Verific
03/12/2024	ddf9268

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (43) 3573-1122 - guapirama.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Municípi
03/12/2024	Exigível	Guapirama/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,95

Cidade	UF	Fone	CEP
Taquarituba	SP	(14) 3762-1700	18740-013

Bairro
CENTRO

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

E-mail
SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR

Município de Prestação do Serviço

Guapirama/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

E-mail
*****

Fone
*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RET
Referente a 1 plantões no Ps de 12h	1.700,00	3,00	51,00	Não

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.700,00	51,00	0,00	0,00	51,00	0,00

Valor Total da NFS-e	1.700,00	Valor Líquido da NFS-e	1.700,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$68,00; Est: R$0,00; Fed: R$228,65; Total Aprox: R$296,65. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/12/2024 às 09:09:44.

Para consultar a autenticidade acesse: guapirama.govbr.cloud/NFSe.Portal

202400000000006ddf926817276126680000146

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0004573

Data e Hora de Emissão: 05/12/2024 10:08:44

Código de Verificação: 13NDTHI3

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 15.541.350/0001-32 IE/RG: Insc. Mun.: 007685
Nome/Razão Social: SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
Endereço: R:15 DE NOVEMBRO, 861 - VILA LAINO, 18.803-008, --
Município: PIRAJU 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: PIRAJU
ISS devido no município de: PIRAJU

EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO 2024 PARA PACIENTES DE CORONEL MACEDO

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R$)	Valor PIS (R$)	Valor COFINS (R$)
3.220,00	0.65% - 20,93	3.0% - 96,60

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor INSS (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
1.0% - 32,20	1.5% - 48,30	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.021,97

Código do Serviço: Tipo do Movimento: VARIAVEL
04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA,QUIMIOTERAPIA, ULTRA-

CNAE:
86.40-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA

Valor Total da Nota = R$ 3.220,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	3.220,00	3.0	96,60	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.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
WESLEY DE LIMA PINTO	4590322	2854

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/09/2023 A 03/09/2024	01/12/2024 A 30/12/2024 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.730,67	P
Salário Base:	1.724,90	1/3 das Férias:	910,22	P
Média Horas:	285,78	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	811,02	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.821,70	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	335,72	D
		Desconto do imposto de Renda:	85,90	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.640,89	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	421,62	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.219,27	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$ 3.219,27 (três mil duzentos e dezenove reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

WESLEY DE LIMA PINTO

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$ 3.219,27(três mil duzentos e dezenove reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/11/2024
TAQUARITUBA

WESLEY DE LIMA PINTO

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 257584
REMESSA: 0080511804

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº:000540217
SÉRIE:10 FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.540.217-149.623.418-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242603246410 13/11/2024 22:55:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (1000006868)	45.437.175/0001-07	13.11.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO ,95	CENTRO	18740-970	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
TAQUARITUBA	0151437621700	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
18.12.2024	260,00							S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 18740-970 TAQUARITUBA SP

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
260,00	46,80	0,00	0,00	260,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,340	0,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1 ★		3004.49.90	500	5102	13.001.00	50019196	09/26	09/24	2,000	CX	130,00000	260,00	0,00	260,00	260,00	0,00	0,00	46,80	0,00	18,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M.
Termo de Colaboração

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90342653 - Remessa: 80511804 - Ordem: 257584 - Referência Cliente: 1090303
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
1090303|1002393|6372823E Pedido 1090303
Representante IV4 Responsável Técnico CRM 90985 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 213,20

RESERVADO AO FISCO

2396,5

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 257584
REMESSA: 0080502027

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000534753
SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.534.753-180.356.875-6

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	135242545037415 08/11/2024 12:24:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (1000006868)	45.437.175/0001-07	08.11.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO ,95	CENTRO	18740-970	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
TAQUARITUBA	0151437621700	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.12.2024	61,50						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95
18740-970 TAQUARITUBA SP

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61,50	11,07	0,00	0,00	61,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	61,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE [0]				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,050	0,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000469	FENOCRIS 100mg/mL So.Inj 25Ap.2ml - POS FCI: 95811A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79EDBC244 | B1		3004.90.69	500	5102	13.003.00	50015100	06/26	06/24	1,000	CX	61,50000	61,50	0,00	61,50	61,50	0,00	0,00	11,07	0,00	18,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90336293 - Remessa: 80502027 - Ordem: 257584 - Referência Cliente: 1090303
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
1090303|1002393|6372823E Pedido 1090303
Representante IV4 Responsável Técnico CRM 90985 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 50,43

RESERVADO AO FISCO

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 257584
REMESSA: 0080503320

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000534597 | 1
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.534.597-193.412.176-7

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	135242543309326 08/11/2024 09:58:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (1000006868)		45.437.175/0001-07		08.11.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO ,95		CENTRO	18740-970	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
TAQUARITUBA	0151437621700	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.12.2024	2.075,00						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95
18740-970 TAQUARITUBA SP

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.075,00	249,00	0,00	0,00	2.075,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.075,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			14,300	13,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-68B1C1931AB0		3004.20.59	500	5102	13.002.00	010295	07/26	08/24	10,000	CX	207,50000	2.075,00	0,00	2.075,00	2.075,00	0,00	0,00	249,00	0,00	12,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C. 001/2024
Termo de Colaboração

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90336103 - Remessa: 80503320 - Ordem: 257584 - Referência Cliente: 1090303
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
1090303|1002393|6372823E Pedido 1090303
Representante IV4 Responsável Técnico CRM 90985 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.826,00

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CECILIA GOBBO PAPELARIA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N°. 1675
SÉRIE 1

CECILIA GOBBO PAPELARIA ME
RODOVIA EDUARDO SAIGH SP 255 KM 322, 000
BAIRRO RURAL - 18740000
Taquarituba/SP 14997745012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1675
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1112 4433 7700 0102 5500 1000 0016 7512 2813 3624

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	135242606565493 14/11/2024 09:07:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
685015183113		12443377000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45437175000107	14/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Marechal Floriano Peixoto 95	CENTRO	18740000	14/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taquarituba	SP		09:06:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	130,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**130,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
10	FOLHAS DE OFICIO TIMBRADO	48025793	0102	5102	un	500,0000	0,26000	130,00					

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". pix cnpj ; 12443377000102 Valor aproximado dos tributos: R$ 146,27 federais R$ 170,55 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 96A549	

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 205958
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3324 1010 8541 6500 1822 5500 1000 2059 5815 5823 4859

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	233240203999747 31/10/2024 19:53:13

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUA				45.437.175/0001-07	31/10/2024
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO		18.740-000	31/10/2024
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	SP / Brasil	(14)3762-1700			19:53:10

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096351945	1.666,00	0,00	1.666,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/12/2024	1.666,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.666,00		
VALOR TROCO			

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
1.666,00	199,92	0,00	0,00	1.666,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.666,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0010-75

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV GUANDU 1000	QUEIMADOS	RJ	11366660

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			3,046	0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900188	ERGOMETRIN 0,2MG/ML INJ X50AMP L 2317248 V 30.04.2025 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 28,08. Cod.ANVISA:1049701260058.	30049099	5/00	6108	UN	2,0000	78,0000		156,00		156,00	18,72	0,00	12,00	0,00
0000000000001901186	DOLO MOFF 0,2MG/ML 50AP P344/98 SAF PACK L 2415389 V 30.04.2025 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 46,80. Cod. ANVISA:1049714550051.	30049099	5/00	6108	UN	2,0000	130,0000		260,00		260,00	31,20	0,00	12,00	0,00
0000000000001900565	OXITON 5UI/ML INJ X 50 AMP L 2423914 V 30.06.2026 Q 10,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 225,00. Cod. ANVISA:1049701490043.	30043922	5/00	6108	UN	10,0000	125,0000		1.250,00		1.250,00	150,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 1090303 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000. Base calculo ICMS: R$ 1.666,00 Valor ICMS partilha: R$ 99,96 ICMS FECP: R$ 0,00.Num. pedido cliente: 1090303. Ordem de venda: 855967. Remessa: 8002444472.	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

RECEBEMOS DE SUPERNOVA MEDICO HOSPITALAR COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 11/11/2024 VLR TOTAL: 904,00 DEST.: SANTA CASA DE MISERI - MARECHAL FLORIANO, 95 - CENTRO, TAQUARITUBA-SP		NF-e **Nº 000009143** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE		
SUPERNOVA MEDICO HOSPITALAR COMERCIO EIRELI AVENIDA MAJOR VENÂNCIO, 149 - CENTRO - CEP:37002-500 - VARGINHA - MG TEL: (35)3214-3127 supernova.loja@gmail.com	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000009143** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3124 1108 3989 6000 0163 5500 1000 0091 4318 5039 5954 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
S VENDA MERCADORIA NAO CONTRIBUINTE	131246289417947 11/11/2024 13:51:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0010210310090		08.398.960/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	11/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-013	11/11/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		12:54:55

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9143	904,00	0,00	904,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/12/2024	904,00									

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	134,33	904,00
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	904,00

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

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	ALÍQUOTAS IPI
1796	CUR ALGINATO CALCIO E SODIO 10X10	30059090	0500	6404	UN	20,00	11,90	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3494	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM C/10-VITAMEDICAL	30051090	2500	6404	UN	20,00	11,90	238,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3934	RIOHEX DERMO SUAVE 0,2% RIOQUIMICA	30039099	0500	6404	UN	12,00	27,50	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
780	SONDA FOLEY 14 CC 2VIAS	90183921	0102	6108	UN	20,00	4,90	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
md5: cf39842d378947f9701f5166130340bc DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. NÚMERO COMPRA: 1097622 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 32,01Est.: 0,00Mun.: 0,00	

RECEBEMOS DE PAULO CESAR CUSTODIO 19537618870 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 02/12/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 782,99

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.132
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PAULO CESAR CUSTODIO 19537618870

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.132 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1234 4256 1000 0159 5500 1000 0001 3213 9719 2931

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.	135242795851696 02/12/2024 16:49:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685040461113		34.425.610/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		02/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	782,99

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	782,99

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 / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
25	LIMAO TAITI	07069000	0102	5102	KG	0,355	14,99	5,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	LIMAO TAITI	07069000	0102	5102	KG	3,295	8,99	29,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
461	ACELGA P/ POSTO	07089000	0500	5405	UN	4,000	8,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	8,000	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	6,000	4,49	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	ALFACE HIDROPONICO	39269090	0102	5102	UN	4,000	4,49	17,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420	ALFACE HIDROPONICO C/ DESCONTO P/ POSTO	07051100	0500	5405	UN	6,000	4,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59	BANDEJA DE OVO BRANCO	21069029	0102	5102	UN	1,000	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	CENOURA	07061000	0102	5102	KG	5,995	5,49	32,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	6,000	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	6,000	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	3,000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	10,000	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73	CHEIRO VERDE DA TERRA	39269090	0500	5405	UN	3,000	3,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	10,000	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	6,000	6,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	4,000	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	5,000	6,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	5,000	6,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	8,000	6,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	10,000	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	4,000	6,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105	COUVE PICADA	07041000	0500	5405	UN	8,000	6,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191	PIMENTAO COLORIDO	39269090	0102	5102	KG	1,420	18,99	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	PIMENTAO VERDE	39269090	0102	5102	KG	0,780	11,99	9,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254	UMA DUZIA DE OVO BRANCO	07089000	0102	5102	UN	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254	UMA DUZIA DE OVO BRANCO	07089000	0102	5102	UN	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254	UMA DUZIA DE OVO BRANCO	07089000	0102	5102	UN	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254	UMA DUZIA DE OVO BRANCO	07089000	0102	5102	UN	2,000	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
254	UMA DUZIA DE OVO BRANCO	07089000	0102	5102	UN	1,000	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 51384
NR_CAIXA : 11
Empresa Optante pelo Simples Nacional
Val Aprox Tributos R$ 123,22(15,74%) Fonte: IBPT.
DOCUMENTO , CAIXA : 39872,22 // 50431,11 // 50670,11 // 40210,22 // 51042,11 // 51116,11 // 51384,11 // 40586,22 // 51576,11 // 40837,22 // 40838,22 // 40869,22 // 51819,11 // 40949,22 // 41161,22 // 41226,22 // 41259,22 // 41345,22 // 52490,11 // 52503,11 // 52505,11 // 52589,11 // 41635,22

RESERVADO AO FISCO

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

RECEBEMOS DE **EYE PHARMA LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **1214317**
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
EYE PHARMA LTDA
AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO, 4790 - S/N - JARDIM PAULISTA - SAO PAULO - SP - 01402-002

Telefone: (11)34883788
Fax: (11)34883788
E-mail:

DANF-e
Documento Auxíliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | **1**

Nº. **1214317**
SÉRIE **1** FL **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
3524 1253 0781 3500 0136 5500 1001 2143 1711 6725 2881

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
OUTRA SAÍDA DE MERCADORIA OU PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NÃO ESPECI	135242806346775 03/12/2024 13:10:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
111009149112		53.078.135/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	03/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	95	CENTRO	18740000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA		SP		

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	23/12/24	644,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	621,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	644,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRAS DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0 - Remetente(CIF)			SP	34.028.316/0031-29

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MERGENTHALER, - VILA LEOPOLDINA	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	0,90	0,72

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	45.437.175/0001-07	

ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	95	CENTRO	18740000

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
TAQUARITUBA	SP	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
361	NITRATO DE PRATA 1% COLIRIO 5ML N LT. 584940 DATA FAB.: 30/09/2024 DATA VAL.: 29/03/2025	28342190	041	5949	UN	6	103,50	621,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:605005754 - VENDEDOR:REGIAO 5 - SP INTERIOR CONFORME SENTECA JUDICIAL PROCESSO N.0048597-21.2012.8.26.0053 DA 8A. VARA DA FAZ.PUBL. ESTADO SP NAO INCIDENCIA DO ICMS CONFORME ARTIGO 7º INCISO VIII DO RICMS/SP	

NFS-e

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Recebi(emos) de STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA, CNPJ: 07.106.995/0001-19 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

Data do Recebimento	Número do RG / CPF	Nome / Assinatura do Recebedor
/ /		

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
149780	251	16/11/2024	150542	9OWGOBMW

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA / SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº: **149780** Série: **251** Emitido em: **16/11/2024**

Número NFS-e
150542

Data e Hora de Emissão
16/11/2024 16:13:05

Código de Verificação
9OWGOBMW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 07.106.995/0001-19 Inscrição Municipal: 36055 Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: STERILE VITA - ESTERILIZACAO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA Avenida Luzia dos Santos Alves 485 , Jardim Nazareth
Município: MARÍLIA UF: SP CEP: 17512-751
Fone: (14) 3454-6008 E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 45.437.175/0001-07 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO
Município: Taquarituba UF: SP CEP: 18740-000 PAÍS: Brasil
Fone: (14) 3404-5555 E-mail: sctaquarituba@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

03 INSTRUMENTAL GRANDE R$ 67,98
01 INSTRUMENTAL MEDIO R$ 16,26
03 BISTURI ELETRICO CABO CANETA R$ 34,92
21 PONTA DE BISTURI R$ 164,22
01 SACO PLASTICO 100L 200L R$ 11,62

VALOR TOTAL DA NFS-e = R$ 295,00

IMPOSTOS FEDERAIS

	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
Valor	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Atividade: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Cód. Trib. Municipal: 14.01

CNAE: 8129000 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Liquido	ISS Retido	Trib. Aprox.
R$ 295,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 295,00	5,0000	R$ 14,75	R$ 0,00	R$ 295,00	NÃO	R$0,00

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 16/11/2024
ISS Retido: NÃO
Optante Simples: SIM
Incentivador Cultural: NÃO
Regime Especial de Tributação:
Natureza da Operação: tp - Tributada no prestador
Local de Prestação: Marilia / SP
Município de Incidência: MARÍLIA / SP

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 149780 série 251, emitido em 16/11/24.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no link: https://marilia.sigiss.com.br/marilia/index.php

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 806160
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 806160
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1111 2060 9900 0107 5500 1000 8061 6010 5901 9012

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131246324214277 27/11/2024 20:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)			45.437.175/0001-07	27/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	28 NOV. 2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TAQUARITUBA	1437622252	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 26/12/2024 689,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
433,50	52,02	0,00	0,00	689,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	689,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			16,00	16,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22094	COL SECRECAO BRONQUINHO 120ML-BIOTEC LT 24/A01953 (36) 04/2027 (Fornecedor: 77-10, Lote: 24/A01953, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2027)	90183929	040	6108	UND	50	5,1166	255,83			0,00		0,00
34002	FRASCO P/DIETA ENTERAL 300ML C/120-FRASCO-LIFE LT 95 (5) 10/2026 (Fornecedor: 3699, Lote: 95, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	39269030	000	6108	CX	5	86,7000	433,50	433,50	52,02	0,00	12,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R20P1V6 R8P1V1 #||
ITEM 1 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 26,01
Pedido: 776337
Pedido Cliente: 1108915
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,51
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou faltas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimentos do transportes.

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000030716
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0307 1613 3629 1960

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135242724943841 26/11/2024 17:36:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119		09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	26/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO,95	CENTRO	18740-001	26/11/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	1437621700	SP		17:30:00

FATURA

001 31/12/2024 24.000,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.000,00	4.320,00	0,00	0,00	24.000,00

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	24.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
100	CX			1038,400	1000,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU0440	CLORETO DE SODIO 0,9% 100ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:80) LOTE:74TG3364 - Val:28/06/2026, Fab : 28/07/2024	30049099	500	5102	FR	8.000,0000	3,0000	24.000,00	24.000,00	4.320,00	0,00	18.00%	0.00%

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135242724943841 | Pedido:039295 | ID 1105669	Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete Contatar: logisticasp@sulmedic.com NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/12/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 2.177,89

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.002.465
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° 000.002.465
SÉRIE 55
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
3524 1227 9062 2200 0124 5505 5000 0024 6511 0401 1518

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	**135242821751107 04/12/2024 16:05:42**

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	04/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		04/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		17:05:40

FATURA / DUPLICATAS

2465/1 03/01/2025 2.177,89				

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
851,95	82,29	0,00	0,00	86,78	**2.177,89**

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	**2.177,89**

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
1015544	MARG.DELICIA 500G.C/ CREME LEITE	15171000	060	5.929	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
999968	CHOC PO DR OETKER 200G 70% CACAU	18061000	000	5.929	UN	6,000	18,99	113,94	113,94	20,51	0,00	18,00	0,00
84091	FARINHA DE TRIGO 1KG COAMO	11010010	020	5.929	UN	3,000	3,18	9,54	9,54	0,67	0,00	7,00	0,00
1016530	MAIONESE SOYA POTE PT 500	21039011	060	5.929	UN	3,000	5,49	16,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
993936	BATATA PALHA 500G SALCIQUE	20052000	060	5.929	UN	4,000	24,99	99,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004610	FARINHA DE MILHO ALAMBARI 1KG	11022000	020	5.929	UN	6,000	6,99	41,94	41,94	2,94	0,00	7,00	0,00
80802	FERMENTO PO ROYAL 100G	21023000	000	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	7,98	1,44	0,00	18,00	0,00
85759	LEITE COND PIRACANJUBA 395G	04029900	060	5.929	UN	3,000	5,98	17,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1019699	EXT TOMATE ELEFANTE POTE 300G TRADICIONAL	20029000	060	5.929	UN	10,000	6,99	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79074	TRIGO PARA QUIBE KODILAR 1KG	11031100	000	5.929	UN	6,000	13,99	83,94	83,94	15,11	0,00	18,00	0,00
988171	CAFE CABOCLO 500G VACUO EXTRA FORTE	09012100	060	5.929	UN	40,000	18,99	759,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2498	BISC PARATI 370G MAIZENA	19053100	020	5.929	UN	40,000	3,99	159,60	159,60	11,17	0,00	7,00	0,00
2489	BISC PARATI 370G AGUA SAL	19053100	020	5.929	UN	20,000	5,49	109,80	109,80	7,69	0,00	7,00	0,00
95764	ACUCAR CRISTAL 5KG SANTA ISABEL	17019900	020	5.929	UN	12,000	16,98	203,76	203,76	14,26	0,00	7,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP.KG	07019000	040	5.929	KG	10,009	4,29	42,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF | CUPOM | DATA - 6|17524|03/12/2024 Val Aprox dos Tributos:R$ 86,78(3,98%)(IBPT) TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 04/12/2024 16:06 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 000.002.465
SÉRIE 55
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
3524 1227 9062 2200 0124 5505 5000 0024 6511 0401 1518

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
135242821751107 04/12/2024 16:05:42

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	ALÍQUOTAS IPI
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	4,062	29,90	121,45	121,45	8,50	0,00	7,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP.KG	07019000	040	5.929	KG	24,100	4,29	103,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	18063210	060	5.929	KG	10,094	2,99	30,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	LIMAO TAITI KG	18063210	060	5.929	KG	4,030	2,99	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	10,056	2,49	25,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,426	3,99	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1056	ABOBRINHA BRASILEIRA KG	18063210	060	5.929	KG	7,689	2,99	22,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.029.653
Série 001
Folha 1/1

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

CHAVE DE ACESSO
3524 1244 6720 6200 0115 5500 1000 0296 5310 0299 7200

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	**135242792312060 - 02/12/2024 12:30:02**

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**	**02/12/2024**
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.	06/01/2025
Valor	R$ 533,40

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
533,40	91,15	0,00	0,00	0,00	0,00	533,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	0,00	533,40

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
2	**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
2571	DERMAEX 100 ML/NUTRIEX O- Lote: 0245152407 Qt: 30 Val: 23/07/26	30049099	000	5102	UN	30	2,8500	85,50	85,50	15,39			18,00	
2626	DIAZEPAM 10 MG C/ 30 COMP CT BL AL PLAS TRANS/EMS G+ Lote: 4D1168 Qt: 50 Val: 15/01/26	30049064	000	5102	CX	50	1,6200	81,00	81,00	9,72			12,00	
2528	PROMETAZOL (CLORID PROMETAZINA) 25MG/ML CX 100AMP X 2ML HIPOLABOR S- Lote: BL-029/24 Qt: 1 Val: 30/09/26	30049079	000	5102	CX	1	366,9000	366,90	366,90	66,04			18,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1111853#APOIO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1111853#APOIO
Vendedor: 22-ELAINE CRISTINA PRADO Id Ped: 299625
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
AFE 3.11280-6
AFE 4.04495-0
AFE 1.27329-6
AE 1.27330-8
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 22,40 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Humana Alimentar	**HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA** Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105 Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290 Bauru - SP (14) 3104-1880	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.099.360** **SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3524 1202 7864 3600 0183 5500 0000 0993 6014 5468 6337** 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 **135242922846752**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	13/12/2024 - 10:36:02
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
r MAL FLORIANO PEIXOTO,95	CENTRO		18.740-000	13/12/2024 - 10:36:02
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Taquarituba		SP		ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
99360_001	12/01/2025	792,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
792.00	142.56	0.00	0.00		0.00	792,00
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**792,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
4,00	CX				38,00 / 38,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1348	TROPHIC SOYA - 1 LITRO Lote: 240150758 Qtd:36 Val:02/08/2025	21069090	000	5102	UND	36,00	22,00	0,00	792,00	792,00	142,56	0,00	18,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO POR Maíra - Digisac DIGITADO POR JORDANA	

18.740-000 **TAQUARITUBA** **SP** **CENTRO**

Ficha de Compensação - Autenticação mecânica

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. 256.540
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1202 8927 0800 0120 5500 1000 2565 4013 6726 7231

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	135242896556408 11/12/2024 11:27:28

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	11-12-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95	CEJNTRO	18.740-000	11-12-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(14) 3762-1700	SP		11:27:24

FATURA/DUPLICATA

28 DIAS | OUT=001 Venc=08/01/2025 Valor=632,00

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
632,00	113,76	0,00	0,00	632,00

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	**632,00**

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
1,00					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3172	SAPATO DE EVA PRETO C/SALTO 36 - CA 39213 | 18,0000	64019990	000	5102	PR	2	79,00	158,00	158,00	28,44		18,00	
3171	SAPATO DE EVA PRETO C/SALTO 37 - CA 39213 | 18,0000	64019990	000	5102	PR	3	79,00	237,00	237,00	42,66		18,00	
3170	SAPATO DE EVA PRETO C/SALTO 38 - CA 39213 | 18,0000	64019990	000	5102	PR	3	79,00	237,00	237,00	42,66		18,00	

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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: 260806	

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 8921
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35241242125513000179550010000089211885110469

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização de Uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135242821449377 - 2024-12-04 15:40:17

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (PN: 0013554)	45.437.175/0001-07	04/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/ SAÍDA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,	CENTRO	18740000	04/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(14)3762-1700	SP	Isento	15:40:1

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 08/01/2025 VALOR: 315,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
315,00	56,70	4,26	19,63	0,00	0,00	315,00

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	315,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	7,410 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000197	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA200MM X 100M 60GR PROTECT F07780 - POLAR FIX Lot: 012024 Qtd: 2 Venc: 02-12-25,Lot: 022024 Qtd: 1 Venc: 01-01-26	0,00	48195000	000	5102	RL	3,00	105,0000	315,00	315,00	56,70	18,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 8.672 ID: 1114353 Numero Pedido:P#4543717500010	

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Chave de Acesso da NFS-e
35538072212088952000198000000000066324123408364137

Número da NFS-e
663

Competência da NFS-e
16/12/2024

Data e Hora da emissão da NFS-e
16/12/2024 16:01:48

Número da DPS
758

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
16/12/2024 16:01:47

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
12.088.952/0001-98

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 3762-1543

Nome / Nome Empresarial
MARIA ROSALIA VIEIRA BISPO 19544473882

E-mail
bbcprint@hotmail.com

Endereço
SAO PAULO, 339, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-000

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
-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taquarituba - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
01 - CARIMBO DATADOR NYKON 3430 - R$ 120,00
01 - APOSTILA ENCADERBADA - R$ 10,00
01 - CARIMBO AUTOMÁTICO NYKON 302 - R$ 35,00
01 - TONER HP COLORIDO PRETO - R$ 120,00
01 - HP 12A TONER - R$ 50,00

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$ 335,00

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$ 335,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 335,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 , ALA I
CEP: 37555-202 - POUSO ALEGRE / MG
Telefone: (03)5342-5039 - CNPJ: 10.571.984/0001-14 - I.E.: 001.105.376

MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS. 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000160466
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3124 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1604 66 7 5333 6415

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 AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	131246312823285 22/11/2024 14:49:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	22/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	22/11/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	1437622252	SP		14:50:00

FATURA

001 26/12/2024 740,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
740,00	29,60	0,00	0,00	740,00

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	740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			7,800	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000066COR R0013	FILTRO BACTERIANO HMEF VITALITY 24 HORAS PCT C/10 - BECARE COMERCIO DE PROD MED HOSP LTD A LOTE: 221110 VALID: 31/10/2027	90192010	200	6108	CX	20,00	37,00000000	740,00	740,00	29,60	0,00	4,00%	0,00%

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131246312823285 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001038 / PEDIDO DE VENDA: 175469 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 1105455 Mem. Cl.: Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 124.47 (16.82%) Federal e R$ 133.20 (18.00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 103.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Contribuindo para meio ambiente ESG

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32683

Código de Verificação de Autenticidade
9I5O09YOR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2024 às 00:57:05

Chave de Acesso
796146G3ZZDE9LS3A2G6JQNKERET0SSX

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
16184	**A**	**RPS**	**13/12/2024**	**13/12/2024**

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

VENCIMENTO 02/01/2025
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001 /2024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **10.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediaçã	**5.00%**	**0000100000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 14.000,00**	**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$ 14.000,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32683** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9I5O09YOR**.

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
32682

Código de Verificação de Autenticidade
X6XLQQFR1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2024 às 00:57:05

Chave de Acesso
796145073P5ZTORO94I1TXG44U9POFUO

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
16183	**A**	**RPS**	**13/12/2024**	**13/12/2024**

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: 26x200,00 = 5.200,00

VENCIMENTO 02/01/2025
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001 / 2024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **10.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediaçã	**5.00%**	**0000100000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 5.200,00**	**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$ 5.200,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32682** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X6XLQQFR1**.

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

RECEBEMOS DE CECILIA GOBBO PAPELARIA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1680 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CECILIA GOBBO PAPELARIA ME RODOVIA EDUARDO SAIGH SP 255 KM 322, 000 BAIRRO RURAL - 18740000 Taquarituba/SP 14997745012	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA **N°. 1680** **SÉRIE 1** **FOLHA 1 de 3**	CHAVE DE ACESSO **3524 1212 4433 7700 0102 5500 1000 0016 8017 0915 0490** 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		135242922667598 13/12/2024 10:22:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ/CPF**
685015183113		12443377000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45437175000107	13/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Marechal Floriano Peixoto 95	CENTRO		18740000	13/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taquarituba		SP		09:19:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	635,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**635,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
156	ENVELOPE SACO BRANCO 162X229	48171000	0102	5102	un	32,0000	0,30000	9,60					
7010	LAPISEIRA 0.5 KAZ 954 COM GRIP	96091000	0102	5102	un	1,0000	1,99000	1,99					
8054	PAPEL CARTAO FOSCO BRANCO	48025610	0102	5102	un	1,0000	1,80000	1,80					
1014	CAIXA ORGANIZADORA 3,2 LITROSRISCHIOTO	39231090	0102	5102	un	1,0000	15,99000	15,99					
BLA	BOLSA TERMICA CLINCK PEQUENA 2,6L	40149010	0102	5102	pc	1,0000	39,99000	39,99					
0035	TESOURA MULTIUSO MUNDIAL 12CM	82130000	0102	5102	un	1,0000	15,99000	15,99					
153	ENVELOPE SACO KRAFT NATURAL 229X324	48171000	0102	5102	pc	2,0000	84,99000	169,98					
4473	FITA EURO DE MARCACAO DE AREA 70X160	59061000	0102	5102	pc	1,0000	26,99000	26,99					
30001	CADERNO BROCHURA VERDE 96 FLS VERDE LIFT CRE	48202000	0102	5102	un	1,0000	9,99000	9,99					
30001	CADERNO BROCHURAO 96FLS AMARELO	48202000	0102	5102	un	1,0000	9,99000	9,99					
2017	EVA LISO SORTIDOS	64062000	0102	5102	un	3,0000	3,99000	11,97					
7006	FITA 45X40 CRISTAL KAZ	48219000	0102	5102	un	1,0000	5,99000	5,99					
5583	PAPEL FOTOGRAFICO	37032000	0102	5102	un	1,0000	0,95000	0,95					
8225	PAPEL VERGE BRANCO A4 210X297MM 50 FOLHA	48081000	0102	5102	pc	1,0000	19,99000	19,99					
2012	ORGANIZADOR PLASTICO SANREMO	39241000	0102	5102	un	1,0000	60,99000	60,99					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". PIX CNPJ 12443377000102 Valor aproximado dos tributos: R$ 106,18 federais R$ 107,35 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br A2A75B	TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração

RECEBEMOS DE CECILIA GOBBO PAPELARIA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1680 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CECILIA GOBBO PAPELARIA ME
RODOVIA EDUARDO SAIGH SP 255 KM 322, 000
BAIRRO RURAL - 18740000
Taquarituba/SP 14997745012

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

N°. 1680
SÉRIE 1
FOLHA 2 de 3

CHAVE DE ACESSO
3524 1212 4433 7700 0102 5500 1000 0016 8017 0915 0490

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	135242922667598 13/12/2024 10:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
685015183113		12443377000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45437175000107	13/12/2024
ENDEREÇO	BAIRRO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Marechal Floriano Peixoto 95	CENTRO		18740000	13/12/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taquarituba		SP		09:19:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	635,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**635,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
4040	PINCEL CHATO N 04 KAZ	96033000	0102	5102	pc	1,0000	2,50000	2,50					
4040	PINCEL CHATO N 16	96033000	0102	5102	pc	1,0000	4,99000	4,99					
4040	PINCEL ESCOLAR CHATO LEO E LEO 815-12	96033000	0102	5102	pc	1,0000	2,99000	2,99					
4476	PINCEL MARCADOR PERMANENTE VERMELHO P.DUPL	96082000	0102	5102	un	1,0000	3,99000	3,99					
4476	PINCEL MARCADOR PERMANETE AZUL PONTA DUPLA	96082000	0102	5102	un	1,0000	3,99000	3,99					
6648	TINTA GUACHE 12 CORES 15ML	32131000	0102	5102	CX	1,0000	13,99000	13,99					
02143	COLA BASTAO KAZ 21G	35061090	0102	5102	un	1,0000	2,99000	2,99					
2014	DESCASCADOR E BOLEADOR DE LEGUMES 17CM	82159910	0102	5102	un	2,0000	5,99000	11,98					
4473	FITA DUPLA FAZE EUROPAR VERDE 12MMX2M	59061000	0102	5102	pc	1,0000	11,99000	11,99					
2121	ALFINETE SEGURANCA COM 100 PECAS	73199000	0102	5102	pc	1,0000	5,99000	5,99					
9090	PISTOLA P/COLA QUENTE PQ 15W KZ4007	85167990	0102	5102	un	1,0000	23,99000	23,99					
4141	REFIL DE COLA QUENTE FINA	35061090	0102	5102	un	3,0000	0,60000	1,80					
0035	TESOURA SEKICH MULTIUSO 24CM	82130000	0102	5102	un	1,0000	13,99000	13,99					
30009	CARTOLINA BRANCA E SORTIDAS	48025793	0102	5102	un	2,0000	1,20000	2,40					
3351	CADERNO NUMERADO E COSTURADO 200FLS	48202000	0102	5102	un	1,0000	39,99000	39,99					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração	

RECEBEMOS DE CECILIA GOBBO PAPELARIA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1680 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CECILIA GOBBO PAPELARIA ME RODOVIA EDUARDO SAIGH SP 255 KM 322, 000 BAIRRO RURAL - 18740000 Taquarituba/SP 14997745012	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA **N°. 1680** **SÉRIE 1** **FOLHA 3 de 3**	CHAVE DE ACESSO **3524 1212 4433 7700 0102 5500 1000 0016 8017 0915 0490** 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	135242922667598 13/12/2024 10:22:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
685015183113		12443377000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45437175000107		13/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Marechal Floriano Peixoto 95	CENTRO		18740000		13/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Taquarituba		SP			09:19:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	635,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**635,75**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
7529	AUTO ADESIVO VMP 76CMX10M	48025799	0102	5102	pc	1,0000	35,99000	35,99					
8866	MALETA ORGANIZADORA 36,5X27,5X5,5 MARROM	42021100	0102	5102	pc	1,0000	49,99000	49,99					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração	

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1513
Código de Verificação de Autenticidade
VBC5ODBSQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 18:15:47
Chave de Acesso
797268C84GHM92IX3UI6ZM9QW9S2KX5T

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
				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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**14 37621700**	**financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
16,00	UN	exame de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 12/2024	62,50	R$ 1.000,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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 **1513** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VBC5ODBSQ**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1142

Código de Verificação de Autenticidade
JGL2MB72Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 10:39:03

Chave de Acesso
797453KS4VSQASCS4IJ37RTU61Y4PAGE

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
				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	serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 12/24	7.000,00	R$ 7.000,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.000,00**	**R$ 175,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7,000.00 x 0.65%)	COFINS (7,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (7,000.00 x 1.50%)	CSLL (7,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 45,50	**R$ 210,00**	**R$ 0,00**	**R$ 105,00**	**R$ 70,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.569,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$941,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$161,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JGL2MB72Y**.

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

NFS-e CONSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2103

Código de Verificação de Autenticidade
CPKWLR274

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 18:00:39

Chave de Acesso
79724799NJ41S1SIXB8MNCQM4N1LC3BU

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
				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
09.211.378/0001-09	ISENTO	204670	000009006	RODRIGUES & POLITORI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUATEN. CEL.FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-005	TAQUARITUBA-SP	14-3762 1990	smcescritorio@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
1,0000	UN	referente aos atendimentos de ortopedia aos pacientes de CORONEL MACEDO no mês de 12/2024	3.600,00	R$ 3.600,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 06/12/2024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 90,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3,600.00 x 0.65%)	COFINS (3,600.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,600.00 x 1.50%)	CSLL (3,600.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 23,40	R$ 108,00	R$ 0,00	R$ 54,00	R$ 36,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.378,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$484,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$96,84 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RODRIGUES & POLITORI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CPKWLR274**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
694

Código de Verificação de Autenticidade
P2HNSOG32

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 16:36:25

Chave de Acesso
797033IVRUY421Y34ZAFEP5951Z97YPW

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
				19/12/2024

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
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	consultas pediatria de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 12/2024,	3.600,00	R$ 3.600,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.3738%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.600,00**	**R$ 121,46**	**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$ 3.600,00

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 **694** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P2HNSOG32**.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	068234	00396

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/11/2023 A 08/11/2024	16/01/2025 A 14/02/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.759,82	P
Salário Base:	1.724,90	1/3 das Férias:	919,95	P
Média Horas:	99,41	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	891,71	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.716,02	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	340,39	D
		Desconto do imposto de Renda:	119,47	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.679,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	459,86	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.219,91	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$ 3.219,91 (três mil duzentos e dezenove reais e noventa e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA

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$ 3.219,91(três mil duzentos e dezenove reais e noventa e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/12/2024
TAQUARITUBA

BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	054816	00317

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/02/2023 A 09/02/2024	01/01/2025 A 30/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.280,33	P
Salário Base:	2.015,80	1/3 das Férias:	1.093,44	P
Média Horas:	506,89	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	866,98	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.389,67	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	431,14	D
		Desconto do imposto de Renda:	224,32	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.373,77	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	655,46	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.718,31	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$ 3.718,31 (três mil setecentos e dezoito reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO

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$ 3.718,31(três mil setecentos e dezoito reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 13/12/2024
TAQUARITUBA

LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANIELE SILVERIO MIRANDA	092035	00324

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/06/2023 A 09/06/2024	01/01/2025 A 30/01/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.139,16	P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	713,05	P
Média Horas:	66,09	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	502,38	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.210,47	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	241,08	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO	567,78	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.852,21	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	808,86	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.043,35	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.043,35 (dois mil quarenta e três reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE. Data: 02/12/2024

DANIELE SILVERIO MIRANDA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 2.043,35(dois mil quarenta e três reais e trinta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/12/2024
TAQUARITUBA

DANIELE SILVERIO MIRANDA

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M.
Termo de Colaboração 00/2024

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2156 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - <SEM REGIAO> - (R$ 1.308,95)(hum mil e trezentos e oito reais e noventa e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 120.800
SÉRIE 1

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT

Estrada JOSE RIBEIRO LEITE N.1010
Bairro QUINTAIS DO IMPERADOR,Sorocaba - SP
Fone: (15) 3321-9600, CEP:18052604

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 120.800
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1110 4634 8900 0191 5500 1000 1208 0017 9000 7108

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
Vda merc adq ou rec terceiros	135242671371871 21/11/2024 11:38:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
669624728110		10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	2156	45.437.175/0001-07	21-11-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95	CENTRO	18.740-000	21-11-2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	+55 (14) 3762-1700	SP		11:38:38

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 28 DIAS| BOL=001 Venc=19/12/2024 Valor=1.308,95

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
1.308,95	235,61	0,00	0,00	1.308,95

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	**1.308,95**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				10.463.489/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada JOSE RIBEIRO LEITE N. 1010	Sorocaba	SP	669624728110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27,00				66,8700 Kg	66,8700 Kg

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
202462	COPO DESC PS 180ML TR GPACK PT100	39241000	000	5102	CX	10	86,00	859,95	859,95	154,79	0,00	18,00	0,00
201115	SC LIXO BR 200L M10 090X100 C/030 - INOVE PREMIUM	39232190	000	5102	PT	10	44,90	449,00	449,00	80,82	0,00	18,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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
Total aproximado de tributos da nota: R$279.63 (21.36% Fed Nac) R$235.61 (18.00% Est)
Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
822

Código de Verificação de Autenticidade
3W5SWXDB0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 16:28:17

Chave de Acesso
1381638ZTXV130F5I63IOOZN0QIDSNVW

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**ITAPORANGA-SP**	**ITAPORANGA - 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**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.040.156/0001-07		**1617-0**	**000010831**	MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
FREI PACIFICO MONTEFALCO, 1242		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-000	**ITAPORANGA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07			**Santa Casa de Misericórdia 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	Atendimento na especialidade de Psiquiatria aos pacientes de Coronel Macedo referente mês de Dezembro de 2024	1.800,00	R$ 1.800,00

Dados Bancários:
Banco: 033 – Santander
Agência: 0349
Conta Corrente: 13-000664-0

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00112024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.800,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.800,00 x 0,65%)	COFINS (1.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.800,00 x 1,50%)	CSLL (1.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,70	**R$ 54,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27,00**	**R$ 18,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.689,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$203,94 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$90,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **822** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3W5SWXDB0**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
654

Código de Verificação de Autenticidade
MSRW270XI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 16:53:09

Chave de Acesso
79704426IGNDF1MGO6B3RG11978YPHX5

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
				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
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 aos atendimentos GO pacientes Coronel Macedo mês de 12/2024.	5.400,00	R$ 5.400,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Aliquota	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$ 5.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.400,00**	**R$ 135,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,400.00 x 0.65%)	COFINS (5,400.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,400.00 x 1.50%)	CSLL (5,400.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 35,10	**R$ 162,00**	**R$ 0,00**	**R$ 81,00**	**R$ 54,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.067,90

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 **654** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MSRW270XI**.

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

MEI MEI PAPELARIA LTDA	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.020.970** **Série 000** **Folha 1/1**	
AV CORONEL JOAO QUINTINO, 593 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-011 Fone: (14)3762-1120		CHAVE DE ACESSO **3524 1267 8594 1300 0105 5500 0000 0209 7014 6311 3202** 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 NO ESTADO	**135242872929106 09/12/2024 15:03:07**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
685009796110		67.859.413/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07		09/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**			**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	CENTRO			18740-013	09/12/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	SP	3762-1700			

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 20970 - Valor Original: R$ 352,10 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 352,10

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	19/12/2024
Valor	R$352,10

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	14,79 (4,20 %)	352,10

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	352,10

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
				1,100	1,100

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7891027233532	LIVRO ATA (CAD FLS NUMERADAS) 100F TILIBRA	48202000	0500	5405	UND	2,0000	19,15	0,00	38,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891321100042	LIVRO ATA (CAD FLS NUMERADAS) 200F SAO DOMINGOS 4557 / 10004	48202000	0500	5405	UND	1,0000	33,55	0,00	33,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891321100110	LIVRO CAIXA 1/4 50F SAO DOMINGOS 5150 - 10011	48201000	0500	5405	UND	2,0000	12,75	0,00	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894494000553	CAD BROCHURA 1/4 CD 96F STIFF VM JANDAIA	48202000	0500	5405	UND	5,0000	6,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896603804731	FITA EMP 48X100 CT QUALITAPE ADELBRAS 520	39191010	0102	5102	UND	5,0000	12,20	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896644703710	PASTA ABA ELAST POLIONDA 55MM PRETO	42021210	0500	5405	UND	3,0000	7,30	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897424081752	TINTA CARIMBO PILOT PR TC42	32159000	0102	5102	UND	1,0000	12,75	0,00	12,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897849610070	CLIPS BACCHI 3/0 GALVANIZADO 500G 420UN	83059000	0102	5102	CXA	1,0000	21,45	0,00	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897849610094	CLIPS BACCHI 6/0 GALVANIZADO 500G 220UN	83059000	0102	5102	CXA	1,0000	21,45	0,00	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897849610124	CLIPS BACCHI 10/0 GALVANIZADO 500G 120UN	83059000	0102	5102	CXA	1,0000	21,45	0,00	21,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897892001467	PAPEL COLOR SET DIV CORES	48102990	0102	5102	FLH	6,0000	1,20	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898272520097	CANETA BALCAO FIXA CHAPEU PRETO	96081000	0500	5405	UND	1,0000	25,20	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898272520318	CANETA BALCAO FIXA CHAPEU CRAQUELADO	96081000	0500	5405	UND	1,0000	25,20	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8456789456767	CARTOLINA E.V.A. 4MM DIV CORES	39211900	0102	5102	UND	1,0000	7,15	0,00	7,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 14,79 Federal, 0,00 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP CF6051 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LC 123/06 Referente aos pedidos: 020772-102 - 05/11/2024, 020827-102 - 13/11/2024, 020831-102 - 14/11/2024, 058059-113 - 27/11/2024, 058127-113 - 30/11/2024	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/12/2024 15:10:37

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32684

Código de Verificação de Autenticidade
1W0KV41T3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/12/2024 às 00:57:05

Chave de Acesso
796147OCCZKK1KA5JB3E1SM0BPZVMQXI

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
16185	**A**	**RPS**	**13/12/2024**	**13/12/2024**

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**1437621700**	**santacasataquarituba@yahoo.com.br**

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 19x200,00 = 3.800,00
TARIFA DE REEMISSO: 1x8,50 = 8,50

VENCIMENTO 02/01/2025
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00112024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **10.04**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediaçã	**5.00%**	**0000100000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.808,50	**R$ 0,00**	**R$ 3.808,50**	**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$ 3.808,50

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32684** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1W0KV41T3**.

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

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 31/12/2024

Empresa: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07 **Agência/Conta:** 2712-X / 18210-9

Nome da Folha: FPAG-1 JANEIRO 2024

Data Pagamento: 30/12/2024 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 2712-X / 18210-9

Valor Total: R$ 30.703,14 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 15

Assinaturas válidas:
Mauro Sergio Da Silva 30/12/2024 13:55:08
Claudio Venancio Pires 30/12/2024 10:54:38

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alessandro Cardoso de Oliveira	170.568.328-22	2712-X / 20215-0	Pago	Salário	R$ 2.021,78
2	Neuza Coelho	181.888.658-85	2712-X / 24938-6	Pago	Salário	R$ 722,71
3	Josiane Aparecida Barros Leme	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	Pago	Salário	R$ 2.264,19
4	Rosinete Aparecida Machado Vei	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	Pago	Salário	R$ 2.376,56
5	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	Pago	Salário	R$ 1.542,01
6	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	Pago	Salário	R$ 2.634,88
7	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	Pago	Salário	R$ 1.571,40
8	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	Pago	Salário	R$ 1.812,83
9	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	Pago	Salário	R$ 4.463,15
10	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	Pago	Salário	R$ 1.426,59
11	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	Pago	Salário	R$ 21,98

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 31/12/2024 às 08:41:58 , 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

12	Maria Aline Romano da Silva	470.216.548-80	2712-X / 24932-7	Pago	Salário	R$ 3.089,07
13	Pricila Aparecida Ferreira Roq	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	Pago	Salário	R$ 1.812,83
14	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	Pago	Salário	R$ 3.280,15
15	Joao Francisco Gomes Aschenbre	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	Pago	Salário	R$ 1.663,01

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 31/12/2024 às 08:41:58 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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
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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,99	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,05	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	262,72	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,05		180,14
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
8792	DIAS FALTAS	1,00		52,97

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:125.02079.22-7

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.289,89	268,11
Valor Líquido ⇨	2.021,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.236,92	2.236,92	178,95	1.867,19	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

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,66		578,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		385,52

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pis:168.97686.43-4

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.427,30	964,15
Valor Liquido ⇨	4.463,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	5.427,30	5.427,30	434,18	4.659,08	22,50

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
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
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
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,78		567,78

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:161.21494.92-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	780,21
Valor Líquido ⇨	1.426,59

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 neste recibo.

Data ___/___/___

Assinatura do Funcionário

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
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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	535,54		535,54

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data ____/____/____

Assinatura do Funcionário

Pis:128.34875.14-8

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	756,19
Valor Liquido ⇨	1.542,01

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

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
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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.842,66	
998	I.N.S.S.	7,85		144,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:133.55371.22-9

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.842,66	179,65
Valor Liquido ⇨	1.663,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.842,66	1.842,66	1.842,66	147,41	1.698,01	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
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	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
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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:126.85213.18-1

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	2.109,60	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

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	127,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14	
998	I.N.S.S.	8,58		253,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,30
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:210.02717.15-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.956,81	321,93
Valor Liquido ⇨	2.634,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.956,81	2.956,81	236,54	2.703,18	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
147	LIDIANE DE ANDRADE	372.254.698-27	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 098961-319	Admissão:	04/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:164.87081.02-8

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	170,60
Valor Liquido ⇨	1.571,40

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	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE JANEIRO ***

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
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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.165,18	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	339,66	339,66	
998	I.N.S.S.	9,11		319,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,38

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:164.44362.41-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.504,84	415,77
Valor Liquido ⇨	3.089,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	3.504,84	3.504,84	280,38	3.185,45	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
131	NEUZA COELHO	181.888.658-85	251605	12	1
	ASSISTENTE SOCIAL	CTPS: 94944-00236	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.996,62	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		57,29
998	I.N.S.S.	7,94		158,51
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	793,85		793,85
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	229,26		229,26

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ / Data

Pis:126.82063.23-5

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.996,62	1.273,91
Valor Liquido ⇨	722,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	3.965,91	3.965,91	317,27	1.780,82	0,00

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
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
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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:165.76109.88-2

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
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
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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:165.38772.29-4

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	194,47
Valor Líquido ⇨	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	1.658,24	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
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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	499,59	
998	I.N.S.S.	8,19		215,23
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00112024
Termo de Colaboração

Pis:209.58077.60-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.626,79	250,23
Valor Líquido ⇨	2.376,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.626,79	2.626,79	210,14	2.221,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,31		350,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,10

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:133.85627.12-4

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,30	480,15
Valor Liquido ⇨	3.280,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.760,30	3.760,30	300,82	3.410,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data ____/____/____

Assinatura do Funcionário

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
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
8781	DIAS NORMAIS	1,00	55,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,92
998	I.N.S.S.	7,50		4,85
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00112024
Termo de Colaboração

Pis:165.99514.50-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
64,75	42,77
Valor Liquido ⇨	21,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	3.705,64	3.705,64	296,45	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

RECEBEMOS DE LAZZARI E MEDEIROS IND. E COM. PRODUTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 27/11/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 - VALOR TOTAL: R$ 1.522,20		NF-e Nº 000.012.711 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 000.012.711 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1129 4625 7000 0185 5500 1000 0127 1110 0000 1961

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	135242734582266 27/11/2024 13:39:45

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 TAQUARITUBA - 000196			45.437.175/0001-07	27/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .	CENTRO		18740-000	27/11/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-2252	SP		13:39:44

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	012711	1.522,20	0,00	1.522,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	25/12/2024	1.522,20									

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	509,38	1.522,20
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	1.522,20

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		95,080

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	ALÍQUOTAS IPI
000000039	DISCO PRETO 350 MM - BETTANIN	69053090	0102	5102	UN	4,00	28,50	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000765	PAPEL HIG. 8 X 300 MTS BRANCO - ALVEFLOR	48181000	0102	5102	UN	10,00	43,52	435,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000002055	INTERF. ALVEFLOR SLIM 100 CEL. C/1000 F	48182000	0102	5102	PC	70,00	13,90	973,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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	

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0004590

Data e Hora de Emissão: 26/12/2024 15:02:04

Código de Verificação: 13NA0DY2

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 15.541.350/0001-32 IE/RG: Insc. Mun.: 007685
Nome/Razão Social: SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA
Endereço: R:15 DE NOVEMBRO, 861 - VILA LAINO, 18.803-008, --
Município: PIRAJU 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: PIRAJU
ISS devido no município de: PIRAJU

EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO 2024 PARA PACIENTES DE CORONEL MACEDO

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

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$) / Valor Líquido (R$)
1.0% - 28,20	1.5% - 42,30	2.820,00 / 0.0% - 0,00	0.65% - 18,33 / 0.0% - 0,00	3.0% - 84,60 / 2.646,57

Código do Serviço: 04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA,
Tipo do Movimento: VARIAVEL

CNAE: 86.40-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA

Valor Total da Nota = R$ 2.820,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	2.820,00	3.0	84,60	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.

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 - (19)3[illegible]200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1945382 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1267 7291 7800 0491 5500 1001 9453 8215 7704 5974

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 DENTRO ESTADO		135242795198533 02/12/2024 16:03:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	02/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO		18740-000	02/12/2024
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
1945382/1	30/12/2024	503,70						

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
503,70	60,44	0,00	0,00	503,70

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	503,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00486	2,591	2,591

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035376	VANCOMICINA 500MG (BLAU) L: 24050224 Q: 100,0000 F: 23/04/24 V: 30/04/2026	30042071	000	5102	FA	100,00	5,037	503,70	503,70	60,44	0,00	12,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 009/2024
Termo de Colaboração

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CotaE#xE7;E#xE3;o 1111853 === E#xA;TE#xED;tulo COTAE#xC7;E#xC3;O MEDICAMENTOSE#xA;Categoria Materiais ME#xE9;dicos e Medicamentos DATA ENTREGA: 03/12/2024 Pedido: 3015729 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3015729 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)	

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
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
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.324,19	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	150,10	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,51		106,99
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Pis:166.39985.31-5

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.574,29	141,99
Valor Liquido ⇨	1.432,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.424,19	1.424,19	113,93	748,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

com valor maximo de R$10,00. O valor definido

RECEBEMOS DE ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e **Nº 000.000.613** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
[redacted]		

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES

ROD. RAPOSO TAVARES KM 314 - MONTE ALEGRE -
CEP:18800-000 - PIRAJU - SP
TEL: (14)3351-3135
newprint.cartuchos.toners@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.613 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1225 0175 2000 0138 5500 1000 0006 1310 1008 9851

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	135242882642747 - 10/12/2024 10:21:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
537044822112		25.017.520/0001-38

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 SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	10/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		10:21:39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	09/01/2025	771,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	771,00

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	771,00

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

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	ALÍQUOTAS IPI
002360	PAPEL SULFITE CHAMEX 5.000 FLS (CX C/ 10 RESMAS)	48025610	0102	5102	UND	3,00	257,0000	771,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Aproximado Tributos R$ 32,38 / 4,20%														

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SR. LUIZ Voce pagou aproximadamente: R$ 32,38 de tributos federais, R$ 0,00 de tributos estaduais, R$ 738,62 pelos produtos. Fonte: IBPT CF6051 VENDEDOR: 15-ANA PAULA (VENDAS)	