PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**				**Processo:**	001/2025	
Mês de Referência		MARÇO			**Recurso:**	Custeio	
					Ano:	2025	

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
	Saldo Anterior		Saldo Anterior		142,62		
06/03/2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		2ª PARCELA DO TC 001/2025		570.300,00		
07/03/2025	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$ 4.242,28	
07/03/2025	IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$ 768,16	
07/03/2025	ALESSANDRA DE CASSIA CARDOSO	418.398.648-69	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$ 1.161,24	
07/03/2025	RI DE MACEDO ME	17479225/0001-75	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	182		R$ 11.308,70	
07/03/2025	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11206099/0001-07	MEDICAMENTOS	818553		R$ 851,06	
07/03/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30461442/0001-04	MEDICAMENTOS	70420		R$ 2.740,44	
07/03/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30461442/0001-04	MEDICAMENTOS	70421		R$ 2.740,44	
07/03/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30461442/0001-04	MEDICAMENTOS	70457		R$ 2.560,38	
07/03/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MOEDICO HOSPITALARES SA	07752236/0001-23	MEDICAMENTOS	1184496		R$ 1.007,27	
07/03/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0002-20	MEDICAMENTOS	839365		R$ 750,00	
07/03/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0002-20	MEDICAMENTOS	1967237		R$ 532,82	
07/03/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0002-20	MEDICAMENTOS	1967152		R$ 2.246,40	
07/03/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	08231734/0001-93	MATERIAL HOSPITALAR	212567		R$ 1.776,08	
07/03/2025	CM HOSPITALAR S.A	12420164/0005-80	MATERIAL HOSPITALAR	94639		R$ 1.422,00	
07/03/2025	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11206099/0001-07	MATERIAL HOSPITALAR	773898		R$ 2.031,46	
07/03/2025	FOLHA DE PAGAMENTO SCMT	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	***		R$ 97.694,32	
10/03/2025	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	584		R$ 33.304,93	
10/03/2025	PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA	48640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	78		R$ 22.628,56	
10/03/2025	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	696		R$ 16.893,00	
10/03/2025	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	67		R$ 19.927,10	
10/03/2025	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	89		R$ 15.988,47	
10/03/2025	CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA	57282777/0001-03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	13		R$ 13.687,10	
10/03/2025	ML DE QUEIROS JUNIOR LTDA	35472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	363		R$ 13.600,00	
10/03/2025	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	307		R$ 10.000,00	
10/03/2025	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1712		R$ 10.000,00	
10/03/2025	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	874		R$ 10.000,00	
10/03/2025	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	254		R$ 9.572,70	
10/03/2025	RR SERVICOS MEDICOS LTDA	48046828/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	115		R$ 9.562,42	
10/03/2025	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1136		R$ 9.385,00	
10/03/2025	ISABELA SANCHES FERNANDES	42427076/0001-48	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	119		R$ 9.278,50	
10/03/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1159		R$ 9.385,00	
10/03/2025	SERVICOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	711		R$ 8.357,04	
10/03/2025	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	315		R$ 8.231,68	
10/03/2025	SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA	59134786/0001-82	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	4		R$ 6.381,80	
10/03/2025	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	875		R$ 5.425,00	
10/03/2025	NM SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA	52960107/0001-85	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	63		R$ 2.123,55	
10/03/2025	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	343		R$ 2.549,96	
10/03/2025	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1133		R$ 5.842,04	
10/03/2025	CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	854		R$ 5.091,36	
10/03/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1161		R$ 5.091,36	
10/03/2025	G MELLO TONON LTDA	50956811/0001-39	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	72		R$ 267,85	
10/03/2025	JULIO HENRIQUE LTDA	52869425/0001-35	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	23		R$ 849,96	
10/03/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09944371/0003-68	MATERIAL HOSPITALAR	36707		R$ 3.463,65	
12/03/2025	METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA	30697949/0001-53	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	3166	**NOTA COM SUBSTITUIÇÃO**	R$ 9.385,00	
12/03/2025	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MOEDICO HOSPITALARES SA	07752236/0004-76	MEDICAMENTOS	17280		R$ 971,45	
12/03/2025	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	390		R$ 9.285,60	
12/03/2025	LUCAS TAVARES CONCEICAO	44103633/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1000132		R$ 9.385,00	
12/03/2025	FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA	55707167/0001-89	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	12		R$ 5.854,20	
12/03/2025	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	698		R$ 5.161,75	

12/03/2025	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	56		R$ 4.721,98	
12/03/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1162		R$ 3.579,63	
12/03/2025	MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	RECIBO		R$ 7.183,61	
12/03/2025	MULTA RECISÓRIA DE MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	MULTA RESCISÓRIA	GUIA		R$ 1.732,34	
14/03/2025	CPFL SANTA CRUZ	53859112/0001-69	ENERGIA ELETRICA	RECIBO		R$ 6.452,71	
17/03/2025	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	33558		R$ 10.200,00	
18/03/2025	RECEITA FEDERAL DARF 5952 CUSTEIO RETENÇÕES SERVIÇOS MEDICOS	***	DARF 5952 CUSTEIO	GUIA		R$ 8.891,18	
18/03/2025	RECEITA FEDERAL DARF 5952 2 CUSTEIO RETENÇÕES SERVIÇOS MEDICOS	***	DARF 5952 CUSTEIO	GUIA		R$ 6.489,97	
18/03/2025	RECEITA FEDERAL DARF 1708 CUSTEIO RETENÇÕES SERVIÇOS MEDICOS	***	DARF 1708 CUSTEIO	GUIA		R$ 3.125,54	
18/03/2025	IRRF CUSTEIO PRONTO SOCORRO	***	IRRF	GUIA		R$ 3.834,61	
18/03/2025	INSS CUSTEIO PRONTO SOCORRO	***	INSS	GUIA		R$ 12.542,97	
19/03/2025	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32757824/0001-05	MEDICAMENTOS	78406		R$ 1.120,00	
19/03/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	04274988/0001-38	MATERIAL HOSPITALAR	148756		R$ 808,08	
19/03/2025	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	02520829/0004-93	MEDICAMENTOS	11556		R$ 1.240,50	
19/03/2025	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	31378288/0004-09	MEDICAMENTOS	108338		R$ 678,88	
19/03/2025	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11206099/0004-41	MEDICAMENTOS	787690		R$ 1.914,65	
19/03/2025	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	56081482/0001-06	MEDICAMENTOS	152364		R$ 511,00	
19/03/2025	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14335544/0003-80	MEDICAMENTOS	43529		R$ 8.615,00	
19/03/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT MED HOSP LTDA	10571984/0001-14	MEDICAMENTOS	163408		R$ 924,20	
19/03/2025	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI EPP	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2600		R$ 2.348,27	
19/03/2025	PCI GASES DO BRASIL LTDA	24117877/0001-25	DIVERSOS	3976		R$ 1.496,40	
19/03/2025	HCC VAREJISTA LTDA	52907476/0001-04	DIVERSOS	1734		R$ 450,00	
19/03/2025	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	06189855/0001-99	MATERIAL HOSPITALAR	25636		R$ 76,80	
19/03/2025	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI EPP	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2582		R$ 2.930,73	
19/03/2025	ANGELA CAMILA VIEIRA LOPES	25017520/0001-38	DIVERSOS	655		R$ 771,00	
19/03/2025	HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA	07557114/0001-86	DESCARTÁVEL	24996		R$ 1.245,66	
19/03/2025	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11206099/0001-07	MATERIAL HOSPITALAR	825004		R$ 1.143,28	
19/03/2025	BR HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	42125513/0001-79	MATERIAL HOSPITALAR	9959		R$ 740,00	
19/03/2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44672062/0001-15	MEDICAMENTOS	34898		R$ 1.686,14	
19/03/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0004-91	MATERIAL HOSPITALAR	1979155		R$ 2.086,28	
19/03/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0004-91	MEDICAMENTOS	1979462		R$ 700,78	
19/03/2025	DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA	12433420/0012-01	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	450049		R$ 1.024,10	
19/03/2025	SND SOLUÇÃO EMBALAGENS E TALHERES DESCARTAVEIS LTDA	52649483/0001-53	DESCARTÁVEL	1176		R$ 1.137,60	
19/03/2025	SUPERNOVA MEDICO HOSPITALAR COMERCIO EIRELI	08398960/0001-63	DIVERSOS	9405		R$ 815,00	
19/03/2025	MEDIC TEC AMBIENTAL LTDA	06183150/0001-64	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	52886		R$ 2.559,41	

19/03/2025	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI EPP	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2603		R$	3.448,10	
24/03/2025	RATEIO DO EMPRESTIMO CONSIGNADO CUSTEIO	***	CONSIGNADO	***		R$	7.500,19	
24/03/2025	RATEIO DO FGTS CUSTEIO	***	FGTS	***		R$	11.166,56	
31/03/2025	FGTS RESCISÓRIO DE ALESSANDRA	***	FGTS	GUIA		R$	137,16	
***	***	***	TOTAL NO MÊS		570.442,62	R$	568.794,39	1.648,23
					Receita		Despesa	Saldo a Transportar

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

Saldo no Extrato:	**1.648,23**

Taquarituba, 20 de Abril de 2025

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Assinatura MAURO SERGIO DA SILVA:09216520892

Assinado de forma digital por MAURO SERGIO DA SILVA:09216520892
Dados: 2025.05.20 08:31:07 -03'00'

Mauro Sergio da Silva
Presidente da Entidade

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 1292 | 000577518258-4

Data: 01/04/2025 - 14:06

Mês: Março/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	142,62 C
05/03/2025	202502	DB T CESTA	30,72 D	111,90 C
05/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	111,90 C
06/03/2025	000001	CRED TED	570.300,00 C	570.411,90 C
06/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	570.411,90 C
07/03/2025	071357	DEB PIX CH	4.242,28 D	566.169,62 C
07/03/2025	071357	DEB PIX CH	768,16 D	565.401,46 C
07/03/2025	071357	DEB PIX CH	1.161,24 D	564.240,22 C
07/03/2025	071357	DEB PIX CH	11.308,70 D	552.931,52 C
07/03/2025	071358	PAG BOLETO	851,06 D	552.080,46 C
07/03/2025	071359	PAG BOLETO	2.740,44 D	549.340,02 C
07/03/2025	071400	PAG BOLETO	2.740,44 D	546.599,58 C
07/03/2025	071401	PAG BOLETO	2.560,38 D	544.039,20 C
07/03/2025	071401	PAG BOLETO	1.007,27 D	543.031,93 C
07/03/2025	071401	PAG BOLETO	750,00 D	542.281,93 C
07/03/2025	071402	PAG BOLETO	532,82 D	541.749,11 C
07/03/2025	071402	PAG BOLETO	2.246,40 D	539.502,71 C
07/03/2025	071402	PAG BOLETO	1.776,08 D	537.726,63 C
07/03/2025	071402	PAG BOLETO	1.422,00 D	536.304,63 C
07/03/2025	071402	PAG BOLETO	2.031,46 D	534.273,17 C
07/03/2025	180304	DB FOL PAG	97.694,32 D	436.578,85 C
07/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	436.578,85 C
10/03/2025	202502	DB T CESTA	122,50 D	436.456,35 C
10/03/2025	113623	ENVIO TED	33.304,93 D	403.151,42 C
10/03/2025	303489	ENVIO TED	22.628,56 D	380.522,86 C
10/03/2025	436527	ENVIO TED	16.893,00 D	363.629,86 C
10/03/2025	625190	ENVIO TED	19.927,10 D	343.702,76 C
10/03/2025	885078	ENVIO TED	15.988,47 D	327.714,29 C
10/03/2025	124440	ENVIO TED	13.687,10 D	314.027,19 C
10/03/2025	272143	ENVIO TED	13.600,00 D	300.427,19 C

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

10/03/2025	764905	ENVIO TED	10.000,00 D	290.427,19 C
10/03/2025	302086	ENVIO TED	10.000,00 D	280.427,19 C
10/03/2025	566356	ENVIO TED	10.000,00 D	270.427,19 C
10/03/2025	845652	ENVIO TED	9.572,70 D	260.854,49 C
10/03/2025	998778	ENVIO TED	9.562,42 D	251.292,07 C
10/03/2025	153910	ENVIO TED	9.385,00 D	241.907,07 C
10/03/2025	371680	ENVIO TED	9.278,50 D	232.628,57 C
10/03/2025	522504	ENVIO TED	9.385,00 D	223.243,57 C
10/03/2025	311126	ENVIO TED	8.357,04 D	214.886,53 C
10/03/2025	101654	DEB PIX CH	8.231,68 D	206.654,85 C
10/03/2025	101655	DEB PIX CH	6.381,80 D	200.273,05 C
10/03/2025	101655	DEB PIX CH	5.425,00 D	194.848,05 C
10/03/2025	101657	DEB PIX CH	2.123,55 D	192.724,50 C
10/03/2025	101658	DEB PIX CH	2.549,96 D	190.174,54 C
10/03/2025	101700	DEB PIX CH	5.842,04 D	184.332,50 C
10/03/2025	101701	DEB PIX CH	5.091,36 D	179.241,14 C
10/03/2025	101701	DEB PIX CH	5.091,36 D	174.149,78 C
10/03/2025	101702	DEB PIX CH	267,85 D	173.881,93 C
10/03/2025	101702	DEB PIX CH	849,96 D	173.031,97 C
10/03/2025	101704	PAG BOLETO	3.463,65 D	169.568,32 C
10/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	169.568,32 C
11/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	169.568,32 C
12/03/2025	121433	DEB PIX CH	9.385,00 D	160.183,32 C
12/03/2025	121433	DEB PIX CH	971,45 D	159.211,87 C
12/03/2025	121433	DEB PIX CH	9.285,60 D	149.926,27 C
12/03/2025	121434	DEB PIX CH	9.385,00 D	140.541,27 C
12/03/2025	121434	DEB PIX CH	5.854,20 D	134.687,07 C
12/03/2025	121434	DEB PIX CH	5.161,75 D	129.525,32 C
12/03/2025	121434	DEB PIX CH	4.721,98 D	124.803,34 C
12/03/2025	121435	DEB PIX CH	3.579,63 D	121.223,71 C
12/03/2025	121435	DEB PIX CH	7.183,61 D	114.040,10 C
12/03/2025	121435	ENVIO PIX	1.732,34 D	112.307,76 C
12/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	112.307,76 C
13/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	112.307,76 C
14/03/2025	141634	PG LUZ/GAS	6.452,71 D	105.855,05 C
14/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	105.855,05 C
17/03/2025	171446	DEB PIX CH	10.200,00 D	95.655,05 C
17/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	95.655,05 C
18/03/2025	181606	PG ORG GOV	8.891,18 D	86.763,87 C
18/03/2025	181607	PG ORG GOV	6.489,97 D	80.273,90 C

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

18/03/2025	181608	PG ORG GOV	3.125,54 D	77.148,36 C
18/03/2025	181609	PG ORG GOV	3.834,61 D	73.313,75 C
18/03/2025	181609	PG ORG GOV	12.542,97 D	60.770,78 C
18/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	60.770,78 C
19/03/2025	191607	PAG BOLETO	1.120,00 D	59.650,78 C
19/03/2025	191607	PAG BOLETO	808,08 D	58.842,70 C
19/03/2025	191607	PAG BOLETO	1.240,50 D	57.602,20 C
19/03/2025	191608	PAG BOLETO	678,88 D	56.923,32 C
19/03/2025	191608	PAG BOLETO	1.914,65 D	55.008,67 C
19/03/2025	191608	PAG BOLETO	511,00 D	54.497,67 C
19/03/2025	191608	PAG BOLETO	8.615,00 D	45.882,67 C
19/03/2025	191609	PAG BOLETO	924,20 D	44.958,47 C
19/03/2025	191609	PAG BOLETO	2.348,27 D	42.610,20 C
19/03/2025	191609	PAG BOLETO	1.496,40 D	41.113,80 C
19/03/2025	191610	PAG BOLETO	450,00 D	40.663,80 C
19/03/2025	191610	PAG BOLETO	76,80 D	40.587,00 C
19/03/2025	191610	PAG BOLETO	2.930,73 D	37.656,27 C
19/03/2025	191610	PAG BOLETO	771,00 D	36.885,27 C
19/03/2025	191611	PAG BOLETO	1.245,66 D	35.639,61 C
19/03/2025	191611	PAG BOLETO	1.143,28 D	34.496,33 C
19/03/2025	191611	PAG BOLETO	740,00 D	33.756,33 C
19/03/2025	191611	PAG BOLETO	1.686,14 D	32.070,19 C
19/03/2025	191612	PAG BOLETO	2.086,28 D	29.983,91 C
19/03/2025	191612	PAG BOLETO	700,78 D	29.283,13 C
19/03/2025	191613	PAG BOLETO	1.024,10 D	28.259,03 C
19/03/2025	191613	PAG BOLETO	1.137,60 D	27.121,43 C
19/03/2025	191613	PAG BOLETO	815,00 D	26.306,43 C
19/03/2025	191613	PAG BOLETO	2.559,41 D	23.747,02 C
19/03/2025	191614	PAG BOLETO	3.448,10 D	20.298,92 C
19/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	20.298,92 C
20/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	20.298,92 C
21/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	20.298,92 C
24/03/2025	000001	CRED TED	153,22 C	20.452,14 C
24/03/2025	172246	ENVIO TED	7.500,19 D	12.951,95 C
24/03/2025	235212	ENVIO TED	11.166,56 D	1.785,39 C
24/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.785,39 C
25/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.785,39 C
26/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.785,39 C
27/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.785,39 C
28/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.785,39 C

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

31/03/2025	311543	ENVIO PIX	137,16 D	1.648,23 C
31/03/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.648,23 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 31756-261	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	692,17	692,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,55	
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RETROATIVA	0,00	86,02	
8379	DIF MEDIA HORAS 13o ALTERACAO SAL RETROA	0,00	1,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	51:43	393,27	
998	I.N.S.S.	10,30		530,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		376,44

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 203.48951.42-0

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.149,18	906,90
Valor Liquido ⇨	4.242,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.149,18	5.149,18	411,93	4.618,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
115	IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	411010	6	1
	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	CTPS: 2916685-0040	Admissão:	10/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	9,00	861,19	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,45
998	I.N.S.S.	7,50		64,58

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 201.30961.10-2

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
861,19	93,03
Valor Liquido ⇨	768,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		3.342,59	267,40	578,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
161	ALESSANDRA DE CASSIA CARDOSO RECEPCIONISTA	418.398.648-69 CTPS: 065548-00408	422110 Admissão:	3	1 11/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.055,57	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	125,36	
20	GRATIFICACOES	64,30	64,30	
998	I.N.S.S.	7,50		83,99

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 160.12726.55-5

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.245,23	83,99
Valor Liquido ⇨	1.161,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.119,87	1.119,87	89,58	467,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data

PIX

MUNICÍPIO DE CORONEL MACEDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000182

Data e Hora de Emissão: 05/03/2025 10:55:33

Código de Verificação: 2011W8T

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 17.479.225/0001-75 IE/RG: Insc. Mun.: 000591
Nome/Razão Social: R.I. DE MACEDO ME
Endereço: R:CALIXTO CLEMENTE DE ALMEIDA, 653 - CENTRO, 18.745-000, --
Município: CORONEL MACEDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇO(S) PRESTADO(S) NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA
ISS DEVIDO NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTROLADOR DE ACESSO 28 DIAS

CONTA BANCÁRIA E O PIX
VIPSEGURANCA2001@GMAIL.COM
CONTA JURÍDICA
0315
13004740-6
R I DE MACEDO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R$)	Valor INSS (R$)	Valor ISSQN (R$)	Valor Líquido (R$)
13.000,00	11.0% - 1.430,00	2.01% - 261,30	11.308,70

Código do Serviço: Tipo do Movimento: VARIAVEL
11.02 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.

CNAE:
43.21-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Valor Total da Nota = R$ 13.000,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	13.000,00	2.01	261,30	0,00

Outras Informações

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4° da IN 1.234/2012
Consulta em 05 de Março de 2025 às 12:22:30

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 818553
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 818553
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8185 5313 9915 8658

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 a nao contribuinte	131256458515198 05/02/2025 09:35:31

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	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	05 FEV. 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2025 851,06

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
851,06	70,49	0,00	0,00	851,06

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	851,06

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
6	CAIXA			22,71	22,71

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
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAB004G, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/05/2029)	90183219	200	6108	CX	20	7,1900	143,80	143,80	5,75	0,00	4,00	0,00
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 773-7, Lote: 1046C5, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183219	400	6108	CX	20	6,2200	124,40	124,40	14,93	0,00	12,00	0,00
31570	SCALP N.23 PVC C/100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 241003, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2029)	90183929	700	6108	CX	10	21,2160	212,16	212,16	25,46	0,00	12,00	0,00
35630	LANCETA DE SEGURANCA 28G 0,36X1,8MM C/100-VENPER (Fornecedor: 3473, Lote: 1002818-1, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2029)	90183999	000	6108	CX	10	11,2700	112,70	112,70	13,52	0,00	12,00	0,00
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2087, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 03/12/2029)	90183119	100	6108	CX	4	62,9000	251,60	251,60	10,06		4,00	
13839	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.14 C/10-BIOSANI (Fornecedor: 1494, Lote: 59931, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2026)	90183929	000	6108	PCT	1	6,4000	6,40	6,40	0,77	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1153804 ||#R35P10V4 R3P1V2 #||
ITENS 1,5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 51,50
Pedido: 789146
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: 0,17
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

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

RESERVADO AO FISCO

PRONTO SOCORRO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Precision

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.070.420
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0704 2010 1835 3598

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	**135250318524791 - 04/02/2025 13:44:51**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**04/02/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**		**18740-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
TAQUARITUBA	**SP**	**1437622252**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/03/2025
Valor	R$ 2.740,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.740,44	**328,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.740,44**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.740,44**

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
17	**Volumes**			**191,585**	**191,585**

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
15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2416630 Qt: 5 Val: 23/09/26 Lote: 2416895 Qt: 2 Val: 30/09/26 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	7	218,6229	1.530,36	1.530,36	183,64			12,00	
15251	(717) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2417931 Qt: 7 Val: 10/11/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	7	109,4400	766,08	766,08	91,93			12,00	
15252	(733) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2417773 Qt: 3 Val: 07/11/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	3	148,0000	444,00	444,00	53,28			12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
PEDIDO 1153804
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
Vendedor: 42-EDER DI GIUSEPPE FILHO Id Ped: 1834915
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 115,11 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO
PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISI... COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.070.421
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0704 2110 1835 3609

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	**135250318546794 - 04/02/2025 13:46:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**04/02/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**		**18740-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**1437622252**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**11/03/2025**
Valor	**R$ 2.740,44**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.740,44	**328,85**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.740,44**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.740,44**

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
17	**Volumes**			**191,585**	**191,585**

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
15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2416885 Qt: 7 Val: 29/09/26 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	7	218,6229	1.530,36	1.530,36	183,64			12,00	
15251	(717) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2417931 Qt: 7 Val: 10/11/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	7	109,4400	766,08	766,08	91,93			12,00	
15252	(733) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/40 FR - 250ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2417773 Qt: 3 Val: 07/11/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	3	148,0000	444,00	444,00	53,28			12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 1153804
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
Vendedor: 42-EDER DI GIUSEPPE FILHO Id Ped: 1834977
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 115,11 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESE... PRONTO SOCORRO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.070.457
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0704 5710 1836 3747

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	**135250328479713 - 05/02/2025 11:35:33**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
279094018110		**30.461.442/0001-04**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**05/02/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**		**18740-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**1437622252**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/03/2025
Valor	R$ 2.560,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.560,38	**307,25**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.560,38**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.560,38**

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
16	**Volumes**			**181,930**	**181,930**

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
15189	(715) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/70 FR - 100ML EQUIPLEX O+ Lote: 2416879 Qt: 6 Val: 29/09/26 FCI:A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC	30049099	500	5102	CX	6	218,6233	1.311,74	1.311,74	157,41			12,00	
15251	(717) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/24 FR - 500ML EQUIPLEX O+ Lote: 2417712 Qt: 6 Val: 02/11/26 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	CX	6	109,4400	656,64	656,64	78,80			12,00	
15252	(733) SORO FISIOLOGICO (CLORETO DE SODIO) 0,9% CX/40 FR - 250ML EQUIPLEX O+ Lote: 2417773 Qt: 4 Val: 07/11/26 FCI:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	4	148,0000	592,00	592,00	71,04			12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 1153804
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1153804#APOIO
Vendedor: 42-EDER DI GIUSEPPE FILHO Id Ped: 1834889
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 107,53 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

PRONTO SOCORRO

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001184496
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1844 9613 4724 6400

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.	243250036497548 05/02/2025 15:31:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
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	05/02/2025

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 12/03/2025 1.007,27								

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
1.007,27	120,87	0,00	0,00	1.007,27

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	1.007,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-REMETENTE				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
2	CAIXA			1,000	1,000

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
11389	CAPTOPRIL 25MG 750CP GEOLAB CAPOX LOTE: 2410749 - DT.FABR: 07/08/24 - DT.V ALID: 31/08/26 - GTIN.: 7899095262966 - REG. M. S.: 1542300010111 - FABRICAN TE: GEOLAB IND. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	CP	750,00	0,03651	27,38	27,38	3,29	0,00	12.00%	0.00%
01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD U NIAO QUIMICA ARTRINID LOTE: 2435354 - DT.FABR: 04/09/24 - DT.V ALID: 30/09/26 - GTIN.: 7896006203292 - REG. M. S.: 1049715190014 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049029	500	6108	FA	100,00	3,52050	352,05	352,05	42,24	0,00	12.00%	0.00%
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 24060748 - DT.FABR: 27/08/24 - DT. VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	000	6108	AM	100,00	0,95150	95,15	95,15	11,42	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: 1153793 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000 SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS) Pedido(s): 880297 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 216.11 (21.46%). 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$ 50.44. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: 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.**	PRONTO SOCORRO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001184496
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0207 7522 3600 0123 5500 1001 1844 9613 4724 6400

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.	243250036497548 05/02/2025 15:31:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
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
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV GEN HYPOFARMA LOTE: 24112013 - DT.FABR: 01/12/24 - DT. VALID: 30/11/26	30043290	000	6108	AM	100,00	0,81060	81,06	81,06	9,73	0,00	12.00%	0.00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24071168 - DT.FABR: 17/07/24 - DT. VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898122914410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	300,00	0,57480	172,44	172,44	20,69	0,00	12.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 24111916 - DT.FABR: 04/12/24 - DT. VALID: 30/11/26 - GTIN.: 7898122910634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039086	000	6108	AM	100,00	0,64400	64,40	64,40	7,73	0,00	12.00%	0.00%
15468	HIDROXIDO ALUMINIO 6% 240ML IFAL HALOXIN LOTE: 61424 - DT.FABR: 17/12/24 - DT.VAL ID: 30/11/26 - GTIN.: 7898016410950 - REG. M. S.: 0000000000000 - FABRICANTE : IFAL INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FR	15,00	7,55000	113,25	113,25	13,59	0,00	12.00%	0.00%
03307	LIDOCAINA 10% (100MG/ML) SPRAY 50ML AD/P ED CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 50011699 - DT.FABR: 07/03/24 - DT. VALID: 31/03/27 - GTIN.: 7896676405644 - REG. M. S.: 1029803570108 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049043	500	6108	FR	2,00	50,77000	101,54	101,54	12,18	0,00	12.00%	0.00%

PRONT[illegible]JRRO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Id[redacted]lo emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0839365 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0267 7291 7800 0220 5500 1000 8393 6511 3377 4987

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO		131256457609539 04/02/2025 20:39:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		04/02/2025
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
0839365/1	04/03/2025	750,00						

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
750,00	90,00	0,00	0,00	750,00

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	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0002-20
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA PAULO COSTA 140	BETIM			MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00524	2,065	2,065

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
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B24H0265 Q: 100,0000 F: 05/08/2 4 V: 23/08/2026	30045090	500	6108	AP	100,00	7,50	750,00	750,00	90,00	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ: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. DATA ENTREGA: 05/02/2025 Pedido: 3068036 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3068036 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 45,00 |

RESERVADO AO FISCO

PRONTO SOCORRO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 19352 5800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1967237 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9672 3716 3320 5840

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	135250322371834 04/02/2025 20:31:08

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	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		04/02/2025
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
1967237/1	04/03/2025	532,82						

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
532,82	82,44	0,00	0,00	532,82

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	532,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00638	2,708	2,708

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
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AT-022/24 Q: 100,0000 F: 20/02/24 V: 31/01/2026, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371D0215	30049045	500	5102	AP	100,00	1,1287	112,87	112,87	13,54	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-031/24 Q: 100,0000 F: 06/10/24 V: 30/09/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	100,00	1,115	111,50	111,50	13,38	0,00	12,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC24L0 74 Q: 100,0000 F: 05/11/24 V: 31/10/2026, nFCI: 9C0B9936-C4F 9-43C6 -9DC4-E03CD245301B	30039047	300	5102	AP	100,00	0,8668	86,68	86,68	15,60	0,00	18,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961780 Q: 50,0000 F: 21/03/24 V: 21/03/2026	30043933	000	5102	FA	50,00	4,4354	221,77	221,77	39,92	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ: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. DATA ENTREGA: 05/02/2025 Pedido: 3068062 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3068062 *** 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)

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RESERVADO AO FISCO

PRONTO SOCORRO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1967152 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9671 5211 6873 9991

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	135250321467783 04/02/2025 18:22:03

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	04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		04/02/2025
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
1967152/1	04/03/2025	2.246,40						

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
2.246,40	404,35	0,00	0,00	2.246,40

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	2.246,40

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
5,00	VOLUME(S)		0,04323	5,072	5,072

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
029886	CATETER 24G (BD) L: 4327493 Q: 200,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2029, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF813FCC8E	90183929	500	5102	UN	200,00	2,178	435,60	435,60	78,41	0,00	18,00	0,00
029883	CATETER 18G (BD) L: 4177083 Q: 200,0000 F: 01/08/24 V: 30/06/2029	90183929	300	5102	UN	200,00	2,52	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00
029884	CATETER 20G (BD) L: 4288772 Q: 200,0000 F: 01/10/24 V: 30/09/2029	90183929	500	5102	UN	200,00	2,178	435,60	435,60	78,41	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 4327485 Q: 400,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2029, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	400,00	2,178	871,20	871,20	156,81	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ: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. DATA ENTREGA: 05/02/2025 Pedido: 3068088 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3068088 *** 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)

RESERVADO AO FISCO

PRONTO SOCORRO

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. 212.567

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. 212.567

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002125671002344352

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

135250322766309 04/02/2025 21:29

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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	04/02/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000	04/02/2025

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

FATURA

Dupl.: 212.567/ 1 Valor: 1.776,08 Vencto. 11/03/2025

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*
1.776,08	317,36	0,00	0,00	1.776,08

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	1.776,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

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

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
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAB010A Val. 01/01/2050	90183219	020	5102	CX	5,00 5,00	7,782600	38,91	38,91	4,67		12,0	
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote : SEPUAB003A Val. 30/04/2029	90189010	000	5102	PCT	80,00 80,00	21,380000	1.710,40	1.710,40	307,87		18,0	
574209	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 10 C/10 MEDSONDA Lote : 76247 Val. 31/05/2028	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	6,151900	6,15	6,15	1,11		18,0	
574213	SONDA GASTRICA LEVINE Nº 18 C/10 MEDSONDA Lote : 79446 Val. 31/01/2029	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	10,309900	20,62	20,62	3,71		18,0	

PRONTO SOCORRO

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 212.567
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. 212.567

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250208231734000193550000002125671002344352

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

135250322766309 04/02/2025 21:29

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.241.342

ID 1153805 -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

PRONTO SOCORRO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.094.639
Série 001
Folha 1/1

CM HOSPITALAR S.A.

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701 - GALPAO G300 BL 6-18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA - 07775-240
CAJAMAR - SP Fone/Fax: 551144087296

CHAVE DE ACESSO
3525 0212 4201 6400 0580 5500 1000 0946 3913 1139 5077

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	**135250319116747 - 04/02/2025 14:36:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
241035584119	**12020**		**12.420.164/0005-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**04/02/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO, 95	**CENTRO**	**18740-000**		**04/02/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**01437622252**		**14:35:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		**45.437.175/0001-07**	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO, 95	**CENTRO**		**18740-000**
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TAQUARITUBA		**SP**	**01437622252**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	10/03/2025
Valor	R$ 1.422,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.422,00	**255,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**19,24**	**1.422,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**88,62**	**1.422,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	**0-Por conta do Rem**				**08.944.556/0001-48**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ADE,27 , LOTE 28/29	**BRASILIA**			**DF**	**0748976900130**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	**DIVERSOS**				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
164343	ATADURA CREPE 15CMX4,5M(1,8M) 13F PCT C/12 NEVE	30059090	000	5102	PCT	120,0000	11,8500	1.422,00	0,00	1.422,00	255,96		18,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ID 1153805#Nosso Pedido: 095802#A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance Pedido: 16325979 Email do Destinatário: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR
bsb.softlog@gmail.com
Inf. fisco: MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

RESERVADO AO FISCO

PRONTO SOCORRO

PRONTO SOCORRO

Impresso em 06/02/2025 as 10:05:56

Autenticação Mecânica

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 773898
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 773898
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7738 9812 3329 0065

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.	135250331263157 05/02/2025 15:59:08

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	05/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	05 FEV 2025

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

FATURA / DUPLICATA

001 07/03/2025 2.031,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.031,46	313,64	0,00	0,00	2.031,46

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	2.031,46

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
13	CAIXA			110,75	110,75

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
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 773-7, Lote: 1218C5, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/1-1/2024, Data Val: 30/11/2029)	90183219	400	5102	CX	20	6,2200	124,40	124,40	14,93	0,00	12,00	0,00
32217	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ INA-NEVE (Fornecedor: 1496, Lote: 2409010134, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 31/08/2029)	30059090	300	5102	PCT	10	6,5100	65,10	65,10	11,72		18,00	
33712	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/50-0-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 369/24, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	30059090	000	5102	PCT	40	18,4000	736,00	736,00	132,48	0,00	18,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 10000, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	48191000	000	5102	CX	1	91,5100	91,51	91,51	16,47	0,00	18,00	0,00
35191	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX CREMER (Fornecedor: 1062, Lote: 8563440J, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/26)	30051030	000	5102	PCT	2	108,7750	217,55	217,55	39,16	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 002/25, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2029)	48030090	000	5102	CX	1	54,3000	54,30	54,30	9,77	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO 1153804 ||#R36V10 R36P24V3 #||
Pedido: 776061
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: 0,41
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%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

PRONTO SOCORRO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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 773898
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0211 2060 9900 0441 5500 1000 7738 9812 3329 0065

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
135250331263157 05/02/2025 15:59:08

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
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L2129, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/12/2024, Data Val: 10/12/2029)	90183119	100	5102	CX	1	51,2000	51,20	51,20	6,14		12,00	
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24507292C1, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/-2027)	30049099	500	5102	CX	5	70,1540	350,77	350,77	42,09		12,00	
13979	SOL.ENEMA DE GLICER 12% 20FR 50-0ML-JP (Fornecedor: 1651, Lote: 10145 24, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2026)	30049099	000	5102	CX	2	170,3150	340,63	340,63	40,88		12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PRONTO SOCORRO

GERENCIADOR CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	40
Valor Total da Folha:	R$ 97.694,32
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG MARÇO 2025
Mês/Ano:	03/2025
Data de Débito:	07/03/2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

conferido em 07/03/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.439,16	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	4.153,62	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.607,99	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	2.350,85	Incluído
ALMIRA C S RODRIGUES MOTA	170.656.128-80	3478/0009977496450	4.222,01	Incluído
ANDRELUCI GONCALVES DE OLIV	297.286.118-38	3478/0007287013330	1.868,71	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	2.948,81	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.912,27	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.218,08	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	2.347,42	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.607,99	Incluído
DIANA PAULA GOBBO DE ALMEID	372.704.218-46	3478/0009977496388	4.765,10	Incluído
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.793,27	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	2.667,34	Incluído
ELISANGELA ILIANO DE OLIVEI	286.469.578-29	3478/0009977496370	3.962,38	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.607,99	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.917,26	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.535,56	Incluído
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	5.740,72	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.685,19	Incluído
JOSIANE APARECIDA B. L. QUE	283.557.938-97	3478/0007286989945	2.399,54	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	6,49	Incluído
LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	3478/0007287016339	2.625,94	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	3.932,76	Incluído

LUANA PEREIRA SOARES	340.446.308-01	3478/0009977496590	4.053,70	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	2.092,86	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.154,89	Incluído
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	1.868,71	Incluído
MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO	358.442.448-85	3478/0007286924622	3.027,59	Incluído
MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	470.216.548-80	3478/0007286985923	2.839,61	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	2.288,03	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.091,21	Incluído
MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	1.669,60	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.912,27	Incluído
PAULO HENRIQUE CARDOSO RODR	479.467.588-71	3478/0007286897129	4.222,01	Incluído
PRICILA APARECIDA FERREIRA	479.343.828-80	3478/0007286996380	73,38	Incluído
RAYANE SOARES DA SILVA	399.597.078-81	3478/0007287002117	120,54	Incluído
ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	3478/0007286904060	4.200,48	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.155,00	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.607,99	Incluído

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	235,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,31		369,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,16

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:210.07484.64-2

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.966,73	527,57
Valor Liquido ⇨	3.439,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.966,73	3.966,73	317,33	3.597,32	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	653,38	653,38	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,79	
940	DIFERENCA DE FERIAS	128,89	128,89	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	52,04	52,04	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	27,21	27,21	
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RETROATIVA	0,00	129,03	
8379	DIF MEDIA HORAS 13o ALTERACAO SAL RETROA	0,00	11,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:43	940,74	
998	I.N.S.S.	10,83		651,06
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		468,50
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	737,42		737,42

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:127.94139.15-2

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.010,60	1.856,98
Valor Liquido ⇨	4.153,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	6.010,60	6.010,60	480,84	5.169,95	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ / Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 92666-220	Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.09837.16-1

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	134,01
Valor Liquido ⇨	1.607,99

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	1.607,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE MARÇO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVA	272.064.618-08	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 55940-261	Admissão:	02/01/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,43	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	392,59	
998	I.N.S.S.	8,16		220,87
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	135,50		135,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:127.99909.18-5

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.707,22	356,37
Valor Liquido ⇨	2.350,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.707,22	2.707,22	216,57	2.296,76	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
26	ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOT	170.656.128-80	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 09437-298	Admissão:		02/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	133,33	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,33		535,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		382,90
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:210.07455.54-5

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.182,53	960,52
Valor Liquido ⇨	4.222,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.182,53	5.182,53	414,60	4.647,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA	297.286.118-38	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 2972861-1838	Admissão:		16/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,88		159,79

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.70783.17-3

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.028,50	159,79
Valor Liquido ⇨	1.868,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.028,50	2.028,50	162,28	1.868,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.193,01	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,56
998	I.N.S.S.	9,11		336,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,97
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	330,11		330,11

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:129.04376.16-1

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.693,01	744,20
Valor Liquido ⇨	2.948,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	4.068,12	4.068,12	325,44	2.962,71	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 22179-037	Admissão:	06/09/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,77	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	286,60	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,90		164,10

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:121.43784.04-1

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.076,37	164,10
Valor Liquido ⇨	1.912,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.076,37	2.076,37	166,10	1.912,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA	349.677.188-76	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 019301-00303	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	75,63		75,63
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,28		379,28

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:203.30550.37-8

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.807,00	588,92
Valor Liquido ⇨	1.218,08

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	1.228,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,62	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	64:00	261,73	
998	I.N.S.S.	8,11		207,13

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:206.09544.10-6

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.554,55	207,13
Valor Liquido ⇨	2.347,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.554,55	2.554,55	204,36	1.968,24	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS S	395.008.478-92	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 72845-236	Admissão:		02/06/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ;

Pis:129.17946.17-4

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	134,01
Valor Liquido ⇨	1.607,99

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	1.607,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA	372.704.218-46	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 56032-298	Admissão:		14/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	457,08	457,08	
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RETROATIVA	0,00	32,25	
8378	DIF MEDIA VALOR 13o ALTERACAO SAL RETROA	0,00	4,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
326	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,73		623,93
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		427,76

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ;

Pis:210.07462.28-2

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.816,79	1.051,69
Valor Liquido ⇨	4.765,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.816,79	5.816,79	465,34	4.813,68	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	516310	2	1
	LAVADEIRA	CTPS: 046584-00392	Admissão:		22/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,83		152,33

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ;

Pis:160.13057.42-8

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.945,60	152,33
Valor Liquido ⇨	1.793,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.945,60	1.945,60	155,64	1.603,68	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 027903-00439	Admissão:		04/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	8,98		316,82
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,31
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	444,03		444,03

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ;

Pis:128.69386.35-6

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.528,50	861,16
Valor Liquido ⇨	2.667,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	3.528,50	3.528,50	282,28	3.211,68	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA	286.469.578-29	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 66127-00236	Admissão:		01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	687,00	687,00	
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RETROATIVA	0,00	129,03	
8379	DIF MEDIA HORAS 13o ALTERACAO SAL RETROA	0,00	2,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,97		471,67
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		295,18

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.64175.25-6

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.729,23	766,85
Valor Liquido ⇨	3.962,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.729,23	4.729,23	378,33	4.257,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 43354-175	Admissão:		01/02/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:127.39880.15-6

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	134,01
Valor Liquido ⇨	1.607,99

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	1.607,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
61	GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 025020-00379	Admissão:		18/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	89,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,92	
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	537,38	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	32:00	95,53	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,08		200,46
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,67		362,67

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:161.81992.07-4

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.480,39	563,13
Valor Liquido ⇨	1.917,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.480,39	2.480,39	198,43	2.090,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 43605-381	Admissão:		21/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,02		185,97
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	597,87		597,87

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:162.47960.76-0

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.319,40	783,84
Valor Liquido ⇨	1.535,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	1.564,66	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
85	JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	514310	8	1
	AUXILIAR DE MANUTENCAO ELETRICA E HIDR	CTPS: 67328-00298	Admissão:		15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.677,62	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	235,33	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,55		409,08
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,64

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:128.43507.17-2

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.282,15	551,72
Valor Liquido ⇨	3.730,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	4.282,15	4.282,15	342,57	3.493,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

3740,72

...nove centavos) a ser paga adiantadamente.

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOAO CARLOS DA SILVA	67328	00298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/06/2023 A 14/06/2024	05/03/2025 A 19/03/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.638,06	P
Salário Base:	1.677,62	1/3 das Férias:	546,02	P
Média Horas:	118,84	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.588,88	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.385,34	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	173,79	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.184,08	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	173,79	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.010,29	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$ 2.010,29 (dois mil dez reais e vinte e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

JOAO CARLOS 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$ 2.010,29(dois mil dez reais e vinte 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: 21/02/2025
TAQUARITUBA

JOAO CARLOS DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA	382.277.878-86	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 56599-00298	Admissão:	12/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,99		179,65
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	384,36		384,36

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:161.78768.50-9

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.249,20	564,01
Valor Liquido ⇨	1.685,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.249,20	2.249,20	179,93	1.500,78	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

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	28,00	1.724,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	83,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,13		212,29

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.85213.18-1

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.611,83	212,29
Valor Liquido ⇨	2.399,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.611,83	2.611,83	208,94	2.209,95	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	306.659.208-14 CTPS: 85481-00218	514320 Admissão:	2 05/08/2020	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,49	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:128.08475.18-9

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6,49	0,00
Valor Líquido ⇨	6,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.910,21	2.910,21	232,81	6,49	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO TECNICO DE ENFERMAGEM	366.263.448-11 CTPS: 054816-00317	322205 Admissão:	4 10/02/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	494,81	
998	I.N.S.S.	8,32		241,00
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,74

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:210.02717.15-0

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.896,68	270,74
Valor Líquido ⇨	2.625,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.896,68	2.896,68	231,73	2.655,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	546,15	546,15	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,79	
940	DIFERENCA DE FERIAS	124,87	124,87	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	43,17	43,17	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,63	4,63	
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RETROATIVA	0,00	129,03	
8378	DIF MEDIA VALOR 13o ALTERACAO SAL RETROA	0,00	11,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:43	940,74	
998	I.N.S.S.	10,75		630,99
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		444,34
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	632,33		632,33
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	226,78		226,78

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:206.24994.00-1

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.867,20	1.934,44
Valor Liquido ⇨	3.932,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.867,20	5.867,20	469,37	5.046,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
23	LUANA PEREIRA SOARES TECNICO RADIOLOGIA	340.446.308-01 CTPS: 57052-261	324115 Admissão:	7	1 07/07/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.601,55	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	92,87	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.040,62	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	650,08	650,08	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		26,18
998	I.N.S.S.	10,10		493,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		276,80
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		34,94

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:210.07476.67-4

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.885,12	831,42
Valor Liquido ⇨	4.053,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.932,78	5.932,78	474,62	4.175,85	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	265.603.598-83	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 99964-00194	Admissão:		17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.151,89	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,62	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	14,19	14,19	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	17,40	17,40	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	25,16	25,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	173,49	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	48:00	141,37	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	750,00	750,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,48
998	I.N.S.S.	8,01		184,78

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data

Pis:125.58829.17-5

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.306,12	213,26
Valor Liquido ⇨	2.092,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	5.027,21	5.027,21	402,17	1.296,58	0,00

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	411010	6	1
	AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	CTPS: 15813-65	Admissão:		01/07/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.548,67	
998	I.N.S.S.	9,00		319,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,54

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data

Pis:121.90497.04-5

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.548,67	393,78
Valor Liquido ⇨	3.154,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.548,67	3.548,67	3.548,67	283,89	3.039,84	15,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 5165059-9870	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,88		159,79

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:165.12552.00-9

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.028,50	159,79
Valor Liquido ⇨	1.868,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.028,50	2.028,50	162,28	1.868,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE MARÇO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
139	MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO	358.442.448-85	221205	16	1
	BIOMEDICO(A)	CTPS: 14176-317	Admissão:	06/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.112,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,88		303,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,53

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:201.51841.69-6

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.416,50	388,91
Valor Liquido ⇨	3.027,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	3.416,50	3.416,50	273,32	3.113,12	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

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	28,00	3.165,18	
998	I.N.S.S.	8,63		273,22
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,35

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:164.44362.41-6

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.165,18	325,57
Valor Líquido ⇨	2.839,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	3.165,18	3.165,18	253,21	2.891,96	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	480.713.658-58	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 077521-00461	Admissão:	23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	13,00	800,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	140,96	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,14
998	I.N.S.S.	7,50		70,63

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:137.32829.30-7

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
941,81	84,77
Valor Líquido ⇨	857,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.655,12	2.655,12	212,40	857,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
/ /
Data

2288,03

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	077521	00461

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/08/2023 A 22/08/2024	17/03/2025 A 31/03/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.160,62	P
Salário Base:	1.724,90	1/3 das Férias:	386,87	P
Média Horas:	54,89	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	618,83	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.398,62	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	116,50	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.547,49	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	116,50	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.430,99	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$ 1.430,99 (um mil quatrocentos e trinta reais e noventa e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES

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$ 1.430,99(um mil quatrocentos e trinta reais e noventa 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: 21/02/2025
TAQUARITUBA

MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 0048186-00090	Admissão:	01/01/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	516,78		516,78

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:124.14199.35-2

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	650,79
Valor Liquido ⇨	1.091,21

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	1.607,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
117	MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	411005	6	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO II	CTPS: 09452-00102	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.842,66	
998	I.N.S.S.	7,76		143,06

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:123.52673.44-7

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.842,66	143,06
Valor Liquido ⇨	1.699,60

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	1.699,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE MARÇO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 0085356-00096	Admissão:	01/10/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,77	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	286,60	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,90		164,10

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:123.79032.93-0

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.076,37	164,10
Valor Líquido ⇨	1.912,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.076,37	2.076,37	166,10	1.912,27	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
69	PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES	479.467.588-71	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 089186-00338	Admissão:	23/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	133,33	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,33		535,13
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		382,90
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:238.27169.35-2

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.182,53	960,52
Valor Líquido ⇨	4.222,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.182,53	5.182,53	414,60	4.647,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

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	1,00	61,60	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,84	
998	I.N.S.S.	7,50		5,43

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:165.76109.88-2

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
78,81	5,43
Valor Líquido ⇨	73,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	3.001,92	3.001,92	240,15	73,38	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
127	RAYANE SOARES DA SILVA	399.597.078-81	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 3995970-7881	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	58,64	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,29	
998	I.N.S.S.	7,50		4,39

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:268.12249.94-5

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
124,93	4,39
Valor Líquido ⇨	120,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.321,25	2.321,25	185,70	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 72804-00261	Admissão:	25/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	806,66	806,66	
8374	DIFERENCA 13o ALTERACAO SAL RETROATIVA	0,00	129,03	
8379	DIF MEDIA HORAS 13o ALTERACAO SAL RETROA	0,00	48,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	10,11		494,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		199,18

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

Pis:190.03945.37-6

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.894,46	693,98
Valor Líquido ⇨	4.200,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.894,46	4.894,46	391,55	3.830,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 81286-00261	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,02		185,97
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	536,54		536,54
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	79,63		79,63
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,26		362,26

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

Pis:206.31234.55-6

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.319,40	1.164,40
Valor Líquido ⇨	1.155,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	2.133,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data / /

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionario	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 9166-175	Admissão:	02/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.62268.14-1

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	134,01
Valor Liquido ⇨	1.607,99

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	1.607,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
584

Código de Verificação de Autenticidade
8AAENKEI3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 14:50:44

Chave de Acesso
812278IOCA54XKROEL8A4DL6TVHJTXC3

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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
10.981.052/0001-40	**ISENTO**	**204955**	**000009176**	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 389		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-077	**TAQUARITUBA-SP**		**jrbergamo@taquarinet.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
20,00	UN	PRONTO SOCORRO - PLANTÕES	1.700,00	R$ 34.000,00
10,00	HR	HORAS NO PRONTO SOCORRO	141,66	R$ 1.416,60
30,00	MIN	MINUTOS NO PRONTO SOCORRO	2,36	R$ 70,80

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.487,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35.487,40**	**R$ 887,19**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (35,487.40 x 0.65%)	COFINS (35,487.40 x 3.00%)	INSS	IRRF (35,487.40 x 1.50%)	CSLL (35,487.40 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 230,67	**R$ 1.064,62**	**R$ 0,00**	**R$ 532,31**	**R$ 354,87**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 33.304,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.773,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$819,76 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

SICREDI
AG: 0753
C/C: 53.837-0

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **584** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8AAENKEI3**.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 28/02/25 14:08:21

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000078	GJQQ-35RU	28/02/2025	-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA**

CNPJ/CPF: **48.640.784/0001-49** Inscrição Municipal (CMC): **3205924**

Endereço: **RUA ANTONIO GONCALVES ORTIZ, 160 QUADRA 17;LOTE 44;**
COLUMBIA CEP 86057145

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** Inscrição Municipal (CMC): **3317013**

Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95**
CENTRO CEP 18740000

Município: **TAQUARITUBA** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES
12 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 TOTAL DE R$20.400,00
4 PLANTÕES NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE 267,85 TOTAL DE R$1.071,40
2 TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTE NO VALOR DE R$1.320,00 TOTAL DE 2.640,0
TOTAL GERAL: R$24.111,40

DADOS BANCARIOS:
BANCO SICREDI
AG 0753
CC 996033
PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES
CHAVE PIX: 48.640.784/0001-49

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 156,72** Retenção COFINS: **R$ 723,34**
Retenção IR: **R$ 361,67** Retenção CSLL: **R$ 241,11** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24.111,40

Código e Descrição do Serviço
4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**24.111,40**	**3,00**	**723,34**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 22.628,56. Competência: 28/02/2025
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
696

Código de Verificação de Autenticidade
SV92MEAHO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 17:12:04

Chave de Acesso
812370OBLGT3CGN706MN02CFYEUXEZ3Z

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
				28/02/2025

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 especialidade obstetrícia	18.000,00	R$ 18.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 450,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (18,000.00 x 0.65%)	COFINS (18,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (18,000.00 x 1.50%)	CSLL (18,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 117,00	**R$ 540,00**	**R$ 0,00**	**R$ 270,00**	**R$ 180,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.893,00

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 **696** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SV92MEAHO**.

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
AH1Q25J01

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2025 às 12:27:30

Chave de Acesso
351025QRCXYCO9L3UFL5YYV7LPIL823A

Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.041.984/0001-61		**180/21**	**000100426**	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R: CARLOS GUIMARAES, 191		**VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-690	**FARTURA-SP**	**(14) 99886-5635**	**nelson.fartura@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 10 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 17.000,00 6 plantões na retaguarda de transferência no valor de 267,85= total 1607,10 1 transferências de paciente no valor de 1.320,00 = total 1.320,00 Total da nf 19.927,10 DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO: 0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808	19.927,10	R$ 19.927,10

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,01%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.927,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.927,10**	**R$ 400,53**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.927,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AH1Q25J01.**

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
89

Código de Verificação de Autenticidade
04GQ9KBQ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 16:02:24

Chave de Acesso
350851HX4I5WMHT0OU7ZI651U1ESRPIY

Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.136.391/0001-32		**240/23**	**000106077**	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CECILIO LOUVISON, 0044		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-021	**FARTURA-SP**	**(14) 9989-21713**	**contec8@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 5 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 8.500,00 6 Horas no pronto socorro no valor de 141,66h = total 849,96 10 Retaguarda transferência 12 plantões de 267,85 = total 2678,51 3 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 3.960,00 Total da nf 15988,47	15.988,47	R$ 15.988,47

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.988,47	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.988,47**	**R$ 479,65**	**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$ 15.988,47

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.150,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,09

Informações Complementares

BRADESCO:
AG: 1620
C/C: 13752-9
PIX: 53136391000132

RECEBI(EMOS) DE **LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **04GQ9KBQ6**.

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
O8WDDGVLK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 15:50:23

Chave de Acesso
350848R2C7ISNGP4L31Z5WMTLIU7F781

Criada em substituição à NFS-e 12

Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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
57.282.777/0001-03		**000005677**	**000106716**	CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 0344		**VILA VELHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-040	**FARTURA-SP**	**(14) 99640-7186**	**ANNAJULIACERRI@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 4 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00	6.800,00	R$ 6.800,00
1,00	UN	6 Retaguarda transferência 12 plantões de 267,85	1.607,10	R$ 1.607,10
1,00	UN	4 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada	5.280,00	R$ 5.280,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.687,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.687,10**	**R$ 273,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.687,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi
Agência: 0753
Conta: 47102-9
Razão Social: CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA
CNPJ: 57.282.777/0001-03

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O8WDDGVLK**.

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

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 363

Data Prestação: 28/02/2025

Autenticidade: 286443747

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002918 **CNPJ/CPF:** 35.472.311/0001-38 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA

Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** escritorioservtec@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.784-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 8 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00

Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	13.600,00	0,00	0,00	13.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	680,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
13.600,00	0,00	0,00	13.600,00	13.600,00

NFS-E Nº 363

Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000307

Data e Hora de Emissão: 28/02/2025 16:06:37

Código de Verificação: 299GU49PQ

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 49.435.776/0001-23 IE/RG: Insc. Mun.: 012083
Nome/Razão Social: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA
Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 147 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, SALA 01
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇOS HOSPITALARES:
REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor Serviço (R$) / Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$) / Outras Retenções (R$)	Valor COFINS (R$) / Valor Líquido (R$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	10.000,00 / 0.0% - 0,00	0.0% - 0,00 / 0.0% - 0,00	0.0% - 0,00 / 10.000,00

Código do Serviço: Tipo do Movimento: VARIAVEL
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,

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

Valor Total da Nota = R$ 10.000,00

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

Outras Informações

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1712

Código de Verificação de Autenticidade
IDH11479G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 15:52:03

Chave de Acesso
74032P3BDPSECBXJHCLGWWXC2100CTC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.706.551/0001-87		**499/2007**	**04337**	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18890-049	**Taguai-SP**	**0033862071**	**escritoriodoesio@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente a GO	10.000,00	R$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,10%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 310,00**	**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$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1712** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IDH11479G**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
874

Código de Verificação de Autenticidade
WSI9D5227

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 08:17:56

Chave de Acesso
8134075D3LLHCRGS8J7VKAGFIRCP4OAT

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.506.699/0001-88	**ISENTO**	**34506699000188**	**000029363**	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-011	**TAQUARITUBA-SP**	**(147)3762-1738**	**ana.giansansante@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.0242%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 402,42**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.345,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$325,00

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 4,0242% EM 03/2025
- 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 **874** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WSI9D5227**.

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

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
254

Código de Verificação de Autenticidade
K9BXMLOI7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2025 às 13:47:17

Chave de Acesso
592630MBUEUQU5CBX2VVL5JCM6R3S1KI

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	Serviços médicos prestados referentes a 06 plantões no pronto socorro de 12 Horas.	1.700,00	R$ 10.200,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.200,00**	**R$ 306,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.572,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **254** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K9BXMLOI7**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
115

Código de Verificação de Autenticidade
WL3TNYX3I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 10:30:53

Chave de Acesso
812095TR7NGYQ7P5VNKMX3ONC0UKF1ST

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
				28/02/2025

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
48.046.828/0001-07	**ISENTO**	**48.046.828/0001-000033397**		RR SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 810		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-061	**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
5,00	UN	Pronto socorro 5 plantões no pronto socorro de 12 horas	1.700,00	R$ 8.500,00
7,00	UN	7 horas no pronto socorro no valor	141,66	R$ 991,62
30,00	UN	30 minutos no pronto socorro	2,36	R$ 70,80

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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
2.719%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.562,42	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.562,42**	**R$ 260,00**	**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$ 9.562,42

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **RR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WL3TNYX3I**.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001136

Data e Hora de Emissão: 05/03/2025 13:37:01

Código de Verificação: W4HT01B8

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 10.000,00

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

Outras Informações

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

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 119

Data Prestação: 28/02/2025

Autenticidade: 277768899

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00003513 **CNPJ/CPF:** 42.427.076/0001-48 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES

Nome Fantasia:

Endereço: RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** ESCRITORIOSERVTEC@GMAIL.COM

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.784-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2025	Carlópolis-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Retaguarda transferência 10 plantões de 267,85 = Total 2678,50
5 transferências de pacientes no valor de R$1.320,00= total 6600,00
Total da nf 9.278,50

DADOS BANCARIOS
Sicredi
AGENCIA 0720
CONTA CORRENTE 00039947-9

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	PLANTÕES E TRANFERENCIA DE PACIENTE	1,00000	9.278,50	0,00	0,00	9.278,50

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,17000	201,34000	Não
PIS	0,47000	43,86000	Não
COFINS	2,19000	202,78000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	359,54000	Não
CSLL	2,33000	215,73000	Não
CPP	4,47000	414,91000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
9.278,50	0,00	0,00	9.278,50	9.278,50

NFS-E Nº 119

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

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1159

Código de Verificação de Autenticidade
1V008PX57

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:23:05

Chave de Acesso
812194896A3NL5TBR8LLZYVW5TT1IHZJ

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
				28/02/2025

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 24 DE DEZEMBRO, 240		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-109	**TAQUARITUBA-SP**	**14-3762.2414**	**maze_21@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A ESPECIALIDADE CLÍNICA CIRÚRGICA	10.000,00	R$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 250,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10,000.00 x 0.65%)	COFINS (10,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (10,000.00 x 1.50%)	CSLL (10,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 65,00	**R$ 300,00**	**R$ 0,00**	**R$ 150,00**	**R$ 100,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.385,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1V008PX57**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
711

Código de Verificação de Autenticidade
TPVF90H3W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2025 às 10:17:28

Chave de Acesso
811526LC2A5QM0UGTI6LORAS087LYZHQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tip do RPS	Data do RPS	Competência
				27/02/2025

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
18,00	UN	18 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 464,28 cada 12 hora	464,28	R$ 8.357,04

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**3.3738%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.357,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.357,04**	**R$ 281,95**	**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$ 8.357,04

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **711** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TPVF90H3W.**

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
315

Código de Verificação de Autenticidade
VYNUHBZ9U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:08:38

Chave de Acesso
200550QUJQ9ASPK2G559HGAIES90XATO

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.867.797/0001-80		**040212039**	**000009802**	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LUIZ TOLEDO, 00168	**CASA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18440-005	**ITABERÁ-SP**	**15 99827-5054**	**PJCONTABIL@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Ref: 18 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R$ 464,28 total R$ 8.357,04 Total da nf R$ 8.357,04 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	8.357,04	R$ 8.357,04

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.357,04	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.357,04**	**R$ 417,85**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (8.357,04 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 125,36**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.231,68

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$944,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$417,85

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **315** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VYNUHBZ9U**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
7LI0340NE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 14:28:45

Chave de Acesso
812250BR2S9N0ISYHO2T26WW7B0MYNX4

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
				28/02/2025

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
59.134.786/0001-82	**ISENTO**	**59134786000182**	**000037401**	SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91	**CAIXA POSTAL 46**	**LOT. JARDIM NOVO CENTRO I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18742-146	**TAQUARITUBA-SP**		**laysgobbo@outlook.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	PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS	1.700,00	R$ 6.800,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.800,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.800,00**	**R$ 170,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6,800.00 x 0.65%)	COFINS (6,800.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (6,800.00 x 1.50%)	CSLL (6,800.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 44,20	**R$ 204,00**	**R$ 0,00**	**R$ 102,00**	**R$ 68,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.381,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO BRADESCO S.A.
AG: 178
C/C: 3793-1

RECEBI(EMOS) DE **SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7LI0340NE**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
875

Código de Verificação de Autenticidade
0X2CXR0PB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 08:20:11

Chave de Acesso
813408LM3FCSRS0ZLUXMZMTR34CE6RF3

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.506.699/0001-88	**ISENTO**	**34506699000188**	**000029363**	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-011	**TAQUARITUBA-SP**	**(147)3762-1738**	**ana.giansansante@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.0242%	**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$ 218,31**	**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 4,0242% EM 03/2025
- 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 **875** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0X2CXR0PB**.

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
63

Código de Verificação de Autenticidade
8KYOPLD82

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:32:14

Chave de Acesso
147218S8Z9IWHK92RDSQ7IQZ9G301VMB

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
				28/02/2025

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
52.960.107/0001-85		**000012201**	**000019136**	N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BOM JESUS, 919		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-027	**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
3,00000	UN	Retaguarda transferência 3 plantões	267,85000	R$ 803,55
1,00000	UN	1 transferência de paciente	1.320,00000	R$ 1.320,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.123,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.123,55**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.123,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral – Médica: Dra Natália Maisa de Souza – CRM SP 248357
Dados Bancários: Banco: 0748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 14.326-4

RECEBI(EMOS) DE **N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8KYOPLD82**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 343

Data Prestação: 28/02/2025

Autenticidade: 235992814

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

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

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

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

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

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente 1 a plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 1.700,00
6 horas no pronto socorro no valor de R$141,66 cada hora= 849,96
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	Referente 1 a plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 1.700,00 6 horas no pronto socorro no valor de R$141,66 cada hora= 849,96	1,00000	2.549,96	0,00	0,00	2.549,96

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	76,50000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.549,96	0,00	0,00	2.549,96	2.549,96

NFS-E Nº Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001133

Data e Hora de Emissão: 28/02/2025 16:01:36

Código de Verificação: W4H7RY4Z

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 21 PLANTÕES DE NO VALOR DE 267,85 = TOTAL 5624,85

1 ANESTESIA DE EMERGÊNCIA NO VALOR DE 600,00 CADA= TOTAL 600,00

DADOS BANCÁRIOS :

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor Serviço (R$) / Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$) / Outras Retenções (R$)	Valor COFINS (R$) / Valor Líquido (R$)
1.0% - 62,24	1.5% - 93,37	6.224,85 / 0.0% - 0,00	0.65% - 40,46 / 0.0% - 0,00	3.0% - 186,74 / 5.842,04

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 6.224,85

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	6.224,85	3.0	186,74	0,00

Outras Informações

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

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
854

Código de Verificação de Autenticidade
BEOTK0O27

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 08:25:32

Chave de Acesso
ZXUERXK8CCUWCCLN6990R8NF8JE28ZBF

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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
07.464.154/0001-83			**000018883**	C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PERNAMBUCO, 00585		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18705220	**AVARE-SP**	**0037321429**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**00000-214**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**		**1437621700**	**financeiro.nfe.santacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE Á ATENDIMENTO VASCULAR	5.425,00	R$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **854** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BEOTK0O27**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1161

Código de Verificação de Autenticidade
GKW92XFBZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:28:26

Chave de Acesso
812197YV8MGUCTPQOS6TEOTKSVX8OBS

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
				28/02/2025

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 24 DE DEZEMBRO, 240		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-109	**TAQUARITUBA-SP**	**14-3762.2414**	**maze_21@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A CIRURGIAS ELETIVAS	5.425,00	R$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**			

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 **1161** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GKW92XFBZ.**

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
72

Código de Verificação de Autenticidade
VW8JP94AR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 15:10:52

Chave de Acesso
7401847O6IJBIBAA6HLHEM5VA93E3ZD6

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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
50.956.811/0001-39		**1116/2023**	**14852**	G MELLO TONON LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA DOS PINHEIROS, 370		**JARDIM DOS IPÊS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18890-600	**Taguai-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 MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões 12 horas de retaguarda de transferência	267,85	R$ 267,85

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,01%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 267,85	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 267,85**	**R$ 5,38**	**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$ 267,85

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Conta 3946-3
Ag 0753
Sicredi

PIX: 50.956.811/0001-39

RECEBI(EMOS) DE **G MELLO TONON LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VW8JP94AR**.

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

MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000023

Data e Hora de Emissão: 03/03/2025 09:06:11

Código de Verificação: 17F4VTRIU

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 52.869.425/0001-35 IE/RG: Insc. Mun.: 006878
Nome/Razão Social: JULIO HENRIQUE LTDA
Endereço: R:ANTONIO MARTINS, 0014 - JARDIM VILA RICA, 18.730-098, --
Município: ITAI UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇOS DE PLANTÕES PRESTADOS
JULIO HENRINQUE LTDA.
NA CIDADE DE TAQUARITUBA /SP
REF :06 HORAS DE PLANTAO NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R$ 141,66 A HORAS.
VALOR: R$ 849,96

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO : BTG PACTUAL
AG :0050 CONTA : 5196537
CHAVE PIX (CNPJ): 52.869.425/0001-35

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 849,96

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	849,96	2.0	16,99	0,00

Outras Informações

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

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

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

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

DANFE

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

N. 000036707
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0367 0717 2962 3374

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	135250444090732 17/02/2025 17:20:06-03:00

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	17/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO,95	CENTRO	18740-001	17/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	1437621700	SP		17:10:00

FATURA

001 24/03/2025 3.463,65								

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
3.463,65	623,46	0,00	0,00	3.463.65

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	3.463,65

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
10	CX			84,672	79,796

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
CI0312	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 13F IOS - 7,5CMX7,5CM 13CMX24CM ENV C/1 0UN S/RADIOPACO-AMED SA(UV:840) LOTE:D01-1 - Val:06/01/2030	30059090	000	5102	EN	1.680,0000	0,4550	764,40	764,40	137,59	0,00	18.00%	0.00%
C0318	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM M - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:SLTRAB027M - Val:30/06/2029, F ab: 01/07/2024	40151200	200	5102	CX	100,0000	20,4900	2.049,00	2.049,00	368,82	0,00	18.00%	0.00%
C0407	SONDA URETRAL 8FR - PACOTE COM 50UN -MEDIX BRASIL LOTE:23559 - Val:30/08/2028, Fab: 3 0/09/2023	90183929	200	5102	PT	1,0000	25,2500	25,25	25,25	4,55	0,00	18.00%	0.00%
C0548	TORNEIRA 3 VIAS LUER SLIP - SEM TUB O-50UN-MEDIX LOTE:22331/141 - Val:30/07/2029, Fa b: 30/08/2024	84818099	200	5102	CX	20,0000	31,2500	625,00	625,00	112,50	0,00	18.00%	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
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidadc@sulmedic.com Protocolo: 135250444090732 | Pedido:048870 | ID.1153805 ENTREGA SEG A SEX DAS 08H AS 17H Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade faz ressalva no Conhecimento de Frete Contatar: logisticasp@sulmedic.com NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3166 Série ., emitido em 21/03/2025

20250321u08177257000125

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00003166	21/03/2025 13:58:01	8Y1P-T9J5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.697.949/0001-53** Inscrição Municipal: **5.997.729-9**

Nome/Razão Social: **METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R RIO GRANDE 180, APT 41 - VILA MARIANA - CEP: 04018-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

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

Endereço: **R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000**

Município: **Taquarituba** UF: **SP** E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos atendimento/retaguarda ortopédica no mês de 02/2025 no valor de R$ 10.000,00.
Dr. Marcello Henrique de Holanda Peixoto

VALOR BRUTO DO SERVIÇO: 10.000,00
RETENÇÃO DE IMPOSTO:
IR1,50% R$ 150,00
COFINS3,00% R$ 300,00
CSLL 1,00% R$ 100,00
PISO, 65% R$ 65,00
TOTAL RETID06,15% R$ 615,00
LIQUIDO A RECEBER: R$9.385,00

Metrica Serviços Medicos LTDA
Banco do Brasil
Ag: 1898-8
Cc:377686

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Nota fiscal substituta da NF. 3100, emitida no dia 28/02/2025 as 15:47:17 erroneamente, cujo a mesma teve o pagamento realizado no dia 10/03/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	150,00	100,00	300,00	65,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	10.000,00	2,00%	200,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.133,00 (11,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3166 Série ., emitido em 21/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA - 07220-080
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 5137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.017.280
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0207 7522 3600 0476 5500 1000 0172 8014 1718 7171

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	**135250328870527 - 05/02/2025 12:09:45**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
127068060117			**07.752.236/0004-76**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**05/02/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	**CENTRO**		**18740-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**21996126645**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/03/2025
Valor	R$ 971,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
971,45	174,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	971,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,12	0,00	971,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JAMEF TRANSPORTES LTDA	**0-Por conta do Rem**				**20.147.617/0036-71**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV D, 400	**GOIANIA**	**GO**	**104831669**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			12,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
18645	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML 50 AMP IV GEN BLAU LOTE: 24070287 - DT.FABR: 01/03/24 - DT.VALID: 31/03/26 - GTIN.: 7896014670062 - REG. M. S.: 1163700990021 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A Lote: 24070287 Quant: 50.000 Fab: 01/03/2024 Val: 31/03/2026	30049099	500	5102	AM	50,0000	3,8000	190,00	0,00	190,00	34,20		18,00	
11727	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMARIN LOTE: P42924A - DT.FABR: 18/10/24 - DT.VALID: 18/10/26 Lote: P42924A Quant: 2000.000 Fab: 18/10/2024 Val: 18/10/2026	30049099	000	5102	AM	2.000,0000	0,1980	396,00	0,00	396,00	71,28		18,00	
03314	LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/10 BISNAGAS+APLIC CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 23120200 - DT.FABR: 01/12/23 - DT.VALID: 01/12/25 - GTIN.: 7896676400366 - REG. M. S.: 1029803570116 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA Lote: 23120200 Quant: 10.000 Fab: 01/12/2023 Val: 01/12/2025	30049043	500	5102	BN	10,0000	7,5500	75,50	0,00	75,50	13,59		18,00	
03758	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMACE METROFARMA LOTE: MT24I060 - DT.FABR: 29/11/24 - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898166041028 - REG. M. S.: 1108500210028 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA Lote: MT24I060 Quant: 100.000 Fab: 29/11/2024 Val: 31/08/2026	30039051	000	5102	AM	100,0000	0,6120	61,20	0,00	61,20	11,02		18,00	
04992	SACARATO HIDROX FERRO 20MG/ML 5ML 5 F/A IV (ATE 25°) SUCROFER UNIAO QUIMICA LOTE: B5G0247A - DT.FABR: 28/07/23 - DT.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 8907730016290 - REG. M. S.: 1049714470048 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A Lote: B5G0247A Quant: 25.000 Fab: 28/07/2023 Val: 30/06/2025	30049099	200	5102	FA	25,0000	9,9500	248,75	0,00	248,75	44,77		18,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto à
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PRONTO SOCORRO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1153793 SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS) RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000 Pedido(s): 013414 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 235.12 (24.20%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: farmaciasantacasataquarituba@yahoo.com nfe@bhz.jamef.com.br	

Impresso em 11/02/2025 as 07:20:49

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
390

Código de Verificação de Autenticidade
FYBZW59N0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2025 às 09:59:55

Chave de Acesso
350994Q9ADGW3L272H4QAXKB9X806ZD6

Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.705.466/0001-81		**066/23**	**000104947**	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298		**VILA VELHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-040	**FARTURA-SP**		**leticia2bueno@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
20,00	UN	20 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica	464,28	R$ 9.285,60

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,3373%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.285,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.285,60**	**R$ 309,89**	**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$ 9.285,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.248,91 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$249,78

Informações Complementares

Banco: 136 - Unicred do Brasil
Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Ltda
Agência: 2707
Conta corrente: 899373-4
CNPJ: 49.705.466/0001-81
Pix: leticia2bueno@icloud.com

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FYBZW59N0**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000132

Código de Verificação de Autenticidade
JF1IZERJ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 15:45:58

Chave de Acesso
S31ZYUNGGPE56TJHY4YHL0VT8Q3LJEEU

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07			**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**			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos atendimento ortopédicos no mês de 02/2024.	10.000,00	R$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**000004.0000003**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 200,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.345,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

Dr. Lucas Tavares Conceição - CRM: 193396 - Dados Bancários: Banco: Nubank (260) - Agência 0001 - C/C: 20061595-2.
"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JF1IZERJ3**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
12

Código de Verificação de Autenticidade
MAORLDGCF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:13:45

Chave de Acesso
73993GFP6HW0VUWQTUJ3R8ZWZRWQXL

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

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
55.707.167/0001-89		**1153/2024**	**15364**	FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA JOSE GOBBO, 858		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18890-083	**Taguai-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-013	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda transferência 12 plantões de 267,85 = Total 3241,20 2 transferências de pacientes no valor de R$1.320,00= total 2640,00 Total da nf 5854,20	5.854,20	R$ 5.854,20

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.854,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.854,20**	**R$ 117,08**	**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$ 5.854,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Fersane serviços médicos ltda
Agência 0720 Conta 01961-2 banco 748
PIX 43996500324

RECEBI(EMOS) DE **FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MAORLDGCF**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
698

Código de Verificação de Autenticidade
PVNQC8897

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 17:15:56

Chave de Acesso
812372HI3WWT4MTE2P61GQVN6WQJF8ZJ

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
				28/02/2025

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 especialidade obstetrícia.	5.500,00	R$ 5.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 137,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,500.00 x 0.65%)	COFINS (5,500.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,500.00 x 1.50%)	CSLL (5,500.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

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 **698** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PVNQC8897**.

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
56

Código de Verificação de Autenticidade
8J5VDOXAR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 15:06:08

Chave de Acesso
147319CYP708IVGNG0S7ISZ6AZRT19DG

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
				28/02/2025

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
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
18480-081	**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
4,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Fevereiro de 2025	267,85	R$ 1.071,40
3,00	UN	Transferência de Pacientes ref mês de Fevereiro de 2025	1.320,00	R$ 3.960,00

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.031,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.031,40**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.031,40 x 0,65%)	COFINS (5.031,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.031,40 x 1,50%)	CSLL (5.031,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,70	**R$ 150,94**	**R$ 0,00**	**R$ 75,47**	**R$ 50,31**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.721,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$570,06 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8J5VDOXAR**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1162

Código de Verificação de Autenticidade
JDCJ6GFDN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:31:12

Chave de Acesso
812198GB07PHFQH8D2NB8QDG68UR6QI6

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
				28/02/2025

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 24 DE DEZEMBRO, 240		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-109	**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
12,00	UN	RETAGUARDA ANESTÉSICA	267,85	R$ 3.214,20
1,00	UN	ANESTESIAS DE URGÊNCIA	600,00	R$ 600,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.814,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.814,20**	**R$ 95,36**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3,814.20 x 0.65%)	COFINS (3,814.20 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,814.20 x 1.50%)	CSLL (3,814.20 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 24,79	**R$ 114,43**	**R$ 0,00**	**R$ 57,21**	**R$ 38,14**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.579,63

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$513,01 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$88,11 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1162** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JDCJ6GFDN**.

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
123.52673.44-7	MARIA IZABEL VIEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CELUTA SILVA GOMES, 1 - CASA				LOTEAMENTO DONA C/
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TAQUARITUBA	SP	18.740-152	09452 - 00102 / SP	119.117.548-07
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/03/1969	SERAFINA EDEMAR CASSI VIEIRA			

DADOS DO CONTRATO

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

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.842,66	01/06/2023	10/03/2025	10/03/2025	SJ2

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

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R$ 594,41	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 307,11	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.423,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 527,29
69 - Aviso-Prévio Indenizado 33/dias	R$ 2.264,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 153,56	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 158,19
96 Indenização Art. 9º, Lei n.º 7.238/84	R$ 2.058,48				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.487,04**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 26,39	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 34,55
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (HORAS FALTAS PARCIAL.)	R$ 242,49
	Pago com Recurso do				
	TERMO DE COLABORAÇÃO				
	Nº 001 / 2025				
	firmado junto a			**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 303,43**
	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			**VALOR LÍQUIDO**	**R$ 7.183,61**

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.437.175	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	18/03/2025 às 21:59:59 (Brasilia)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031159051658-0	MULTA RESCISORIA MARIA IZABEL	1.732,34

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	246,14	1.486,20	0,00	1.732,34
Total Geral:		**0,00**	**246,14**	**1.486,20**	**0,00**	**1.732,34**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Observações

Data de geração da Guia: 11/03/2025 às 15:34:37 - Página 1/ 1

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d4a7a06e4db64332bac5ee44149ef80d52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630416FC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d4a7a06e4db64332bac5ee44149ef80d

CPFL Santa Cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

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

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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 038169029 Série C
Data de Emissão: 06/03/2025
Data de Apresentação: 11/03/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 810001985998
Leitura Próximo Mês: 03/04/2025

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

Reservado ao Fisco
0582.73DD.59C4.F066.52B7.D1F5.20E0.E6CB

PREZADO(A) CLIENTE

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

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

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

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

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 www.cpfl.com.br	704750743	INSTALAÇÃO 3031249436	MAR/2025	18/03/2025	6.452,71

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação Nº 903604754892	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 0,85%	COFINS 3,94%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/25	7.462,000	kWh	0,51516484	3.844,16	3.844,16	18,00	691,95	3.152,21	26,79	124,20	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/25	7.462,000	kWh	0,34357947	2.563,79	2.563,79	18,00	461,48	2.102,31	17,87	82,83	23 Dias
	Fator Potencia		0,99142										Verde
	Total Distribuidora					6.407,95							06 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/25				44,76							

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Total Consolidado						
	6.452,71	6.407,95	1.153,43	5.254,52	44,66	207,03

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 MAR	7280	29
FEV	6640	30
JAN	6560	31
2024 DEZ	7120	31
NOV	3760	29
OUT	1800	32
SET	1720	31
AGO	1560	32
JUL	1560	29
JUN	1960	33
MAI	1880	30
ABR	1920	29
MAR	2160	32

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,40220000	0,26824000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 06/03/2025	Leitura 05/02/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40195291	Ativa	632	541	80,00	7.280	2,5	03/04/2025
40195291	Reativa	170	158	80,00	960		

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$ 83,92 TE R$ 32,60

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 038169029 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810001985998	6.452,71	18/03/2025

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

INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO	RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO
FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA	RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO
CLOVAO SUPERMERCADO	RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1062 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836000000643 527100523374 834613784083 100019859980

Autenticação Mecânica

cpfl santa cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25077.3681361-0	20/03/2025

Observações
DARF 5952 CUSTEIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
8.891,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.891,18			8.891,18
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
	Totais	**8.891,18**	**0,00**	**0,00**	**8.891,18**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

85870000088 0 91180385250 1 79070125077 1 36813610900 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000088 0 | 91180385250 1 | 79070125077 1 | 36813610900 2

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25077.3681361-0
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	8.891,18

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25077.3685533-9	17/04/2025

Observações

DARF 5952 CUSTEIO 2

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **6.489,97**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025	6.489,97			6.489,97
	Totais	**6.489,97**	**0,00**	**0,00**	**6.489,97**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

85860000064 0 89970385251 5 07070125077 2 36855339994 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000064 0 89970385251 5 07070125077 2 36855339994 0

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25077.3685533-9
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 6.489,97

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25077.3647875-6	20/03/2025

Observações

DARF 1708 CUSTEIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **3.125,54**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	3.125,54			3.125,54
	Totais	**3.125,54**	**0,00**	**0,00**	**3.125,54**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

85800000031 3 25540385250 1 79070125077 1 36478756490 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000031 3 25540385250 1 79070125077 1 36478756490 2

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25077.3647875-6
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 3.125,54

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25076.9040897-1

Pagar este documento até
20/03/2025

Valor Total do Documento
3.834,61

Observações
IRRF CUSTEIO P S TAQUARITUBA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	3.834,61			3.834,61
	Totais	**3.834,61**	**0,00**	**0,00**	**3.834,61**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 17/03/2025 08:58:22

85870000038 3 34610385250 3 79070125076 3 90408971035 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000038 3 | 34610385250 3 | 79070125076 3 | 90408971035 5

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25076.9040897-1
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 3.834,61

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25076.9637785-7

Pagar este documento até
20/03/2025

Valor Total do Documento
12.542,97

Observações
INSS CUSTEIO PS TAQUARITUBA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	12.542,97			12.542,97
	Totais	**12.542,97**	**0,00**	**0,00**	**12.542,97**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

85860000125 6 42970385250 0 79070125076 3 96377857471 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000125 6 42970385250 0 79070125076 3 96377857471 2

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25076.9637785-7
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	12.542,97

Pague com o PIX

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33558

Código de Verificação de Autenticidade
RDDED9HQI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 22:27:17

Chave de Acesso
812419P227D0WVGYJ5Y6TO10TLCHG7GU

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
16643	**A**	**RPS**	**28/02/2025**	**28/02/2025**

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: 51x200,00 = 10.200,00

VENCIMENTO 20/03/2025
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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**	**8299799**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 10.200,00**	**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$ 10.200,00

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 **33558** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RDDED9HQI**.

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

Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2711/24117-0	

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **[1]**

Nº 78.406
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0332.7578.2400.0105.5500.1000.0784.0610.1575.4847

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
131256519869444 - 10/03/2025 13:02:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	10/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000	10/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(014)3762-1700	SP		13:02:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
78406/1 - 25/03/25 - 1120,00

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
1.120,00	134,40	0,00	0,00	1.120,00

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	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES	0				17.915.300/0001-01
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
EST FERNANDO NOBRE. 1080	COTIA			SP	Isento

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			3,2620	3,2620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3469 30049039	CETOPROFENO IV 100MG Gen. PO LIOF. CX50FA CRISTALIA Princípio Ativo: CETOPROFENO Modelo: HOSPITALAR Lote: 50021263 - 02/11/2026 Qtde: 7.00 Numero da FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	500 6108	CX	7,0000	160,0000	0,0000	1.120,00	1.120,00	134,40	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 1175935 / Numero do Pedido BELIVE 79314 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /	

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**07/03/2025**	**24/03/2025**
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (12899)	Número Documento:	Nosso Número:	Valor do Documento:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.148.756
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1487 5610 2662 6192

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	**135250610282751 - 07/03/2025 14:57:55**

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**	**07/03/2025**
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.	24/03/2025
Valor	R$ 808,08

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
808,08	**145,45**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**808,08**
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**	**808,08**

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		**SUMARÉ**		**SP**	**671495090114**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**Volumes**			**82,730**	**82,730**

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
53368	COMPRESSA LIVIA GAZE ESTÉRIL 13FIOS 7,5CMX7,5CM PCT C/10 (CX C/840PCT) LÍVIA/AMED Lote: C50-1 Qt: 1680 Fab: 01/12/24 Val: 28/12/29	30059090	000	5102	PCT	1.680	0,4810	808,08	808,08	145,45			18,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1175927#APOIO
ENTREGA DAS 8H AS 17H
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1175927#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2662619
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$ 108,69 Estadual: R$ 145,45 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Sacado

SICREDI| 748-0 | 74891.12545 13314.402176 06129.131097 6 10300000124050

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 11.556
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 5208 2900 0493 5500 1000 0115 5616 8395 4757

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	135250611105276 07/03/2025 16:10:37

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	07-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95	CENTRO	18.740-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
SANTA CASA TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07		18.740-000

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
R MAL FLORIANO PEIXOTO, N. 95	CENTRO	TAQUARITUBA	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO
RECEBIMENTO 8 AS 17H, SETOR DE FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA.

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 24/03/2025, Valor: R$ 1.240,50

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
1.240,50	148,86	0,00	0,00	1.240,50

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	**1.240,50**

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
2,00				7,1580 Kg	6,8500 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
8349	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG/2ML (G)	30039079	000	5102	AP	1.250	0,9600	0,00	0,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700580045 | 7898122913086 | Lote: 24081517 D.Fab: 09/24 D.Val: 08/26 | Val. aprox. tributos: R$161.40 (13.45% Fed Nac) R$144.00 (12.00% Est)														
15356	PREDNISOLONA SUSPENSAO 3MG/ML 60ML (G)	30043999	000	5102	FR	10	4,0500	0,00	0,00	40,50	40,50	4,86	0,00	12,00	0,00
	Marca:VITAMEDIC | 1039201880017 | 7898049796830 | Lote: 88588 D.Fab: 04/24 D.Val: 04/26 | Val. aprox. tributos: R$5.45 (13.45% Fed Nac) R$4.86 (12.00% Est)														

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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: 0,0231475 m3

DOCA 50 OC: 576916

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 | | COT1175935 | 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$166.85 (13.45% Fed Nac) R$148.86 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.108.338
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0331 3782 8800 0409 5500 1000 1083 3811 5162 8913

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	**233250088004662 - 07/03/2025 14:50:56**

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**	**07/03/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**		**18740-000**	**07/03/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**1437621700**		**15:50:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/03/2025
Valor	R$ 678,88

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
678,88	**81,46**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**678,88**
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**	**678,88**

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**			**2,410**	**2,410**

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
38205	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 5ML/BLAU G- PmPf: 317,32 PMC: 427.26 Lote: 24120009 Qt: 1 Val: 30/11/26	30049099	000	6108	CX	1	184,6200	184,62	184,62	22,15			12,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ PmPf: 12,68 Lote: 24030178 Qt: 5 Val: 31/03/26	30039019	000	6108	CX	5	95,3720	476,86	476,86	57,22			12,00	
14633	SALICETIL 100MG C/500 CPR/BRASTERAPICA S- PmPf: 89,00 PMC: 84.57 Lote: 16772 Qt: 1 Val: 30/10/26	30039034	000	6108	CX	1	17,4000	17,40	17,40	2,09			12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1175935
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
PD: 15162015 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1175935#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$ 91,31 Estadual: R$ 149,36 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R$ 29.65
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

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 787690
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 787690
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7876 9014 1859 7821

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
135250624675987 09/03/2025 18:53:25

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	09/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	10 MAR 2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TAQUARITUBA	1437622252	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2025 1.914,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.914,65	295,57	0,00	0,00	1.914,65

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	1.914,65

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
10	CAIXA			53,05	53,05

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
36771	AG. DESC. 40 X 12 C/100-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240721, Qtde: 20 ,Data Fab: 21/07/2024, Data Val: 20/07/2029)	90183219	200	5102	CX	20	7,1000	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00	0,00
24435	AG.DESC.25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 5408C4, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029 / Fornecedor: 7737, Lote: 5440C4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	90183219	400	5102	CX	10	6,2200	62,20	62,20	7,46	0,00	12,00	0,00
21898	AG.DESC.25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 327D4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183219	400	5102	CX	5	6,2200	31,10	31,10	3,73	0,00	12,00	0,00
24434	AG.DESC.20 X 5,5 C/100-SR (Fornecedor: 7737, Lote: 22D4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/01/2030)	90183219	400	5102	CX	5	7,1900	35,95	35,95	4,31	0,00	12,00	0,00
33712	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/50-0-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 049/25, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	5102	PCT	20	18,4000	368,00	368,00	66,24	0,00	18,00	0,00
31570	SCALP N.23 PVC C/100-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 240901, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	90183929	700	5102	CX	10	21,2200	212,20	212,20	38,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R38V8 R36P32V2 #||
Pedido: 790766
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: 0,37
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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 787690
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0311 2060 9900 0441 5500 1000 7876 9014 1859 7821

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
135250624675987 09/03/2025 18:53:25

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
32616	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL P C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELNBELMI003.-2, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 30/10/2029)	40151200	200	5102	CX	1	411,9400	411,94	411,94	74,15	0,00	18,00	0,00
35597	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/6-WILTEX (Fornecedor: 67, Lote: 20240620P1, Qtde: 2 ,Data Fab: 25/07/2024, Data Val: 24/07/20-29)	30051090	200	5102	PCT	2	25,3300	50,66	50,66	9,12	0,00	18,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Forne-cedor: 3704, Lote: 814/24, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2029)	48030090	000	5102	CX	1	54,3000	54,30	54,30	9,77	0,00	18,00	0,00
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAB0007, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/202-4, Data Val: 31/05/2029)	90183119	200	5102	CX	10	20,0500	200,50	200,50	24,06	0,00	12,00	0,00
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR (Fornece-dor: 3118, Lote: M09, Qtde: 2 ,Data Fab: 06/01/2025, Data Val: 06/01/2030)	90183119	100	5102	CX	2	50,1000	100,20	100,20	12,02		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornece-dor: 3118, Lote: M72, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/01/2025, Data Val: 15/01/2030)	90183119	100	5102	CX	4	61,4000	245,60	245,60	29,47		12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Itaú Banco Itaú S.A.

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM Nº, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.152.364
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0356 0814 8200 0106 5500 1000 1523 6410 0326 7324

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
135250669393061 - 13/03/2025 14:50:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDA DE MERCADORIA		**56.081.482/0001-06**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
582196195118		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**13/03/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**		**18740-013**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**1437621700**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/04/2025
Valor	R$ 511,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
429,35	**51,52**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**511,00**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**511,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS	**0-Remetente**				**34.922.709/0002-47**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIA ANHANGÜERA,320		**RIBEIRÃO PRETO**		**SP**	**797530195111**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**Volumes**			**73,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4835	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA/HALEX ISTAR S+ Lote: 0000200105 Qt: 50 Val: 28/01/27	30049099	000	5102	BO	50	6,3000	315,00	315,00	37,80			12,00	
6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 065025 Qt: 40 Val: 20/02/27	30049099	020	5102	BO	40	4,9000	196,00	114,35	13,72			12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COT 1175939
MOV. 326732
corredor a
Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 326732
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 68,73 Estadual: R$ 61,32 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO
(B) PIS E COFINS,ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFÁSICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC
EMISSÃO: 10/03/2025 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQU Total NF: 8.615,00	NF-e Nº: 43529 SÉRIE: 1

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 43.529
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0314.3355.4400.0380.5500.1000.0435.2910.1575.4790

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
141250077449361 - 10/03/2025 12:45:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9070749863		14.335.544/0003-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	10/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	10/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taquarituba	(014)3762-1700	SP	12:45:37

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
43529/1 - 25/03/25 - 8615,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.615,00	1.033,80	0,00	0,00	8.615,00
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 / 8.615,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
47	CAIXAS			661,2000	661,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR413P7 - 25/02/2026 Qtde: 6.00 Lote: PR414A2 - 28/02/2026 Qtde: 9.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	15,0000	239,4000	0,0000	3.591,00	3.591,00	430,92	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR418X2 - 03/11/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	175,0000	0,0000	3.500,00	3.500,00	420,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR411R4 - 30/07/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	10,0000	123,0000	0,0000	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 1175939 / Numero do Pedido BELIVE 44440 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para: | Vencimento: | Valor Titulo:

001038-01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Identificação do emitente

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

DANFE

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

N. 000163408
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1634 0814 0413 6646

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/ VEND	131256516047876 07/03/2025 17:26:10-03:00

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	07/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-013	07/03/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	1437622252	SP		17:27:00

FATURA

001 21/03/2025 924,20								

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
924,20	110,90	0,00	0,00	924,20

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	924,20

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			6,300	6,500

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
000007PSIC 0040	CLORPROMAZINA 5MG/ML SOL INJ CX C/10 AMP 5ML - LONGACTIL (C1) - CRISTALIA PRODT QUIM FAR MA CEUTICOS LTDA LOTE: 50022440 VALID: 02/12 /202 7	30049079	500	6108	CX	2,00	29,60000000	59,20	59,20	7,10	0,00	12.00%	0.00%
000014CLIN 0011	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/100 AMP - DIPIFARMA - FARMACE IND QUIM FARM CEAREN SE LTDA LOTE: DP24J264 VALID: 30/09/2026	30039099	000	6108	CX	10,00	58,00000000	580,00	580,00	69,60	0,00	12.00%	0.00%
000006ANES 0001	MORFINA 10 MG/ML INJ CX C/100 AMP 1 ML - GENE RICO (A1) - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LO TE : AZ-005/24M VALID: 30/08/2026	30049099	500	6108	CX	1,00	285,00000000	285,00	285,00	34,20	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

Protocolo: 131256516047876
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: 178840 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: . ID 1175935 Mem. Cli.: Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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$ 38.35. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Contribuindo para meio ambiente ESG

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 2.348,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.600
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]

Nº 000.002.600
SÉRIE 55
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 0014 9259 1079

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	135250636883643 10/03/2025 17:29:12

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	10/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	10/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		18:29:11

FATURA / DUPLICATAS

2600/1 09/04/2025 2.348,27				

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
615,58	44,56	0,00	0,00	37,06	**2.348,27**

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	**2.348,27**

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
179	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5.929	KG	4,037	2,99	12,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	3,098	29,90	92,63	92,63	6,48	0,00	7,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	8,070	4,99	40,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,005	5,49	54,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,324	5,49	56,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	8,100	3,99	32,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	ABOBRINHA ITALIANA KG	07099300	040	5.929	KG	10,005	3,99	39,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
84091	FARINHA DE TRIGO 1KG COAMO	11010010	020	5.929	UN	3,000	3,08	9,24	9,24	0,65	0,00	7,00	0,00
1016895	EXT TOMATE ELEFANTE 300G SH	20029000	060	5.929	UN	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1017613	BATATA PALHA TCHETTO 500G	20052000	060	5.929	UN	4,000	19,99	79,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
993936	BATATA PALHA SALCIQUE 500G	20052000	060	5.929	UN	2,000	24,99	49,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009812	MILHO VERDE FUGINI 170G SACHE	20058000	060	5.929	UN	10,000	2,68	26,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3499	CREME LEITE ITALAC 200G	04015021	060	5.929	UN	27,000	2,98	80,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4320	FOSFORO FIAT LUX PINHEIRO	36050000	000	5.929	UN	3,000	4,49	13,47	13,47	2,42	0,00	18,00	0,00
1026984	MACARRAO FLORIANI 500G SEMOLA PARAFUSO	19021900	020	5.929	UN	40,000	2,59	103,60	103,60	7,25	0,00	7,00	0,00
1026981	MACARRAO FLORIANI 500G SEMOLA	19021900	020	5.929	UN	40,000	2,59	103,60	103,60	7,25	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF | CUPOM | DATA - 1|21559|03/03/2025
Val Aprox dos Tributos:R$ 37,06(1,58%)(IBPT)

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/03/2025 17:29 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 000.002.600
SÉRIE 55
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 0014 9259 1079

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
135250636883643 10/03/2025 17:29:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
677.015.443.118		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
	AVE MARIA												
95764	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	17019900	020	5.929	UN	18.000	16.28	293.04	293.04	20.51	0.00	7.00	0.00
93055	CAFE CABOCLO 500G TRADICIONAL	09012100	060	5.929	UN	60.000	19.99	1.199.40	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

1ª VIA

RECEBEMOS DE PCI GASES DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR TOTAL DA NOTA 1.496,40	**NF-e** Nº **000.003.976** SÉRIE: **1**

PCI GASES DO BRASIL LTDA

PCI Gases
Reshape your tomorrow

RUA BOM JESUS DE IGUAPE - 5331
BOQUEIRAO, CURITIBA - PR
Fone: 4135008319
CEP: 81730020

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.003.976 - FL 1/1
Série: 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125 0324 1178 7700 0125 5500 1000 0039 7612 2371 9480

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	Número do Protocolo
VENDA MERCADORIAS ADQ TERCEIROS	**141250078776728 - 11/03/2025 10:00:39**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9073713606		24.117.877/0001-25

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	11/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	11/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA		SP		10:00:21

FATURA

3976/001 08/04/2025 R$ 1.496,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.496,40	179,56	0,00	0,00	1.329,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
167,22	0,00	0,00	0,00	0,00	1.496,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
UNIAO TRANSPORTE DE ENCOMENDAS E COMERCIO DE VEICU	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				06.897.194/0069-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R CORONEL JOAQUIM RODRIGUES DO 380 BOX 1	SANTO ANTONIO DA PLATINA	PR	9081278382

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME		1	0,300	0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
31974	SENSOR DE TEMPERATURA COM CABO - PCI-STOX2	85334099	000	6102	UN	1,000	1.329,18	1.329,18	1.496,40	179,56	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
07606021	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Diferencial de aliquota para nao contribuinte, para UF do destinatario: R$ 109,50. Conforme EC 87/2015. RETIRA EM SANTO ANTONIO DA PLATINA/PR A/C DE ANDRE LUIS FERREIRA CPF 092.430.109-05 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA / Pedido: 1247 / Expedicao: 948 / PCI GASES DO BRASIL LTDA / TAQUARITUBA - SP EXPEDICAO:948	

RECEBEMOS DE HCC VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 - VALOR TOTAL: R$ 450,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.734
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

HCC VAREJISTA LTDA

AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2460 - JD DONA EMILIA - CEP:17215-022 - JAU - SP
TEL: (14)3418-4106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.001.734 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0352 9074 7600 0104 5500 1000 0017 3410 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	135250585305769 05/03/2025 13:16:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401374496110		52.907.476/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196			45.437.175/0001-07	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .	CENTRO		18740-000	05/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-2252	SP		13:16:04

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001734	450,00	0,00	450,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/04/2025	450,00									

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	152,78	450,00
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	450,00

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 (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		7,200

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000001771	POTE 100 ML TRANSL. C/ 2000 UND VEROCOPO	39239090	0102	5102	UN	3,00	150,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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 28 ENDERECO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: TAQUARITUBA	

Recebemos de MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA. Valor total: 76,80

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 25636
Série 1
Emissão 11/03/2025

Medsystem

MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA

Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia
Sorocaba - SP
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: **1-SAÍDA**
Nº: **25636**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1/1**

CHAVE DE ACESSO
3525 0306 1898 5500 0199 5500 1000 0256 3614 5231 1460

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
135250644862686 11/03/2025 12:16:25

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST.	CNPJ
669522980118		06.189.855/0001-99

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	11/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA
Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18.740-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taquarituba	(14) 3762-2252	SP	ISENTO	

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/03/2025	76,80						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
76,80	13,82	0,00	0,00	0,00	76,80
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	76,80

TRANSPORTADOR

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

CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9214	MASCARA COXIM INFLÁVEL PVC ADULTO G	90189099	000	5102	UN	3,0000	25,6000	76,80	76,80	13,82	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
C - F2 Ref: Venda 17848 no total R$ 76,80 Parcelamento: 1/1 - 31/03/2025 - R$ 76,80 - Referente ao pedido/OS n° 26674 - ORC 100316 - LT: 112085001 Trib. aprox. R$: 11,53 Federal, 13,82 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F	

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/02/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 2.930,73

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.002.582
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° 000.002.582
SÉRIE 55
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0025 8219 5101 7098

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	135250525514126 26/02/2025 09:39:59

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	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	26/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		10:42:53

FATURA / DUPLICATAS

2582/1 28/03/2025 2.930,73				

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
1.068,60	146,05	0,00	0,00	90,28	**2.930,73**

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	**2.930,73**

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
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	12,085	3,99	48,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	9,750	5,49	53,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	23,749	3,99	94,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1056	ABOBRINHA BRASILEIRA KG	07099300	040	5.929	KG	12,291	4,99	61,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	12,395	4,99	61,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2885	CHA MATTE LEAO 250G	09030090	060	5.929	UN	6,000	8,99	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2878	CHA LEAO 10G CAPIM CIDREIRA C/10	12119090	060	5.929	UN	20,000	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
994168	GELATINA DR OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,49	71,52	71,52	12,87	0,00	18,00	0,00
994167	GELATINA DR OETKER 20G FRAMBOESA	21069029	000	5.929	UN	96,000	1,49	143,04	143,04	25,75	0,00	18,00	0,00
994172	GELATINA DR OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,49	71,52	71,52	12,87	0,00	18,00	0,00
994173	GELATINA DR OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,49	71,52	71,52	12,87	0,00	18,00	0,00
2880	CHA LEAO 10G HORTELA COM 10	12119090	060	5.929	UN	20,000	4,29	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2877	CHA LEAO 10G CAMOMILA COM 10	12119090	060	5.929	UN	20,000	4,29	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
993936	BATATA PALHA SALCIQUE 500G	20052000	060	5.929	UN	6,000	24,99	149,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
990365	TEMP TAVORENSE 1010G ALHO E SAL PCT	21039029	000	5.929	UN	5,000	7,69	38,45	38,45	6,92	0,00	18,00	0,00
1004612	FUBA ALAMBARI 1KG	11022000	020	5.929	UN	10,000	5,99	59,90	59,90	4,19	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF | CUPOM | DATA - 3|412|25/02/2025
Val Aprox dos Tributos:R$ 90,28(3,08%)(IBPT)

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/02/2025 09:43 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 000.002.582
SÉRIE 55
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0025 8219 5101 7098

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
135250525514126 26/02/2025 09:39:59

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
994323	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	020	5.929	UN	5,000	1,38	6,90	6,90	0,48	0,00	7,00	0,00
4220	FARINHA MAND DEUSA TEMP 250G TRAD	19019090	000	5.929	UN	5,000	5,99	29,95	29,95	5,39	0,00	18,00	0,00
93055	CAFE CABOCLO 500G TRADICIONAL	09012100	060	5.929	UN	40,000	19,99	799,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86154	CATCHUP CALCUTA 780G	21032010	000	5.929	UN	4,000	9,89	39,56	39,56	7,12	0,00	18,00	0,00
5285	MOSTARDA CALCUTA 750G	21033021	000	5.929	UN	4,000	6,99	27,96	27,96	5,03	0,00	18,00	0,00
1004610	FARINHA DE MILHO ALAMBARI 1KG	11022000	020	5.929	UN	5,000	6,99	34,95	34,95	2,45	0,00	7,00	0,00
91255	FEIJAO PRETO PATEKO 1KG	07133319	040	5.929	UN	1,000	7,49	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	4,008	29,90	119,84	119,84	8,39	0,00	7,00	0,00
179	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5.929	KG	4,054	1,49	6,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	12,371	5,99	74,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5176	MARG DORIANA 500G C/SAL	15171000	060	5.929	UN	24,000	6,99	167,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010650	BISC MARILAN 350G AGUA SAL	19053100	020	5.929	UN	16,000	4,98	79,68	79,68	5,58	0,00	7,00	0,00
1012138	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	020	5.929	UN	24,000	4,98	119,52	119,52	8,37	0,00	7,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,550	49,90	27,44	27,44	4,94	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,506	49,90	25,25	25,25	4,54	0,00	18,00	0,00
1266	PRESUNTO PERDIGAO KG	16024100	060	5.929	KG	0,558	29,90	16,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1266	PRESUNTO PERDIGAO KG	16024100	060	5.929	KG	0,518	29,90	15,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,490	49,90	24,45	24,45	4,40	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,524	49,90	26,15	26,15	4,71	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,496	49,90	24,75	24,75	4,46	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,526	49,90	26,25	26,25	4,72	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.655
SÉRIE 001

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 000.000.655 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0225 0175 2000 0138 5500 1000 0006 5510 1009 5290

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	135250530113198 - 26/02/2025 16:24:07

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	26/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	26/02/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		16:24:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2025	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%

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: R$ 32,38 de tributos federais, R$ 0,00 de tributos estaduais, R$ 738,62 pelos produtos. Fonte: IBPT 1906AA VENDEDOR: 15-ANA PAULA (VENDAS)	

RECEBEMOS DE HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 1.245,66

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.024.996
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA

RUA GENERAL TELLES, 2103, 2103 - CENTRO - CEP:18600-030 - BOTUCATU - SP
TEL: (14)3361-2090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.024.996 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0307 5571 1400 0186 5500 1000 0249 9615 6064 0765

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 MERCADORIA COM ST	135250588401620 05/03/2025 17:31:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
224169790119		07.557.114/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	05/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		05/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)99875-9237	SP		17:31:01

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24996	1.245,66	0,00	1.245,66

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/03/2025	1.245,66									

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	447,15	1.245,66
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	1.245,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9854	GUARDANAPO ANEPEL 18X20 FD C/ 5000 UN	48183000	060	5405	CAX	2,00	90,98	181,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9857	GUARDANAPO ANEPEL 30X30 FD C/ 1500	48183000	060	5405	CAX	2,00	74,23	148,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21602	COPO TERMICO 240 ML CX 1000 TPLAST	39241000	060	5405	UND	4,00	228,81	915,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox.Tributos RS 447,15(35,90%) Fonte IBPT "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI .	

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 825004
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 825004
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0311 2060 9900 0107 5500 1000 8250 0418 8165 4972

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
131256517917995 09/03/2025 11:39:11

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	09/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	10 MAR. 2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TAQUARITUBA	1437622252	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2025 1.143,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.143,28	137,19	0,00	0,00	1.143,28

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	1.143,28

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
3	CAIXA			28,84	28,84

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23617	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/25-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEMAAB001A, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/-10/2024, Data Val: 30/09/2029)	90189010	700	6108	PCT	50	20,6900	1.034,50	1.034,50	124,14	0,00	12,00	0,00
35191	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/12-PROCITEX CREMER (Fornecedor: 1062, Lote: 8563451L, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-26)	30051030	000	6108	PCT	1	108,7800	108,78	108,78	13,05	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5P0V2 R1P1V1 #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 68,60
Pedido: 795881
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: 0,21
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 falhas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimentos do transportes.

Recibo do Pagador

Beneficiário	Agência / Código Beneficiário	Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ:42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676, CEP: [illegible]-260 - PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, RIBEIRAO PRETO - SP	4459/46443-6	06/04/2025

B.R. HOSP
distribuidora hospitalar

RUA DOUTOR HUGO
PARQUE INDUSTRIAL LA[illegible] DE TA[illegible]
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 9959
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso
35250342125513000179550010000099591511891792

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	135250611900980 - 2025-03-07 17:27:42

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	07/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,	CENTRO	18740000	07/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(14)3762-1700	SP	Isento	17:27:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 06/04/2025 VALOR: 740,00

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
740,00	133,20	10,02	46,12	0,00	0,00	740,0

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	740,0

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 VI	Araraquara	SP	181608645110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	0,580 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIC ICMS
0001182	LAMINA DE BISTURI N 11 ACO CARBONO ESTERIL FEATHER C/100 FEATHER Lot: 24080976 Qtd: 2 Venc: 31-07-29	0,00	90189029	200	5102	UN	200,00	1,8500	370,00	370,00	66,60	18,0
0001184	LAMINA DE BISTURI N 15 ACO CARBONO ESTERIL FEATHER C/100 FEATHER Lot: 24080696 Qtd: 2 Venc: 31-07-29	0,00	90189029	200	5102	UN	200,00	1,8500	370,00	370,00	66,60	18,0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Código interno: 9.667 ID: 1175927 Numero Pedido:P#4543717500010	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.034.898
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0348 9810 0347 5964

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	**135250608604900 - 07/03/2025 12:25:50**

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**	**07/03/2025**

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.	04/04/2025
Valor	R$ 1.686,14

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
1.686,14	202,34	0,00	0,00	0,00	0,00	1.686,14

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	1.686,14

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 DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
787	(605) AGUA P/ INJECAO SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2432911 Qt: 1 Val: 19/10/26 Lote: 2432914 Qt: 3 Val: 20/10/26 Lote: 2432944 Qt: 1 Val: 20/10/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	5	39,7500	198,75	198,75	23,85			12,00	
770	(655) GLICOSE 25% SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2432192 Qt: 1 Val: 19/07/26 FCI:C93CAA1E-AD45-4C10-9409-13B493F2AD0C	30049099	500	5102	CX	1	78,3100	78,31	78,31	9,40			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP EQUIPLEX R+ Lote: 2433458 Qt: 1 Val: 22/12/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	95,4400	95,44	95,44	11,45			12,00	
1307	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML/FARMACE G+ Lote: HC23M199 Qt: 10 Val: 31/12/25	30039099	000	5102	CX	10	118,0210	1.180,21	1.180,21	141,63			12,00	
2646	CAPTOPRIL 25MG 30 COM - LG EMS G+ Lote: 4B5979 Qt: 10 Val: 13/04/26	30049069	000	5102	CX	10	2,7120	27,12	27,12	3,25			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Cotação
1175935
Título COTAÇÃO MEDICAMENTOS
VENCIMENTO NO MINIMO 12 MESES
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1175935#APOIO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 347492
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO 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$ 226,79 Estadual: R$ 202,34 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.
(B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
(C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA DO ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO LIVRO I DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Impresso em 07/03/2025 as 18:33:11 *www.geweb.com.br*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.034.898
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0348 9810 0347 5964

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	**135250608604900 - 07/03/2025 12:25:50**

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

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
1566	DIAZEPAM 5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP VD AMB X 2ML B1 SANTISA/B1 G+ Lote: 20102224 Qt: 1 Val: 24/09/26	30039074	500	5102	CX	1	77,5600	77,56	77,56	9,31			12,00	
2743	DIPIRONA MONOIDR. GOTAS FR C/10ML - LG EMS G- Lote: 415784 Qt: 10 Val: 15/09/26	30049069	000	5102	CX	10	2,8750	28,75	28,75	3,45			12,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA | 1

Nº. 1979155 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9791 5515 0095 7263

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	135250612453535 07/03/2025 18:50:50

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	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		07/03/2025
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
1979155/1	04/04/2025	2.086,28						

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
2.086,28	375,53	0,00	0,00	2.086,28

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	2.086,28

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
4,00	VOLUME(S)		0,03609	4,096	4,096

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
029703	CATETER INTRAV. PERIFERICO EM VIALON 24G (BD) L: 4 327645 Q: 200,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2029	90183926	500	5102	UN	200,00	3,6346	726,92	726,92	130,85	0,00	18,00	0,00
029883	CATETER 18G (BD) L: 4177083 Q: 200,0000 F: 01/08/24 V: 30/06/2029	90183929	300	5102	UN	200,00	2,52	504,00	504,00	90,72	0,00	18,00	0,00
029884	CATETER 20G (BD) L: 4288772 Q: 200,0000 F: 01/10/24 V: 30/09/2029	90183929	500	5102	UN	200,00	2,1384	427,68	427,68	76,98	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 4327485 Q: 200,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2029, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	200,00	2,1384	427,68	427,68	76,98	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ: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. DATA ENTREGA: 08/03/2025 Pedido: 3095382 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3095382 *** 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)

RESERVADO AO FISCO

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1979462 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9794 6216 8856 8465

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
135250614182138 07/03/2025 23:44:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
VENDA DENTRO ESTADO		67.729.178/0004-91
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	
395060142110		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		07/03/2025
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
1979462/1	04/04/2025	700,78						

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
700,78	92,69	0,00	0,00	700,78

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	700,78

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
2,00	VOLUME(S)		0,03049	16,257	16,257

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
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M39100 Q: 12,0000 F: 07/11/24 V: 06/11/2026	30039099	000	5102	L	12,00	4,9284	59,14	59,14	10,65	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-040/24 Q: 500,0000 F: 15/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	500,00	1,115	557,50	557,50	66,90	0,00	12,00	0,00
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC24L0 88 Q: 100,0000 F: 01/01/25 V: 30/10/2026, nFCI: 9C0B9936-C4F 9-43C6 -9DC4-E03CD245301B	30039047	300	5102	AP	100,00	0,8414	84,14	84,14	15,14	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ: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;oE#xA;E#xA;1175935 DATA ENTREGA: 08/03/2025 Pedido: 3095434 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3095434 *** 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)	

Prefeitura de Sorocaba

Secretaria Municipal de Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA – NFS-e

Numero da Nota:	**450049**
Data e Hora de Emissão:	**27/02/2025**
Código de Verificação:	**gLABKT46D**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

DIAGNÓSTICOS DO BRASIL

CPF/CNPJ: **12.433.420/0012-01** Inscrição Municipal: **322705**
Nome/Razão Social: **DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA.**
Endereço: **RUA PROFESSOR RUY TELLES MIRANDA, 157**
Município: **Sorocaba** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07**
Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
Endereço: **MARECHAL FLORIANO, 95 - CENTRO**
Município: **TAQUARITUBA** UF: **SP** E-Mail: **brendaleme@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Sim	Exames Laboratoriais conforme contrato. Vencimento: 20/4/2025	1	1.091,19	1.091,19

PIS (0,65%):	COFINS (3,00%):	INSS (0,00%):	IR (1,50%):	CSLL (1,00%):
R$ 7,09	**R$ 32,73**	**R$ 0,00**	**R$ 16,36**	**R$ 10,91**

VALOR TOTAL DO RPS = 1.091,19

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota (%)	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.091,19**	**4,00%**	**R$ 43,65**

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R$ 1.024,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de competência da Nota Fiscal: **02/2025**
Recolhimento: **A Recolher**
CNAE: **864020200**

Local da Prestação dos Serviços: **SOROCABA**
Tributação: **Tributável**
Descrição da Atividade: **LABORATORIOS CLINICOS**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SND-SOLUÇÃO EMBALAGENS E TALHERES DESCARTÁVEIS LTDA
RUA ITARETAMA Nº. 37 - VILA PRUDENTE
SÃO PAULO – SP
CEP 03137-080
(11) 98478-2629

URGENTE

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.001.176
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0352 6494 8300 0153 5500 1000 0011 7611 7010 5193

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
Saida industria com ST		135250606936513 07/03/2025 10:12:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
132.192.290.110		52.649.483/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	07/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-013		07/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		10:11:46

FATURA/DUPLICATA

001 04/04/2025 R$ 1.137,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	347,42	1.137,60
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	1.137,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RISSO TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				59.504.225/0003-90
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - - JARDIM JARAGUA (SAO	SAO PAULO			SP	146.357.560.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUMES			34,190	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
AC. SOB JL	COLHER SOBREMESA JL A BR, MEDIDAS EM MM 125 X 27 X 5, PESO 1,4 G, CX C/1000	39241000	0500	5401	UN	4	43,20	172,80	0,00	0,00	0	52,77
AGLJL	GARFO LUXO JL A BR , MEDIDAS EM MM 180 X 25 X 4, PESO 3,9 G, CAIXA C/1000	39241000	0500	5401	CX	4	131,20	524,80	0,00	0,00	0	160,27
KIT CJ4 PS	KIT FUNDO 4 CAVIDADES PS + TAMPA C/250	39241000	0500	5401	CX	2	220,00	440,00	0,00	0,00	0	134,38

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informacoes adicionais do contribuinte: | FATURADO 28 DIAS. Empresa optante pelo Simples Nacional Me ou EPP nao gera direito a credito fiscal de IPI. LC 123/2006. Observações do Contribuinte - Pedido: 44960;	

RECEBEMOS DE SUPERNOVA MEDICO HOSPITALAR COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIS.: 24/02/2025 VLR TOTAL: 815,00 DEST.: SANTA CASA DE MISERI - MARECHAL FLORIANO, 95 - CENTRO, TAQUARITUBA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000009405
SÉRIE 001

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 000009405 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3125 0208 3989 6000 0163 5500 1000 0094 0519 3157 7503

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	131256495097872 24/02/2025 11:49:09

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	24/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-013	24/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		11:39:35

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9405	815,00	0,00	815,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/03/2025	815,00									

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	183,29	815,00
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	815,00

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
634	UMIDIFICADOR DE OXIGÊNIO FRASCO PVC 250ML	90192020	0102	6108	UN	50,00	16,30	815,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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: 1167135|Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 44,74Est.: 138, 55Mun.: 0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFSe

Número do RPS	Número da nota
2593	52886

Data da emissão da nota: 11/03/2025 10:50:31

Data do fato gerador: 11/03/2025 00:00:00

Código de verificação: OYZBAZ3V0

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: MEDIC TEC AMBIENTAL LTDA — Inscrição estadual:

CPF/CNPJ: 06.183.150/0001-64 — Inscrição municipal: 99005456 — Telefone: (43) 3025-9200

Endereço: BAIRRO AGUA DA PEDREIRA Número: SN Bairro: AGUA DA PEDREIRA CEP: 84940-000

Complemento: — Celular: (43) 98447-3182

Município: Siqueira Campos — UF: PR

E-mail: ADMINISTRACAO@MEDICTECAMBIENTAL.COM.BR — Site: https://www.medictec.com.br/

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICODIA DE TAQUARITUBA

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICODIA DE TAQUARITUBA

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 — Inscrição municipal: — Inscrição estadual:

Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto Número: 95 Bairro: Centro CEP: 18740-013

Complemento:

Município: Taquarituba — UF: SP

E-mail: santacasataquarituba@yaroo.com.br — Telefone: — Celular: (14) 99716-1965

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço de Coleta e Tratamento de Resíduos de Saúde no Município de Taquarituba .	2.559,4100	1,0000	2.559,4100	2.559,41x3,00 =	76,78

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 2.559,41 — **Valor líquido = R$ 2.559,41**

Códigos dos serviços:

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CNAE:

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	2.559,41	76,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Taquarituba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei municipal 0500/2010.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Normal
https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=174170103166952886321362840222368027203610414574554 03
Valor aproximado do tributo federal - R$ 344,24 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 122,34 (4,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 12/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 3.448,10

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.002.603
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° 000.002.603
SÉRIE 55
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 0311 3084 1094

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	135250659204750 12/03/2025 16:52:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
677.015.443.118		27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA EMISSÃO**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	12/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP	12/03/2025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	**HORA DE SAÍDA**
			17:52:27

FATURA / DUPLICATAS

2603/1	11/04/2025	3.448,10			

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
491,12	64,63	0,00	0,00	96,97	**3.448,10**

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	**3.448,10**

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
2244	ARROZ SAFRA SUL 5KG TIPO 1	10063021	040	5.929	UN	36,000	26,99	971,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93055	CAFE CABOCLO 500G TRADICIONAL	09012100	060	5.929	UN	40,000	25,99	1.039,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	16010000	060	5.929	KG	0,502	49,90	25,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	16010000	060	5.929	KG	0,510	49,90	25,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	16010000	060	5.929	KG	0,530	49,90	26,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	16010000	060	5.929	KG	0,532	49,90	26,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	16010000	060	5.929	KG	0,508	49,90	25,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	16010000	060	5.929	KG	0,518	49,90	25,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1015544	MARG DELICIA 500G C/ CREME LEITE	15171000	060	5.929	UN	24,000	6,99	167,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1266	PRESUNTO PERDIGAO KG	16024100	060	5.929	KG	0,496	29,90	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1266	PRESUNTO PERDIGAO KG	16024100	060	5.929	KG	0,494	29,90	14,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3499	CREME LEITE ITALAC 200G	04015021	060	5.929	UN	40,000	2,98	119,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
994172	GELATINA DR OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,55	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
994168	GELATINA DR OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,55	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
990365	TEMP TAVORENSE 1010G ALHO E SAL PCT	21039029	000	5.929	UN	5,000	7,69	38,45	38,45	6,92	0,00	18,00	0,00
2877	CHA LEAO 10G CAMOMILA COM 10	12119090	060	5.929	UN	10,000	4,29	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF | CUPOM | DATA - 5|24854|12/03/2025 Val Aprox dos Tributos:R$ 96,97(2,81%)(IBPT)	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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 000.002.603
SÉRIE 55
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 0311 3084 1094

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
135250659204750 12/03/2025 16:52:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
27.906.222/0001-24

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2879	CHA LEAO 10G ERVA-DOCE C/10	09096210	000	5.929	UN	10,000	3,99	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
2880	CHA LEAO 10G HORTELA COM 10	12119090	060	5.929	UN	10,000	4,29	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009812	MILHO VERDE FUGINI 170G SACHE	20058000	060	5.929	UN	20,000	2,68	53,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91255	FEIJAO PRETO PATEKO 1KG	07133319	040	5.929	UN	2,000	7,49	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004610	FARINHA DE MILHO ALAMBARI 1KG	11022000	020	5.929	UN	10,000	6,99	69,90	69,90	4,89	0,00	7,00	0,00
1016530	MAIONESE SOYA 500G POTE	21039011	060	5.929	UN	6,000	5,49	32,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
985108	MOSTARDA AMARELA DAJUDA 750G	21033021	000	5.929	UN	4,000	11,99	47,96	47,96	8,63	0,00	18,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP KG	07019000	040	5.929	KG	10,185	3,99	40,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	9,960	3,99	39,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	10,060	8,99	90,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	4,070	35,90	146,11	146,11	10,23	0,00	7,00	0,00
713	MANDIOCA KG	07141000	040	5.929	KG	7,060	4,99	35,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5.929	KG	0,087	7,49	0,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
173	PIMENTAO VERMELHO KG	07096000	040	5.929	KG	0,472	1,99	0,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
171	PIMENTAO AMARELO KG	07096000	040	5.929	KG	0,412	1,99	0,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,209	5,49	56,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	ABOBRINHA ITALIANA KG	07099300	040	5.929	KG	7,575	2,99	22,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de digitação de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	03478 / 1292 / 000577518258-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2712 / 7415-2
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
CPF/CNPJ destino:	45.437.175/0001-07
Valor:	R$ 7.500,19
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Identificação da operação:	CONSIG 03.2025
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2025
Data / Hora da autorização:	24/03/2025 12:52:27

Código da operação: 00042641

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de digitação de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	03478 / 1292 / 000577518258-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2712 / 7415-2
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
CPF/CNPJ destino:	45.437.175/0001-07
Valor:	R$ 11.166,56
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Identificação da operação:	FGTS 02.2025
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2025
Data / Hora da autorização:	24/03/2025 12:55:06

Código da operação: 00042689

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

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
45.437.175	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	02/04/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	012503276177210 1-0	GRRC RESCISORIA ALESSANDRA	137,16

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	137,16	0,00	0,00	137,16
Total FGTS:		**0,00**	**137,16**	**0,00**	**0,00**	**137,16**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **137,16**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Observações

Data de geração da Guia: 27/03/2025 às 17:43:56 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f02aa9365d0041eeacee413faac82181520400005303986580268R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630437BD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f02aa9365d0041eeacee413faac82181