PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

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

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
	Saldo Anterior		Saldo Anterior		1.648,23		
09/04/2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		3ª PARCELA DO TC 001/2025		570.300,00		
07/04/2025	PENSÃO ALIMENTICIA FUNCIONARIO MARCIO	***	PENSÃO ALIMENTICIA	RECIBO		R$ 1.518,00	
09/04/2025	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	588		R$ 41.200,15	
09/04/2025	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	258		R$ 9.572,70	
09/04/2025	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	69		R$ 32.985,09	
09/04/2025	FOLHA DE PAGAMENTO FÉRIAS	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO FÉRIAS	RECIBO		R$ 4.809,02	
09/04/2025	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO SCMT	RECIBO		R$ 108.011,14	
10/04/2025	RESCISÃO ALESSANDRA DE CASSIA CARDOSO	418.398.648-69	RESCISÃO DO CONTRATO	RECIBO		R$ 2.134,98	
10/04/2025	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$ 4.133,37	
10/04/2025	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$ 1.262,01	
10/04/2025	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	180.542.568-41	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R$ 3.820,85	
10/04/2025	CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	867		R$ 5.091,36	
10/04/2025	FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA	55707167/0001-89	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	18		R$ 5.080,53	
10/04/2025	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO	44103633/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1000142		R$ 4.692,50	
10/04/2025	AL SCHIMIDT SERVICOS MEDICOS LTDA	58725625/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	5		R$ 3.883,86	
10/04/2025	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	59		R$ 2.147,02	
10/04/2025	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	420		R$ 2.000,00	
10/04/2025	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	349		R$ 1.700,00	
10/04/2025	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	715		R$ 5.161,75	
10/04/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1169		R$ 5.091,36	
10/04/2025	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	320		R$ 1.451,58	
10/04/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1170		R$ 908,20	
10/04/2025	FÉRIAS SANDRO ELISEU GUILHERME	***	FÉRIAS	RECIBO		R$ 5.372,11	
10/04/2025	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	713		R$ 19.708,50	
10/04/2025	PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA	48640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	82		R$ 19.372,45	
10/04/2025	SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA	59134786/0001-82	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	6		R$ 15.837,89	
10/04/2025	M L DE QUEIROSA JUNIOR LTDA	35472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	371		R$ 13.600,00	
10/04/2025	CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA	57282777/0001-03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	18		R$ 13.185,79	
10/04/2025	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	419		R$ 11.384,40	
10/04/2025	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	95		R$ 10.511,58	
10/04/2025	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	318		R$ 10.000,00	
10/04/2025	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	894		R$ 10.000,00	
10/04/2025	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1729		R$ 10.000,00	
10/04/2025	THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS	45444202/0001-60	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	158		R$ 9.385,00	
10/04/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1167		R$ 9.385,00	
10/04/2025	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1152		R$ 9.385,00	
10/04/2025	METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA	30697949/0001-53	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	3222		R$ 9.385,00	
10/04/2025	JJJ ASSCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	321		R$ 8.261,19	
10/04/2025	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	722		R$ 7.548,30	
10/04/2025	ISABELA SANCHES FERNANDES	42427076/0001-48	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	123		R$ 5.895,44	
10/04/2025	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1151		R$ 5.549,19	
10/04/2025	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	895		R$ 5.425,00	
11/04/2025	GUIA DE RECOLHIMENTO ISSQN	***	RECOLHIMENTO ISSQN	GUIA		R$ 261,30	
11/04/2025	CPFL SANTA CRUZ	53859112/0001-69	ENERGIA ELETRICA	38622803		R$ 6.068,78	
11/04/2025	RECEITA FEDERAL INSS	***	INSS	GUIA		R$ 12.198,47	
11/04/2025	RECEITA FEDERAL IRRF	***	IRRF	GUIA		R$ 5.308,11	
11/04/2025	COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT	10463489/0001-91	MATERIAL DE LIMPEZA	125199		R$ 2.135,71	

11/04/2025	ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA	50151016/0001-73	MATERIAL DE LIMPEZA	95		R$ 1.447,50	
11/04/2025	ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA	50151016/0001-73	MATERIAL DE LIMPEZA	93		R$ 750,00	
11/04/2025	SILVANA MENEGHEL CHAMORRO E CIA LTDA ME	05552087/0001-23	MEDICAMENTOS	1490		R$ 1.437,38	
11/04/2025	ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA	50151016/0001-73	MATERIAL DE LIMPEZA	96		R$ 375,00	
11/04/2025	VISION IMPRESSOS LTDA	26946396/0001-58	MATERIAL HOSPITALAR	6979		R$ 366,00	
11/04/2025	HUGO MENEGHEL CHAMORRO	22567418/0001-18	MEDICAMENTOS	904		R$ 27,29	
11/04/2025	GONCALVES DIAS ARAUJO LTDA	00660946/0001-84	MANUTENÇÃO	21041		R$ 195,90	
11/04/2025	SILMARA APARECIDA CUNHA PASCHOAL	18427272/0001-38	MANUTENÇÃO	56196		R$ 379,50	
11/04/2025	RI DE MACEDO ME	17479225/0001-75	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	183		R$ 10.778,90	
11/04/2025	VIEIRA E QUIJADA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA	26656286/0001-51	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	2558		R$ 700,00	
11/04/2025	SUPERNOVA MEDICO HOSPITALAR COMERCIO EIRELI	08398960/0001-63	MATERIAL HOSPITALAR	9476		R$ 601,50	
11/04/2025	JOFRAN COMER DE PROD PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA	59902262/0001-94	MATERIAL DE LIMPEZA	47069		R$ 1.656,25	
11/04/2025	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI EPP	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2624		R$ 1.802,15	
11/04/2025	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI EPP	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2623		R$ 1.046,90	
11/04/2025	GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO LTDA	05248275/0001-62	ALIMENTAÇÃO	83106		R$ 847,97	
11/04/2025	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI EPP	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2614		R$ 1.143,49	
11/04/2025	HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA	07557114/0001-86	DIVERSOS	25352		R$ 1.175,38	
11/04/2025	DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR LTDA	00691555/0001-27	MATERIAL HOSPITALAR	81405		R$ 750,80	
11/04/2025	HCC VAREJISTA LTDA	52907476/0001-04	MATERIAL DE LIMPEZA	1918		R$ 1.329,00	
11/04/2025	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI EPP	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2606		R$ 137,25	
15/04/2025	DARF 1708 CUSTEIO	***	DARF 1708	GUIA		R$ 3.172,24	
15/04/2025	DARF 5952 CUSTEIO	***	DARF 5952	GUIA		R$ 1.404,30	
15/04/2025	PAGAMENTO PARCIAL FGTS	***	FGTS	RECIBO		R$ 10.829,82	
22/04/2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44672062/0001-15	MEDICAMENTOS	36795		R$ 511,16	
22/04/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04274988/0001-38	MEDICAMENTOS	151990		R$ 796,02	
22/04/2025	SERVIMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	44463156/0001-84	MEDICAMENTOS	11138235		R$ 273,99	
22/04/2025	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	33875		R$ 10.008,50	
22/04/2025	PAGAMENTO PARCIAL CREDITO CONSIGNADO	***	CONSIGNADO	RECIBO		R$ 9.968,76	
23/04/2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04192876/0001-38	MATERIAL HOSPITALAR	333696		R$ 718,00	
23/04/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09944371/0003-68	MEDICAMENTOS	41717		R$ 972,75	
23/04/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09944371/0003-68	MEDICAMENTOS	41798		R$ 2.200,20	
23/04/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04274988/0001-38	MEDICAMENTOS	152696		R$ 747,58	
23/04/2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44672062/0001-15	MEDICAMENTOS	37252		R$ 546,01	
23/04/2025	MEDCENTER COMERCIAL LTDA	00874929/0001-40	MATERIAL HOSPITALAR	608744		R$ 1.715,40	
23/04/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0004-91	MEDICAMENTOS	1995033		R$ 595,38	
25/04/2025	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	589		R$ 563,10	
29/04/2025	FÉRIAS FUNCIONARIO ELOY JOSE DA CRUZ	***	FÉRIAS	RECIBO		R$ 3.832,37	
29/04/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0004-91	MATERIAL HOSPITALAR	1998380		R$ 864,00	
29/04/2025	FÉRIAS IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	***	FÉRIAS	RECIBO		R$ 1.603,04	
29/04/2025	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14335544/0001-19	MEDICAMENTOS	95810		R$ 3.824,00	
29/04/2025	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11206099/0001-07	MATERIAL HOSPITALAR	833219		R$ 736,00	
29/04/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0004-91	MATERIAL HOSPITALAR	1998375		R$ 864,00	
29/04/2025	PRECISION COMERCIAL DIS DE PROD MEDICOS HOSP LTDA	30461442/0001-04	MEDICAMENTOS	72709		R$ 1.370,00	
***	***	***	TOTAL NO MÊS		571.948,23	R$ 566.884,46	5.063,77
					Receita	Despesa	Saldo a Transportar

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

Saldo no Extrato:	**5.063,77**

Taquarituba, 20 de Maio 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 08:39:13 -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: 02/05/2025 - 08:55

Mês: Abril/2025

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.648,23 C
01/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.648,23 C
02/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.648,23 C
03/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.648,23 C
04/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.648,23 C
07/04/2025	071526	ENVIO TEV	1.518,00 D	130,23 C
07/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	130,23 C
08/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	130,23 C
09/04/2025	000001	CRED TED	570.300,00 C	570.430,23 C
09/04/2025	246336	ENVIO TED	41.200,15 D	529.230,08 C
09/04/2025	858481	ENVIO TED	9.572,70 D	519.657,38 C
09/04/2025	365287	ENVIO TED	32.985,09 D	486.672,29 C
09/04/2025	180304	DB FOL PAG	4.809,02 D	481.863,27 C
09/04/2025	180304	DB FOL PAG	108.011,14 D	373.852,13 C
09/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	373.852,13 C
10/04/2025	202503	DB T CESTA	122,50 D	373.729,63 C
10/04/2025	101018	DEB PIX CH	2.134,98 D	371.594,65 C
10/04/2025	101018	DEB PIX CH	4.133,37 D	367.461,28 C
10/04/2025	101018	DEB PIX CH	1.262,01 D	366.199,27 C
10/04/2025	101019	DEB PIX CH	3.820,85 D	362.378,42 C
10/04/2025	101019	DEB PIX CH	908,20 D	361.470,22 C
10/04/2025	239578	ENVIO TED	19.708,50 D	341.761,72 C
10/04/2025	101020	DEB PIX CH	1.700,00 D	340.061,72 C
10/04/2025	331804	ENVIO TED	19.372,45 D	320.689,27 C
10/04/2025	101021	DEB PIX CH	1.451,58 D	319.237,69 C
10/04/2025	331804	DEV. TED	19.372,45 C	338.610,14 C
10/04/2025	416753	ENVIO TED	15.837,89 D	322.772,25 C
10/04/2025	487311	ENVIO TED	13.600,00 D	309.172,25 C
10/04/2025	690966	ENVIO TED	13.185,79 D	295.986,46 C
10/04/2025	416753	DEV. TED	15.837,89 C	311.824,35 C

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

10/04/2025	007002	ENVIO TED	10.511,58 D	301.312,77 C
10/04/2025	828682	ENVIO TED	11.384,40 D	289.928,37 C
10/04/2025	100626	ENVIO TED	10.000,00 D	279.928,37 C
10/04/2025	175176	ENVIO TED	10.000,00 D	269.928,37 C
10/04/2025	283018	ENVIO TED	10.000,00 D	259.928,37 C
10/04/2025	346305	ENVIO TED	9.385,00 D	250.543,37 C
10/04/2025	420827	ENVIO TED	9.385,00 D	241.158,37 C
10/04/2025	471558	ENVIO TED	9.385,00 D	231.773,37 C
10/04/2025	569949	ENVIO TED	9.385,00 D	222.388,37 C
10/04/2025	641284	ENVIO TED	8.261,19 D	214.127,18 C
10/04/2025	719876	ENVIO TED	7.548,30 D	206.578,88 C
10/04/2025	794057	ENVIO TED	5.895,44 D	200.683,44 C
10/04/2025	794057	TAR TED IN	12,00 D	200.671,44 C
10/04/2025	874599	ENVIO TED	5.549,19 D	195.122,25 C
10/04/2025	874599	TAR TED IN	12,00 D	195.110,25 C
10/04/2025	941293	ENVIO TED	5.425,00 D	189.685,25 C
10/04/2025	941293	TAR TED IN	12,00 D	189.673,25 C
10/04/2025	101117	DEB PIX CH	5.080,53 D	184.592,72 C
10/04/2025	101117	DEB PIX CH	3.883,86 D	180.708,86 C
10/04/2025	101117	DEB PIX CH	5.091,36 D	175.617,50 C
10/04/2025	101117	DEB PIX CH	4.692,50 D	170.925,00 C
10/04/2025	101118	DEB PIX CH	2.147,02 D	168.777,98 C
10/04/2025	101118	DEB PIX CH	2.000,00 D	166.777,98 C
10/04/2025	101118	DEB PIX CH	5.161,75 D	161.616,23 C
10/04/2025	101118	DEB PIX CH	5.091,36 D	156.524,87 C
10/04/2025	101118	DEB PIX CH	5.372,11 D	151.152,76 C
10/04/2025	101409	DEB PIX CH	19.372,45 D	131.780,31 C
10/04/2025	101409	DEB PIX CH	15.837,89 D	115.942,42 C
10/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	115.942,42 C
11/04/2025	111547	PG PREFEIT	261,30 D	115.681,12 C
11/04/2025	111547	PG LUZ/GAS	6.068,78 D	109.612,34 C
11/04/2025	111547	PG ORG GOV	12.198,47 D	97.413,87 C
11/04/2025	111548	PG ORG GOV	5.308,11 D	92.105,76 C
11/04/2025	111548	PAG BOLETO	2.135,71 D	89.970,05 C
11/04/2025	111548	DEB PIX CH	1.447,50 D	88.522,55 C
11/04/2025	111548	DEB PIX CH	750,00 D	87.772,55 C
11/04/2025	111548	DEB PIX CH	1.437,38 D	86.335,17 C
11/04/2025	111549	DEB PIX CH	375,00 D	85.960,17 C
11/04/2025	111549	PAG BOLETO	366,00 D	85.594,17 C
11/04/2025	111549	DEB PIX CH	27,29 D	85.566,88 C

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

11/04/2025	111549	PAG BOLETO	575,40 D	84.991,48 C
11/04/2025	111549	DEB PIX CH	10.778,90 D	74.212,58 C
11/04/2025	111550	PAG BOLETO	700,00 D	73.512,58 C
11/04/2025	111550	PAG BOLETO	601,50 D	72.911,08 C
11/04/2025	111550	PAG BOLETO	1.656,25 D	71.254,83 C
11/04/2025	111550	PAG BOLETO	1.802,15 D	69.452,68 C
11/04/2025	111550	PAG BOLETO	1.046,90 D	68.405,78 C
11/04/2025	111550	PAG BOLETO	847,97 D	67.557,81 C
11/04/2025	111551	PAG BOLETO	1.143,49 D	66.414,32 C
11/04/2025	111551	PAG BOLETO	1.175,38 D	65.238,94 C
11/04/2025	111551	PAG BOLETO	750,80 D	64.488,14 C
11/04/2025	111551	PAG BOLETO	1.329,00 D	63.159,14 C
11/04/2025	111551	PAG BOLETO	137,25 D	63.021,89 C
11/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	63.021,89 C
14/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	63.021,89 C
15/04/2025	151550	PG ORG GOV	3.172,24 D	59.849,65 C
15/04/2025	151551	PG ORG GOV	1.404,30 D	58.445,35 C
15/04/2025	151617	DEB PIX CH	10.829,82 D	47.615,53 C
15/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	47.615,53 C
16/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	47.615,53 C
17/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	47.615,53 C
22/04/2025	221419	PAG BOLETO	273,99 D	47.341,54 C
22/04/2025	221420	PAG BOLETO	511,16 D	46.830,38 C
22/04/2025	221420	PAG BOLETO	796,02 D	46.034,36 C
22/04/2025	221420	DEB PIX CH	10.008,50 D	36.025,86 C
22/04/2025	221420	DEB PIX CH	9.968,76 D	26.057,10 C
22/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	26.057,10 C
23/04/2025	000001	CRED TED	158,50 C	26.215,60 C
23/04/2025	231542	PAG BOLETO	718,00 D	25.497,60 C
23/04/2025	231543	PAG BOLETO	972,75 D	24.524,85 C
23/04/2025	231543	PAG BOLETO	2.200,20 D	22.324,65 C
23/04/2025	231544	PAG BOLETO	747,58 D	21.577,07 C
23/04/2025	231544	PAG BOLETO	546,01 D	21.031,06 C
23/04/2025	231545	PAG BOLETO	1.715,40 D	19.315,66 C
23/04/2025	231545	PAG BOLETO	595,38 D	18.720,28 C
23/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	18.720,28 C
24/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	18.720,28 C
25/04/2025	251359	DEB PIX CH	563,10 D	18.157,18 C
25/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	18.157,18 C
28/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	18.157,18 C

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

29/04/2025	291352	DEB PIX CH	3.832,37 D	14.324,81 C
29/04/2025	291352	PAG BOLETO	864,00 D	13.460,81 C
29/04/2025	291352	DEB PIX CH	1.603,04 D	11.857,77 C
29/04/2025	291353	PAG BOLETO	3.824,00 D	8.033,77 C
29/04/2025	291353	PAG BOLETO	736,00 D	7.297,77 C
29/04/2025	291353	PAG BOLETO	864,00 D	6.433,77 C
29/04/2025	291353	PAG BOLETO	1.370,00 D	5.063,77 C
29/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.063,77 C
30/04/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	5.063,77 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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de digitação de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
Conta origem:	3478 | 1292 | 000577518258-4
Conta destino:	4358 | 1288 | 000795460924-4

Nome destinatário:	LEILA APARECIDA FOGACA
Valor:	R$ 1.518,00
Identificação da operação:	PENSAO MARCIO

Data de débito:	07/04/2025
Data/hora da operação:	07/04/2025 13:20:08

Código da operação: 00969821

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
588

Código de Verificação de Autenticidade
2FRJAPLZZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 13:57:23

Chave de Acesso
819189EGQNAHXMJGHPT2JZI3C4OCNT3T

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
				31/03/2025

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ORLANDO CHAMORRO, 77		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-015	**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
8,00	UN	anestesias de emergência	600,00	R$ 4.800,00
23,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R$ 39.100,00

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**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 43.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 43.900,00**	**R$ 1.097,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (43,900.00 x 0.65%)	COFINS (43,900.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (43,900.00 x 1.50%)	CSLL (43,900.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 285,35	**R$ 1.317,00**	**R$ 0,00**	**R$ 658,50**	**R$ 439,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 41.200,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5.904,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$1.014,09 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **588** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2FRJAPLZZ**.

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

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
258

Código de Verificação de Autenticidade
7ANO43NNP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 09:01:03

Chave de Acesso
6015020DZODSR5SR96NNWBCRGNQFHP5

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
				01/04/2025

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 referente a 6 plantões no pronto socorro de 12 h Dr. Cesar Tanino	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 **258** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7ANO43NNP**.

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
69

Código de Verificação de Autenticidade
ICMQRFRCB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 16:13:55

Chave de Acesso
3541555GG22CHQ170NPK42PXIXTSVV9N

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
				01/04/2025

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 16 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 27.200,00 13 plantões na retaguarda de transferência no valor de 241,93= total 3145,09 2 transferências de paciente no valor de 1.320,00 = total 2.640,00 Total da nf 32.985,09 DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO: 0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808	32.985,09	R$ 32.985,09

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$ 32.985,09	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 32.985,09	R$ 663,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R$ 32.985,09

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ICMQRFRCB**.

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

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:	2
Valor Total da Folha:	R$ 4.809,02
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG FÉRIAS ABRIL 2025
Mês/Ano:	04/2025
Data de Débito:	14/04/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	2.761,44	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	2.047,58	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

conferido
em 04/04/2025

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

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

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/01/2024 À 01/01/2025	02/04/2025 A 01/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.409,10	P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	803,04	P
Média Horas:	251,21	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	518,49	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.411,70	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	278,86	D
		Desconto do imposto de Renda:	36,34	D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO	135,50	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.212,14	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	450,70	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.761,44	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$ 2.761,44 (dois mil setecentos e sessenta e um reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 2.761,44(dois mil setecentos e sessenta e um reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação

Data: 24/03/2025
TAQUARITUBA

ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
GISLAINE NUNES FOGACA	025020	00379

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
18/11/2023 A 17/11/2024	07/04/2025 A 06/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.967,70	P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	655,90	P
Média Horas:	215,95	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	122,52	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.980,47	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	213,35	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO	362,67	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.623,60	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	576,02	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.047,58	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$ 2.047,58 (dois mil quarenta e sete reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

GISLAINE NUNES FOGACA

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$ 2.047,58(dois mil quarenta e sete reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/03/2025
TAQUARITUBA

GISLAINE NUNES FOGACA

431.381.308-01

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

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:	47
Valor Total da Folha:	R$ 108.011,14
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG MARÇO 2025
Mês/Ano:	04/2025
Data de Débito:	07/04/2025

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

Conferido
Em 07/04/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.466,25	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.745,98	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.607,99	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	1.934,05	Incluído
ALMIRA C S RODRIGUES MOTA	170.656.128-80	3478/0009977496450	4.141,08	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	1.714,56	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	2.037,54	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.970,78	Incluído
BRENDA LUCIA LEME	407.101.708-23	3478/0007286900421	4.468,46	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	1.635,68	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.218,08	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.269,29	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	4.598,13	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	2.882,91	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	3.567,13	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.607,99	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	2.133,43	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.621,08	Incluído
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.674,34	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	2.850,92	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.285,95	Incluído
JOSIANE APARECIDA B. L. QUE	283.557.938-97	3478/0007286989945	2.520,41	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	1.936,65	Incluído
LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	3478/0007287016339	2.676,28	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	3.502,85	Incluído
LUANA PEREIRA SOARES	340.446.308-01	3478/0009977496590	4.680,96	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	1.227,82	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	1.907,83	Incluído
MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-62	3478/0007287025893	718,81	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	1.098,67	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.091,21	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.867,14	Incluído
PAULO HENRIQUE CARDOSO RODR	479.467.588-71	3478/0007286897129	4.141,08	Incluído
PRICILA APARECIDA FERREIRA	479.343.828-80	3478/0007286996380	1.689,27	Incluído
RAYANE SOARES DA SILVA	399.597.078-81	3478/0007287002117	707,23	Incluído
ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	3478/0007286904060	3.652,44	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	1.366,38	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.691,54	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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	2.015,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	271,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,34		373,75
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,94

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

Pis:210.07484.64-2

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.002,94	536,69
Valor Líquido ⇨	3.466,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.002,94	4.002,94	320,23	3.629,19	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 — Março 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	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	210,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	144:00	1.094,95	
998	I.N.S.S.	10,35		539,83
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		392,82
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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.416,05	1.670,07
Valor Líquido ⇨	3.745,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.216,05	5.216,05	417,28	4.686,63	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 — Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	134,01
Valor Líquido ⇨	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 ___/___/___

104 3478 86349526 3-9 CP

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,99		179,65
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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.249,20	315,15
Valor Líquido ⇨	1.934,05

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	1.879,96	0,00

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

(104) 3478 21693-0 CC

4695,49

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,34		538,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		386,89
338	CONTRIBUICAO SINDICAL	137,07		137,07

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

Pis:210.07455.54-5

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.203,05	1.061,97
Valor Líquido ⇨	4.141,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	4.665,04	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 — Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.028,50	159,79
Valor Líquido ⇨	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 — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	18,00	1.996,63	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		86,76
998	I.N.S.S.	8,09		201,92
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	330,11		330,11
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	163,28		163,28

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

Pis:129.04376.16-1

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.496,63	782,07
Valor Líquido ⇨	1.714,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	4.698,87	4.698,87	375,90	1.828,77	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO TETO MAC (AM — Folha Mensal
Mensalista — Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 8320-298	Admissão:	01/10/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	494,81	
998	I.N.S.S.	8,34		242,52
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,35
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	294,44		294,44
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,52		318,52

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

Pis:128.11722.17-5

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.909,37	871,83
Valor Líquido ⇨	2.037,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.909,37	2.909,37	232,74	2.477,26	7,50

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Março 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	31,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,30	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	334,37	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,94		169,89

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

Pis:121.43784.04-1

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.140,67	169,89
Valor Líquido ⇨	1.970,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.140,67	2.140,67	171,25	1.970,78	0,00

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

033 0315 01017573-1 CC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO SADT Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
137	BRENDA LUCIA LEME	407.101.708-23	221205	16	1
	BIOMEDICO(A)	CTPS: 035778-00388	Admissão:	02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,49		569,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		387,16

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

Pis:168.97686.43-4

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.424,65	956,19
Valor Líquido ⇨	4.468,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	5.424,65	5.424,65	433,97	4.666,03	27,50

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 082229-453	Admissão:	13/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,99		179,65
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	433,87		433,87

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

Pis:162.44998.91-0

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025	2.249,20	613,52
	Valor Líquido ⇨	1.635,68

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	1.879,96	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Março 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	31,00	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

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025	1.807,00	588,92
	Valor Líquido ⇨	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 — Março 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	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,99		179,65
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	800,26		800,26

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:206.09544.10-6

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.249,20	979,91
Valor Líquido ⇨	1.269,29

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	1.690,37	0,00

104 3478 13020-6 CP

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	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

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

Pis:129.17946.17-4

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	134,01
Valor Líquido ⇨	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

237 178 5453-4 CC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Março 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	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
326	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,42		554,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		369,67

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

Pis:210.07462.28-2

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.522,53	924,40
Valor Líquido ⇨	4.598,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.322,53	5.322,53	425,80	4.588,62	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 TETO MAC (AM Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
39	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 07275-00298	Admissão:	10/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,15	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	300,00	300,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	577,27	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,27		361,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,86
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	509,20		509,20

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

Pis:128.54314.17-6

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.903,83	1.020,92
Valor Líquido ⇨	2.882,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.903,83	3.903,83	312,30	3.541,97	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 Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.945,60	152,33
Valor Líquido ⇨	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 Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.528,50	861,16
Valor Líquido ⇨	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 — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,27		362,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		180,74

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

Pis:126.64175.25-6

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.110,53	543,40
Valor Líquido ⇨	3.567,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	3.910,53	3.910,53	312,84	3.747,87	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 — Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	134,01
Valor Líquido ⇨	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 29 DE ABRIL ***

104 3478 21461-9 CC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Folha Mensal
Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	226.032.608-04	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 71371-00261	Admissão:	11/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,02		185,97

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

Pis:127.13903.14-0

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.319,40	185,97
Valor Líquido ⇨	2.133,43

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	1.943,84	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 Março 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	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,15	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:00	167,19	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,94		171,17
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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.154,92	533,84
Valor Líquido ⇨	1.621,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.154,92	2.154,92	172,39	1.794,16	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 — Março 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	30,00	2.592,83	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,93
998	I.N.S.S.	8,12		210,58
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	706,98		706,98

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

Pis:201.30961.10-2

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.592,83	918,49
Valor Líquido ⇨	1.674,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.710,79	2.710,79	216,86	2.191,73	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 — Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.319,40	783,84
Valor Líquido ⇨	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 — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	16,00	865,87	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	325,85	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	313,39	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		113,51
998	I.N.S.S.	8,74		285,45
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,23

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

Pis:128.43507.17-2

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.267,11	416,19
Valor Líquido ⇨	2.850,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	5.451,19	5.451,19	436,09	2.488,97	7,50

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

0748 5195 21673-3 CC

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	9,00	476,71	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	7,00	370,77	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	794,52	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	470,09	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	7,00		370,77
998	I.N.S.S.	7,50		71,01
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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.112,09	826,14
Valor Líquido ⇨	1.285,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	946,80	1.741,32	139,30	1.101,54	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE ABRIL ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	1.724,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,15	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,17		224,24

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:126.85213.18-1

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.744,65	224,24
Valor Líquido ⇨	2.520,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.744,65	2.744,65	219,57	2.330,82	7,50

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.536,06	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	568,03	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,85
998	I.N.S.S.	7,92		166,59

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:128.08475.18-9

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.104,09	167,44
Valor Líquido ⇨	1.936,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.291,85	2.291,85	183,34	1.936,65	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE ABRIL ***

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
20	GRATIFICACOES	282,26	282,26	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,82		647,52
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		519,76
338	CONTRIBUICAO SINDICAL	137,07		137,07

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

Pis:210.07476.67-4

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.985,31	1.304,35
Valor Líquido ⇨	4.680,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.985,31	5.985,31	478,82	5.148,20	27,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE ABRIL ***

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	536,04	
998	I.N.S.S.	8,40		248,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,82

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

Pis:210.02717.15-0

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.958,52	282,24
Valor Líquido ⇨	2.676,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.958,52	2.958,52	236,68	2.710,10	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 — Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:43	940,74	
998	I.N.S.S.	10,22		514,08
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,14
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

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

Pis:206.24994.00-1

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.232,18	1.729,33
Valor Líquido ⇨	3.502,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.032,18	5.032,18	402,57	4.528,51	22,50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.548,67	393,78
Valor Líquido ⇨	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 — Março 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	13,00	845,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,86	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	19,22	19,22	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	23,59	23,59	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	34,10	34,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	127,32	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	48:00	103,75	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	750,00	750,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	187,50		187,50
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		38,06
998	I.N.S.S.	7,82		150,22
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57

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

Pis:125.58829.17-5

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.922,17	694,35
Valor Líquido ⇨	1.227,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	5.608,81	5.608,81	448,70	823,86	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 — Março 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	31,00	1.724,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	36,06	
998	I.N.S.S.	7,90		163,66

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

Pis:165.12552.00-9

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.071,49	163,66
Valor Líquido ⇨	1.907,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.071,49	2.071,49	165,71	1.907,83	0,00

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

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

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
91	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-62	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 060995-00324	Admissão:	06/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.860,25	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	744,10	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		34,01
998	I.N.S.S.	8,13		211,62
338	CONTRIBUICAO SINDICAL	121,91		121,91
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.518,00

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

Pis:210.07459.11-7

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.604,35	1.885,54
Valor Liquido ⇨	718,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.247,92	5.247,92	419,83	840,72	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 Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 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

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

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 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
Mensalista

Folha Mensal
Março 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	16,00	890,27	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	156,70	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:00	130,29	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,12
998	I.N.S.S.	7,50		90,54

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

Pis:137.32829.30-7

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.207,33	108,66
Valor Líquido ⇨	1.098,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.754,82	2.754,82	220,38	1.098,67	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 — Março 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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	650,79
Valor Líquido ⇨	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 — Março 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	31,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,93	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	80:00	238,84	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,88		159,63

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

Pis:123.79032.93-0

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.026,77	159,63
Valor Líquido ⇨	1.867,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.026,77	2.026,77	162,14	1.867,14	0,00

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

(104) 3478 9/3755120-3 CD

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Março 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	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,34		538,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		386,89
338	CONTRIBUICAO SINDICAL	137,07		137,07

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

Pis:238.27169.35-2

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.203,05	1.061,97
Valor Líquido ⇨	4.141,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	4.665,04	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
Março 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	28,00	1.557,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	274,22	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,81
998	I.N.S.S.	7,76		142,12

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

Pis:165.76109.88-2

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.832,20	142,93
Valor Líquido ⇨	1.689,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.126,19	2.126,19	170,09	1.689,27	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 — Março 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	6,00	317,81	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	7,00	370,77	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	794,52	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,23	
20	GRATIFICACOES	67,75	67,75	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	7,00		370,77
998	I.N.S.S.	7,50		28,91
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	203,68		203,68
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	306,49		306,49

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

Pis:268.12249.94-5

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.617,08	909,85
Valor Líquido ⇨	707,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	612,62	1.407,14	112,57	962,81	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE ABRIL ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,27		362,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,43

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

Pis:190.03945.37-6

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.110,53	458,09
Valor Líquido ⇨	3.652,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	3.910,53	3.910,53	312,84	3.179,10	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 — Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 96771-127	Admissão:	04/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.377,16	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	5,00	264,84	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	5,00		264,84
998	I.N.S.S.	7,50		110,78

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

Pis:170.48891.96-1

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	375,62
Valor Líquido ⇨	1.366,38

Data ___/___/___

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.477,16	1.477,16	118,17	1.366,38	0,00

2712-8 199199-7

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,02		185,97
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

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

Pis:206.31234.55-6

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.319,40	627,86
Valor Líquido ⇨	1.691,54

Data ___/___/___

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	92:57	706,77	
998	I.N.S.S.	9,99		475,03
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,82

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

Pis:203.48951.42-0

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.953,22	819,85
Valor Líquido ⇨	4.133,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.753,22	4.753,22	380,25	4.478,19	22,50

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

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

Código	Nome do Funcionário	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	31,00	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 DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	134,01
Valor Líquido ⇨	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

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
160.12726.55-5	ALESSANDRA DE CASSIA CARDOSO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua TREZE DE MAIO, 837	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TAQUARITUBA	SP	18.740-021	065548 - 00408 / SP	418.398.648-69

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
09/07/1992	MARIA HELENA DE ALMEIDA CARDOSO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.119,87	11/02/2025		27/03/2025	PD0

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 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.430,13	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$ 169,84	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 284,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 284,39	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 94,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.263,55**

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$ 107,25	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 21,32
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
	Pago com Recurso do				
	TERMO DE COLABORAÇÃO				
	Nº 001/2025			**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 128,57**
	firmado junto a			**VALOR LÍQUIDO**	**R$ 2.134,98**
	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Março 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	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	92:57	706,77	
998	I.N.S.S.	9,99		475,03
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,82

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

Pis: 203.48951.42-0

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.953,22	819,85
Valor Líquido ⇨	4.133,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.753,22	4.753,22	380,25	4.478,19	22,50

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO TETO MAC (AM — Folha Mensal
Mensalista — Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
135	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 3861-387	Admissão:		09/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	475,98		475,98

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

Pis: 267.58071.44-6

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.872,00	609,99
Valor Líquido ⇨	1.262,01

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	1.039,22	0,00

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

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

CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Folha Mensal

Mensalista Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	180.542.568-41	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 077870-00175	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41:14	313,51	
998	I.N.S.S.	9,56		409,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,09

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

Pis: 125.02234.56-7

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.484,33	663,48
Valor Líquido ⇨	3.820,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.284,33	4.284,33	342,74	4.074,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

9.792,96

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
867

Código de Verificação de Autenticidade
R5DZ232AC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:06:55

Chave de Acesso
ME6ZZ39PIH79V2E3SDLPED1R9M9LL7EF

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
				31/03/2025

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 /2025
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 **867** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R5DZ232AC**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
3RKXOV0LF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 15:17:20

Chave de Acesso
74975SCJ1E13EPIJLGHQSEHOYXG2N3VI

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
				31/03/2025

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 21 plantões de 241,93 = Total 5.080,53 Total da nf 5.080,53	5.080,53	R$ 5.080,53

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$ 5.080,53	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.080,53**	**R$ 101,61**	**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$ 5.080,53

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 **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3RKXOV0LF**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000142

Código de Verificação de Autenticidade
S8SJQWHMR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/04/2025 às 14:00:47

Chave de Acesso
QDLY6O2UU6BB89F09L5BGJUQ0LSX01LJ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/04/2025

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 à retaguarda ortopédica no mês de 03/2025.	5.000,00	R$ 5.000,00

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$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S8SJQWHMR**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
03/2025		5	31/03/2025

A L SCHIMIDT SERVICOS MEDICOS LTDA

17011-134 - RUA GUILHERME DE ALMEIDA, 7-55 APT 82 - JARDIM PANORAMA
BAURU - SP - CEP: 17011-134
CNPJ/CPF:58.725.625/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: (17) 3305-9030 CCM 651282

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO
Taquarituba - SP - Brasil - CEP: 18740013
CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 42 PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 3.400,00	1.700,00	3.400,00
2		2 RETAGUARDA TRANSFERÊNCIA 12 PLANTÕES DE 241,93= TOTAL 483,86	241,93	483,86

.
DRA. ANA LAURA SCHIMIDT RIBEIRO- CRM-SP: 267.079
DADOS BANCÁRIOS: BANCO 260 NUBANK -AGENCIA: 0001- CONTA CORRENTE: 528471084-9
.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT
.
DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor Aprox. Tributos: R$ 648,60 (16,70%) **Fonte:** IBPT

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.883,86
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.883,86
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	78,07
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.883,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.883,86

Esta é a chave de validação: WXZE-EDJE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59

Código de Verificação de Autenticidade
OH6G7CRDG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:10:54

Chave de Acesso
154039LIOC6JNTYY1AUTB2NH8L6N8YB5

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
				31/03/2025

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 Março de 2025	241,93	R$ 967,72
1,00	UN	Transferência de Pacientes ref mês de Março de 2025	1.320,00	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**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.287,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.287,72**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2.287,72 x 0,65%)	COFINS (2.287,72 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.287,72 x 1,50%)	CSLL (2.287,72 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 14,87	**R$ 68,63**	**R$ 0,00**	**R$ 34,32**	**R$ 22,88**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.147,02

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$259,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

0748
0453
07455-0

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OH6G7CRDG**.

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
420

Código de Verificação de Autenticidade
XDD0JNSGV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 14:49:46

Chave de Acesso
35412792X653QY0SH3TP3XR34Y6SS7LQ

Criada em substituição à NFS-e 417

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
				01/04/2025

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
10,00	UN	Referente a 10 plantões retaguarda complementar	200,00	R$ 2.000,00

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...	**3,3037%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 66,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$269,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$53,80

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 **420** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XDD0JNSGV**.

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: 349

Data Prestação: 31/03/2025

Autenticidade: 085217713

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:
3/2025	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
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	1,00000	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	51,00000	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:
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	1.700,00

NFS-E Nº 349

Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, 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
715

Código de Verificação de Autenticidade
RFHINMBLC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:28:31

Chave de Acesso
8192057NYAK8VUUVWRPOD2EBY88RVKB

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
				31/03/2025

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 **715** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RFHINMBLC**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1169

Código de Verificação de Autenticidade
LBPSQ45BN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:15:19

Chave de Acesso
819197TYNGH54H4QIHLXYWM68MX8XNCL

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
				31/03/2025

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
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	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**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8610102**		

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 **1169** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LBPSQ45BN**.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000320

Data e Hora de Emissão: 01/04/2025 11:10:34

Código de Verificação: 299GWH684

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:
RETAGUARDA ANESTÉSICA 6 PLANTÕES

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

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$) / Valor Líquido (R$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	1.451,58 / 0.0% - 0,00	0.0% - 0,00 / 0.0% - 0,00	0.0% - 0,00 / 1.451,58

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

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

Valor Total da Nota = R$ 1.451,58

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	1.451,58	3.0	43,54	0,00

Outras Informações

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1170

Código de Verificação de Autenticidade
0X7YPNHFF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:16:46

Chave de Acesso
8191980B6XEFX2M60WJSD38OX21BTK0R

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
				31/03/2025

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
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
4,00	UN	Retaguarda anestésica plantões	241,93	R$ 967,72

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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 967,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 967,72**	**R$ 24,19**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (967.72 x 0.65%)	COFINS (967.72 x 3.00%)	INSS	IRRF (967.72 x 1.50%)	CSLL (967.72 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 6,29	**R$ 29,03**	**R$ 0,00**	**R$ 14,52**	**R$ 9,68**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 908,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$130,16 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$22,35 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1170** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0X7YPNHFF**.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	077870	00175

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/03/2024 A 28/02/2025	11/04/2025 A 30/04/2025 = 20 Dias		01/04/2025 A 10/04/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.007,31	P
Salário Base:	3.606,93	1/3 das Férias:	1.002,44	P
Média Horas:	72,67	Abono de Férias:	1.503,64	P
Média Valores:	831,35	1/3 do Abono de Férias:	501,21	P
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.510,95	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	374,57	D
		Desconto do imposto de Renda:	267,92	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.014,60	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	642,49	D
		TOTAL LIQUIDO:	5.372,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.372,11 (cinco mil trezentos e setenta e dois reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

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

CIENTE,

Data: ____/____/____

SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 5.372,11(cinco mil trezentos e setenta e dois reais e onze 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: 24/03/2025
TAQUARITUBA

SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS

180568-41

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
713

Código de Verificação de Autenticidade
YQR2Y9ON3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:20:32

Chave de Acesso
819201S2H6G0HWC0RQVEPKXYFKDDZ0G

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
				31/03/2025

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	21.000,00	R$ 21.000,00

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$ 21.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.000,00**	**R$ 525,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21,000.00 x 0.65%)	COFINS (21,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (21,000.00 x 1.50%)	CSLL (21,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 136,50	**R$ 630,00**	**R$ 0,00**	**R$ 315,00**	**R$ 210,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.708,50

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 **713** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YQR2Y9ON3**.

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: 31/03/25 16:29:24

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000082	MCJI-DOUD	31/03/2025	--

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 20.400,00
1 PLANTÃO NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE 241,93= TOTAL 241,93

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$ 134,17** Retenção COFINS: **R$ 619,26**

Retenção IR: **R$ 309,63** Retenção CSLL: **R$ 206,42** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.641,93

Código e Descrição do Serviço

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

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**20.641,93**	**3,00**	**619,26**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 19.372,45. Competência: 31/03/2025
- 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
6

Código de Verificação de Autenticidade
38DFZXYHK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 15:08:41

Chave de Acesso
8192203L51KA7CC1GKA6CJ4AQNU4NP1X

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
				31/03/2025

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
9,00	UN	PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS	1.700,00	R$ 15.300,00
6,00	UN	HORAS NO PRONTO SOCORRO	141,66	R$ 849,96
3,00	UN	RETAGUARDA TRANSFERÊNCIA DE PLANTÕES	241,93	R$ 725,79

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$ 16.875,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.875,75**	**R$ 421,89**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16,875.75 x 0.65%)	COFINS (16,875.75 x 3.00%)	INSS	IRRF (16,875.75 x 1.50%)	CSLL (16,875.75 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 109,69	**R$ 506,27**	**R$ 0,00**	**R$ 253,14**	**R$ 168,76**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.837,89

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 **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **38DFZXYHK**.

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: 371

Data Prestação: 31/03/2025

Autenticidade: 965255514

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:
3/2025	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 371

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

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
HO92SZ6W5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 07:58:36

Chave de Acesso
35401601SECOVAH2LCH89QGA8YL68JD6

Criada em substituição à NFS-e 17

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
				01/04/2025

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
5,00	UN	Referente a 5 plantões no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R$ 8.500,00
3,00	UN	3 transferências de pacientes	1.320,00	R$ 3.960,00
3,00	UN	3 Retaguarda transferência 12 plantões	241,93	R$ 725,79

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$ 13.185,79	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.185,79**	**R$ 263,72**	**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$ 13.185,79

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 **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HO92SZ6W5**.

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
419

Código de Verificação de Autenticidade
6ITJT7P99

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 13:38:04

Chave de Acesso
354083MEAV1E2QVB4BGL0HREA9WIU13X

Criada em substituição à NFS-e 416

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
				01/04/2025

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
24,00	UN	Referente 24 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica	419,35	R$ 10.064,40
1,00	UN	1 transferência de paciente	1.320,00	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: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,3037%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.384,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.384,40**	**R$ 376,11**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.384,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.531,20 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$306,24

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 **419** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6ITJT7P99**.

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
95

Código de Verificação de Autenticidade
8EO8GNS5D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 08:19:47

Chave de Acesso
354020KB7XGRA2RMVU1ZF4XYLF7IY0XG

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
				31/03/2025

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 3 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 5.100,00 6 Retaguarda transferência 12 plantões de 241,93 = total 1.451,58 3 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 3.960,00 Total da nf 10.511,58	10.511,58	R$ 10.511,58

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$ 10.511,58	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.511,58**	**R$ 315,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.511,58

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.413,81 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,76

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 **95** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8EO8GNS5D**.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000318

Data e Hora de Emissão: 01/04/2025 11:07:00

Código de Verificação: 299GUHRSQ

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:
SERVIÇO DE ANESTESIA

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

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$) / Valor Líquido (R$)
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: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,
Tipo do Movimento: VARIAVEL

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.

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
894

Código de Verificação de Autenticidade
RMC0Z0V1O

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 10:38:03

Chave de Acesso
819797PGBQF3511933SU90XO3U1KZWV4

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
				01/04/2025

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
4.0377%	**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$ 403,77**	**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 4,0377% EM 04/2025
- 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 **894** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RMC0Z0V1O**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1729

Código de Verificação de Autenticidade
C4PA3U7D7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 08:01:32

Chave de Acesso
75084UYRRQ25JBH6DGEYACZRKSKXG06N

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
				01/04/2025

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

0753
44083-4 Banco 0748

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1729** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C4PA3U7D7**.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal
158

Série: **E**

Data Emissão: **31/03/2025**

Certificação: **F69C5-3C125**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.444.202/0001-60** Insc. Municipal: **674000** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA CINCINATO DA SILVA BRAGA** N°: **178**
Bairro: **NOVA AMÉRICA** Compl.:
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13417-650**
E-mail: **metodos.contabeis.btu@gmail.com** Telefone: **1438823334**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO** N°: **95**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **TAQUARITUBA** UF: **SP** CEP: **18740-000**
E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS ATENDIMENTO/RETAGUARDA ORTOPÉDICA NO MÊS DE 03/2025. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB, 756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	10000	10.000,00

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

Valor Tributável: **R$ 10.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 10.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 10.000,00**	Alíquota: **5,0000%**	Valor do ISS: **R$ 500,00**
PIS: **R$ 65,00**	COFINS: **R$ 300,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 150,00**	CSLL: **R$ 100,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00			**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**		**R$ 9.385,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **03/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt **31/03/2025 13:45:23**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8630599**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 31/03/2025 às 13:45:51

Recebi(emos) de: THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 158

Certificação
F69C5-3C125

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1167

Código de Verificação de Autenticidade
JOBH6VTPP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:12:01

Chave de Acesso
819195QQZ68TPOPJ065B4R17GPG2KNX3

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
				31/03/2025

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
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 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**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**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$ 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

001 2712-8 14542-4

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1167** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JOBH6VTPP**.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001152

Data e Hora de Emissão: 31/03/2025 15:17:05

Código de Verificação: W4HH49WO

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3221 Série ., emitido em 31/03/2025

20250331u08177257000125

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00003222	**31/03/2025 15:36:05**	**4WFE-WYKB**

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 03/2025 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

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 3221 Série ., emitido em 31/03/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/04/2025;

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
321

Código de Verificação de Autenticidade
50DO6YHZZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:02:31

Chave de Acesso
202874QUCZCWTTR9HR7ONH9WKP5F7O6

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/03/2025

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. 20 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R$ 419,35 - Total R$ 8.387,00 Total da nf R$8.387,00 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	8.387,00	R$ 8.387,00

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	**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.387,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.387,00**	**R$ 419,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (8.387,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 125,81**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.261,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$947,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$419,35

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **321** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **50DO6YHZZ**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
722

Código de Verificação de Autenticidade
3OXS8FTJI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 13:21:24

Chave de Acesso
819173TB7PHZ5ADZ5G20MYF4IGUHQ9NM

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	Ti o do RPS	Data do RPS	Competência
				31/03/2025

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
29.621.756/0001-30	**ISENTO**	**29621756000130 000027484**	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA

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 419,35 cada 12 horas	419,35	R$ 7.548,30

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**

Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.548,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.548,30**	**R$ 254,66**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.548,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **722** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3OXS8FTJI**.

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: 123

Data Prestação: 01/04/2025

Autenticidade: 973930362

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO

Município/UF: 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:
4/2025	Carlópolis-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Retaguarda transferência 8 plantões de 241,93 = Total 1935,44
3 transferências de pacientes no valor de R$1.320,00= total 3960,00
Total da nf 5895,44

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	5.895,44	0,00	0,00	5.895,44

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,01000	118,50000	Não
PIS	0,17000	9,83000	Não
COFINS	0,77000	45,35000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	14,15000	Não
CSLL	0,21000	12,38000	Não
CPP	2,60000	153,52000	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:
5.895,44	0,00	0,00	5.895,44	5.895,44

NFS-E Nº 123

Recebemos de ISABELA SANCHES FERNANDES, 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: 0001151

Data e Hora de Emissão: 31/03/2025 15:14:47

Código de Verificação: W4HFKU3L

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 17 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 4.112,81
3 ANESTESIA DE EMERGÊNCIA NO VALOR DE 600,00 CADA= TOTAL 1.800,00

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% - 59,12	1.5% - 88,69	5.912,81 / 0.0% - 0,00	0.65% - 38,43 / 0.0% - 0,00	3.0% - 177,38 / 5.549,19

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 5.912,81

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	5.912,81	3.0	177,38	0,00

Outras Informações

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
895

Código de Verificação de Autenticidade
SS74798XP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 10:43:40

Chave de Acesso
819805Z4CZGCQ51J2SEAC1E9KF81DOWD

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
				01/04/2025

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
4.0377%	**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$ 219,05**	**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 4,0377% EM 04/2025
- 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 **895** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SS74798XP**.

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

CUSTEIO

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	Módulo		
000058700	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**		
Logradouro		Número	Complemento
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO		**95**	
CEP	Bairro	Cidade	
18740-013	**CENTRO**	**TAQUARITUBA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 182
Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 13.000,00	**1**	**15/04/2025**	**3/2025**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-405653-6-3	**000058700**		**2 - Mobiliário**		**81 - ISS Eletrônico Retido**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 261,30	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 261,30**

Impresso em: 10/04/2025 10:35:23 por: SANTA CASA DE MISERI

Autenticação Mecânica

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

46.634.218/0001-07

Exercício: 2025

Contribuinte				CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				**45.437.175/0001-07**
Logradouro			Número	Complemento
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO			**95**	
CEP	Bairro		Cidade	
18740-013	**CENTRO**		**TAQUARITUBA-SP**	
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
15/04/2025	**2-405653-6-3**	**000058700**	**2 - Mobiliário**	**81 - ISS Eletrônico Retido**
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 261,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 261,30**

PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI, CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E PIX. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 182
Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME

Autenticação Mecânica

81700000002-3 61304477202-8 50415020620-0 00405653003-5

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 038622803 Série C
Data de Emissão: 03/04/2025
Data de Apresentação: 08/04/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 810001985998
Leitura Próximo Mês: 06/05/2025

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

Reservado ao Fisco
F86B.C163.187C.F00E.AEEF.9925.63D6.6848

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	ABR/2025	22/04/2025	6.068,78

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 918100977913	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Alíq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,43%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	ABR/25	6.970,000	kWh	0,51848494	3.613,84	3.613,84	18,00	650,49	2.963,35	28,74	131,28	Verde
0601	Consumo - TE	ABR/25	6.970,000	kWh	0,34579341	2.410,18	2.410,18	18,00	433,83	1.976,35	19,17	87,55	25 Dias
	Fator Potencia		0,99018										Verde
	Total Distribuidora					6.024,02							03 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	ABR/25				44,76							
Total Consolidado						6.068,78	6.024,02		1.084,32	4.939,70	47,91	218,83	

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

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 ABR	6800	28
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

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0.40220000	0,26824000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 03/04/2025	Leitura 06/03/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40195291	Ativa	717	632	80,00	6.800	2,5	06/05/2025
40195291	Reativa	182	170	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$ 78,90 TE R$ 30,64

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 038622803 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810001985998	6.068,78	22/04/2025

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

SUPERTUBA	AV CEL JOAO QUINTINO 681 - CENTRO
INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO	RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO
LOJAO DAS FABRICAS	PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836500000606 687800523353 934435367081 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
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25094.4608356-9

Pagar este documento até
17/04/2025

Valor Total do Documento
12.198,47

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 03/2025 Vencimento 17/04/2025	12.198,47			12.198,47
	Totais	**12.198,47**	**0,00**	**0,00**	**12.198,47**

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

85890000121 9 98470385251 3 07070125094 2 46083569360 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000121 9 98470385251 3 07070125094 2 46083569360 0

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25094.4608356-9
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	12.198,47

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
31/03/2025	17/04/2025	07.01.25094.4657520-8

Pagar este documento até
17/04/2025

Valor Total do Documento
5.308,11

Observações
IRRF CUSTEIO PS 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 03/2025 Vencimento 17/04/2025	5.308,11			5.308,11
	Totais	**5.308,11**	**0,00**	**0,00**	**5.308,11**

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

85860000053 5 08110385251 0 07070125094 2 46575208261 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000053 5 08110385251 0 07070125094 2 46575208261 2

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25094.4657520-8
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 5.308,11

Pague com o PIX

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2156 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - <SEM REGIAO> - (R$ 2.135,71)(dois mil e cento e trinta e cinco reais e setenta e um centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 125.199
SÉRIE 1

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT

Estrada JOSE RIBEIRO LEITE N.1010
Bairro QUINTAIS DO IMPERADOR,Sorocaba - SP
Fone: (15) 3321-9600, CEP:18052604

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 125.199
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0310 4634 8900 0191 5500 1000 1251 9911 7124 4720

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	135250819695187 28/03/2025 15:22:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
669624728110		10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	2156	45.437.175/0001-07	28-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95	CENTRO	18.740-000	28-03-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	+55 (14) 3762-1700	SP		15:22:15

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 28 DIAS| BOL=001 Venc=25/04/2025 Valor=2.135,71

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
1.095,71	197,23	0,00	0,00	2.135,71

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	**2.135,71**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0 - Emitente				10.463.489/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Estrada JOSE RIBEIRO LEITE N. 1010	Sorocaba	SP	669624728110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26,00				94,1800 Kg	88,5400 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
200372	DETERGENTE ALCALINO CLORADO 05L - CIF PRO KITCHEN	38089429	000	5102	GL	8	65,67	525,36	525,36	94,56	0,00	18,00	0,00
200489	LIMPADOR PEROXIDO 05L - CIF	34025000	560	5405	GL	8	130,00	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200954	SABONETEIRA LIQ C/RESERVATORIO - PLESTIN MINI BR	39229000	000	5102	UN	5	65,03	325,15	325,15	58,53	0,00	18,00	0,00
203383	TOALHEIRO INTERFOLHA PREMISSE BRANCO	39229000	000	5102	UN	5	49,04	245,20	245,20	44,14	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 DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ARTIGOS : 313-G, 313-K, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 45.490/2000 Nro. Pedido: 11665 / Vendedor: THIAGO DE PAULA / Doca De Saida: DOCA SAIDA 16	

ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA

RUA AUGUSTO MAIOTO 70, 70
JARDIM CAROLINA
JAÚ / SP
17207-770
(14) 3412-0886 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 95
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0450 1510 1600 0173 5500 1000 0000 9511 6131 3110

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250866122612 - 02/04/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.361.696.115		50.151.016/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	02/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-013		02/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
TAQUARITUBA	(14) 3762-1700	SP	ISENTO	13:53:27

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO **1**

30/04/2025
1.447,50
BOLETO B/B

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,50

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	1.447,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA	0 - emitente				50.151.016/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Fernando Almeida Prado Júnior,	JAÚ	SP	401.361.696.115

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010001012	BALDE 20 LTS COM ALÇA EM METAL	39249000	0102	5.102	UN	5	32,50	162,50	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010003174	PANO DE LIMPEZA MICROFIBRA 50X90	52092900	0102	5.102	UN	20	28,50	570,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010003175	PULVERIZADOR TRAMONTINA 2LTS	84248990	0102	5.102	UN	5	75,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010003095	SACO PRETO LIXO 100LTS C/ 100	39232110	0102	5.102	PCT	5	68,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0	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 DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93917	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 95
Série 1
FL 1 / 1

ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA

RUA AUGUSTO MAIOTO 70, 70
JARDIM CAROLINA
JAÚ / SP
17207-770
(14) 3412-0886 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 93
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0350 1510 1600 0173 5500 1000 0000 9312 4141 7312

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250738437779 - 20/03/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.361.696.115		50.151.016/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	20/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-013	20/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
TAQUARITUBA	(14) 3762-1700	SP	ISENTO	09:51:00

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

17/04/2025
750,00
PIX CHAVE CNPJ

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

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	750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA	0 - emitente				50.151.016/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Fernando Almeida Prado Júnior,	JAÚ	SP	401.361.696.115

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000222	LUVA SANRO TOP AMARELA TAM M	40151900	0102	5.102	UN	60	12,50	750,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 007 / 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
93917	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 93
Série 1
FL 1 / 1

MultiDrogas
Com você, pela nossa gente

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 1490
SÉRIE: 0
Página 1 de 6

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250405552087000123550000000014901214010390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		**135250852657133 01/04/2025 11:28**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR**	**CNPJ**
685075939110		05552087000123

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA DII			45437175000107	01/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740000		01/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14) 37621700	SP		11:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1632,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	195,52	0,00	0,00	1437,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7898060134154	# OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS - D1/D2/D3 (06 E 05/25) DESCONTO: R$ 7,84 (11,98%), TOTAL LÍQ.: R$ 57,56	30049069	0500	5929	UN	4,00	16,35	65,40	7,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148297979	ACETILCISTEINA 600MG C/16 ENV (PRA) DESCONTO: R$ 4,18 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R$ 30,72	30049059	0500	5929	UN	1,00	34,90	34,90	4,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897848500563	AMBROXOL GTS 7,5MG/ML 50ML (ART) DESCONTO: R$ 4,50 (12,00%), TOTAL LÍQ.: R$ 33,00	30049039	0500	5929	UN	2,00	18,75	37,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897595638618	AMOX+CLAV 500+125MG C/18 CPR (NOVARTIS) DESCONTO: R$ 10,11 (11,99%), TOTAL LÍQ.: R$ 74,19	30041012	0500	5929	UN	1,00	84,30	84,30	10,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004702216	AMOXICILINA 250MG SUSP 150ML GERM AB DESCONTO: R$ 3,46 (11,97%), TOTAL LÍQ.: R$ 25,44	30041012	5500	5929	UN	1,00	28,90	28,90	3,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898968453104	ATENSINA 0,150MG C/30 CPR DESCONTO: R$ 6,20 (11,93%), TOTAL LÍQ.: R$ 45,76	30049069	0500	5929	UN	4,00	12,99	51,96	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714215501	AZITROMICINA 600MG/15ML (NEO)	30042029	0500	5929	UN	1,00	33,90	33,90	4,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Documentos Fiscais Vinculados:
35250305552087000123650010000102691612864208
35250305552087000123650010000094891340830555
35250305552087000123650010000092691301961225
35250305552087000123650010000090609722612129
35250305552087000123650010000108851789359140

RESERVADO AO FISCO

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

ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA

RUA AUGUSTO MAIOTO 70, 70
JARDIM CAROLINA
JAÚ / SP
17207-770
(14) 3412-0886 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 96
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0450 1510 1600 0173 5500 1000 0000 9611 6136 2126

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250879218987 - 03/04/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401.361.696.115		50.151.016/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				45.437.175/0001-07	03/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-013		03/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA / ENTRADA
TAQUARITUBA	(14) 3762-1700	SP	ISENTO		16:36:05

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

05/05/2025
375,00
PRAZO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

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	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA	0 - emitente				50.151.016/0001-73

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Fernando Almeida Prado Júnior,	JAÚ	SP	401.361.696.115

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010003176	PAPEL TOALHA INTERFOLHA ALVEFLOR 100% 20X21 C/1000	48182000	0102	5.102	PCT	30	12,50	375,00	0,00	0,00	0,00	0	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 DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93917	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO PAGSEGURO AG 0001 NUMERO CONTA 470666835 TIPO DE CONTA PAGAMENTO	

RECEBEMOS DE ROSANA PEREIRA DA SILVA LIMPEZA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 96
Série 1
FL 1 / 1

RECEBEMOS DE VISION IMPRESSOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.006.979 SÉRIE 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VISION IMPRESSOS LTDA

Rua Maria Luvizotto Urso, 85, Nao consta - Portal Ville Azaleia, Boituva, SP - CEP: 18552334 Fone: 1515996961503

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.006.979
SÉRIE:003
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0426 9463 9600 0158 5500 3000 0069 7914 5735 4464

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 para consumidor final	135250985264 14/04/2025 09:46:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
219137138117		26.946.396/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	14/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Nao consta	Centro	18740013		14/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taquarituba	0014997733787	SP		09:46:15

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	366,00

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	366,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ebazar.com.br LTDA.	2 - Terceiros				03.007.331/0001-41
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Av. das Nacoes Unidas 3003	Osasco			SP	120079527111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				2,390	2,390

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MLB3559506459_179610820	Pulseira De Classificacao De Risco Hospitalar 1000un	58079000	0102	5102	FOLHA	1	122,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MLB3559506459_179610820	Pulseira De Classificacao De Risco Hospitalar 1000un	58079000	0102	5102	FOLHA	1	122,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MLB3559506459_179610820	Pulseira De Classificacao De Risco Hospitalar 1000un	58079000	0102	5102	FOLHA	1	122,00	122,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$115,11. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI.	**RESERVADO AO FISCO**

MultiDrogas
Com você, pela nossa gente

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 904
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250422567418000118550000000009041202631937

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF	135250852777228 01/04/2025 11:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
685028675110		22567418000118

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA DII			45437175000107	01/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740000		01/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14) 37621700	SP		11:37

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	31,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3,72	0,00	0,00	27,29

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896676433371	OXINEST COLIRIO 10 ML *S LATINOFARMA C1 DESCONTO. R$ 3,72 (11,99%). TOTAL LIQ.. R$ 27,29	30049039	0500	5929	UN	1,00	31,01	31,01	3,72	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006 Documentos Fiscais Vinculados: 35250322567418000118590008444440919488360846 Val Tributos Não Apurado R$27,29 (100,00%)	

RECEBEMOS DE GONCALVES DIAS ARAUJO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.021.041 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

GONCALVES DIAS ARAUJO LTDA

Rua Professora Ernestina Loureiro de Miranda, 109 - Burgo Paulista, Sao Paulo, SP - CEP: 03682000
Fone: 11999548687

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.021.041
SÉRIE:001
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0400 6609 4600 0184 5500 1000 0210 4115 9131 1221

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 mercadorias	135250967133 11/04/2025 17:03:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
142547807117		00.660.946/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	11/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95	Centro	18740013		11/04/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taquarituba	99999999999	SP		20:03:55

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	195,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,90

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Destinatário				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume(s)			0,500	0,500

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KIT12PC8642-BD	KIT Com 12 PC Resistencia Chuveiro Eletrico Similar ao Original Bela Ducha / Ducha	85168090	0102	5102	UN	1	195,90	195,90	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE IPI. Total aproximado de tributos: R$ 68,08 (34,75%) Federais R$ 32,81 (16,75%) Estaduais R$ 35,26 (18,00%) . Fonte IBPT.Canal: Mercado Livre Numero Pedido Loja: 2000007578377207 Quem recebe: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	**RESERVADO AO FISCO**

RECEBEMOS DE SILMARA APARECIDA CUNHA PASCHOAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.056.196
SÉRIE 002

SILMARA APARECIDA CUNHA PASCHOAL

Rua Brasil, 1170, Nao consta - Rudge Ramos, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09627000 Fone: 11973086287

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.056.196
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0418 4272 7200 0138 5500 2000 0561 9619 7964 8094

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 para consumidor final	135250966904 11/04/2025 16:38:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
799441065116		18.427.272/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	11/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Nao consta	Centro	18740013	11/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taquarituba	0014997733787	SP		16:38:17

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	379,50

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	379,50

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ebazar.com.br LTDA.	2 - Terceiros				03.007.331/0001-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. das Nacoes Unidas 3003	Osasco	SP	120079527111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				1,400	1,400

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
MLB3310701545_179330439	Kit 10 Refil Polipropileno Cm 200 Ef Rosca 1/2 Polifil 300	84212100	0102	5102	UN	1	379,50	379,50	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$101,52. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI.	**RESERVADO AO FISCO**

MUNICÍPIO DE CORONEL MACEDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000183

Data e Hora de Emissão: 01/04/2025 15:08:50

Código de Verificação: 1Z969D0

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 31 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 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R$)	Valor ISSQN (R$)	Valor Líquido (R$)
11.000,00	2.01% - 221,10	10.778,90

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

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 11.000,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	11.000,00	2.01	221,10	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 01 de Abril de 2025 às 15:17:58

PREFEITURA DE TAQUARITUBA

NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nota Nº 2558 Série 0, emitido em 04/04/2025

Número da nota	**2558**
Data e Hora da Emissão	**04/04/2025 08:17**
Código de Verificação	**KSG97G0TL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome: **VIEIRA & QUIJADA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**
CNPJ: **26.656.286/0001-51** Inscrição Municipal: **26656286000151**
Endereço: **Rua Natal José Bortotti, 217 - Centro - 18740-045**
Município: **Taquarituba** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CNPJ: **45.437.175/0001-07**
Endereço: **RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO**
Município: **Taquarituba** UF: **SP** E-mail: **Isabellastacasataquarituba@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e Consultoria em Segurança e Medicina do Trabalho

CÓDIGO DO SERVIÇO
17.09 / PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:	NATUREZA DA OPERAÇÃO:
3553807 / TAQUARITUBA (SP)	**TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

DEDUÇÕES	DESCONTOS	B. CÁLCULO	ISS	ISS RETIDO	COFINS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**	**R$ 21,99** *(3,1410 %)*	**NÃO**	**R$ 0,00**

PIS	CSLL	IR	INSS	VALOR DOS SERVIÇOS
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 700,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R$ 700,00

Recebi(emos) do Prestador: VIEIRA & QUIJADA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 26.656.286/0001-51
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **2558** emitida em **04/04/2025** às **08:17**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

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

RECEBEMOS DE SUPERNOVA MEDICO HOSPITALAR COMERCIO EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS.: 19/03/2025 VLR TOTAL: 601,50 DEST.: SANTA CASA DE MISERI - MARECHAL FLORIANO, 95 - CENTRO, TAQUARITUBA-SP		NF-e **Nº 000.009.476** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE		
SUPERNOVA MEDICO HOSPITALAR COMERCIO EIRELI AVENIDA MAJOR VENÂNCIO, 149 - CENTRO - CEP:37002-500 - VARGINHA - MG TEL: (35)3214-3127 supernova.loja@gmail.com	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.009.476** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3125 0308 3989 6000 0163 5500 1000 0094 7614 3524 8985 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	131256539859953 19/03/2025 12:35:10

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	19/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-013	19/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		12:31:46

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	9476	601,50	0,00	601,50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/04/2025	601,50									

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	85,10	601,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601,50

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
232	EQ MULTVIAS 2 VIAS MEDSONDA/DESCARPACK	90183999	0102	6108	UN	100,00	2,29	229,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3255	ESCOVA PARA ASSEPSIA SECA	30039099	0102	6108	UNIDAD	50,00	4,05	202,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3749	FILTRO BACTERIANO HME P/ VENTILACAO ADULTO	90192010	0102	6108	UN	10,00	17,00	170,00	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: 1181421 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 46,19Est.: 67,83Mun.: 0,00	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 47.069
Série 1
FL 1 / 1

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

CHAVE DE ACESSO
3525 0359 9022 6200 0194 5500 1000 0470 6912 1577 9966

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250816828468 - 28/03/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401044900119		59.902.262/0001-94

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	28/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	28/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
TAQUARITUBA	(14) 3762-2252	SP	ISENTO	10:51:35

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

28/04/2025
1.656,25
BOLETO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.656,25

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	1.656,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP	3 - próprio remetente				59.902.262/0001-94

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. FERNANDO DE LUCIO,	JAÚ	SP	401044900119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL			50,000	50,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010003603	TEXSPAR DTC (50 LTS)	34029029	0500	5.405	BB	1	1.656,25	1.656,25	0,00	0,00	0,00	0	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 DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
16666	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 252,74 Fed, 298,13 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Empresa Optante pelo Simples Nacional , dispensada da retenção de IR conforme Anexo IV da Instrução Normativa RFB n° 1.234/2012.	

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO *SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA*		**NF-e** **Nº 47.069** **Série 1** FL 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 1.802,15

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.624
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 000.002.624
SÉRIE 55
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 2412 7128 1885

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	**135250794087286 26/03/2025 09:27:17**

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**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP	

DATA DA EMISSÃO	26/03/2025
DATA DA SAIDA / ENTRADA	26/03/2025
HORA DE SAÍDA	10:27:16

FATURA / DUPLICATAS

2624/1 25/04/2025 1.802,15					

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
752,62	86,03	0,00	0,00	66,97	**1.802,15**

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	**1.802,15**

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	IPI
1016194	GELATINA APTI VIT LIMAO	21069029	000	5.929	UN	36,000	1,49	53,64	53,64	9,66	0,00	18,00	0,00
1016398	GELATINA APTI VIT MORANGO	21069029	000	5.929	UN	36,000	1,49	53,64	53,64	9,66	0,00	18,00	0,00
1016192	GELATINA APTI VIT ABACAXI	21069029	000	5.929	UN	36,000	1,49	53,64	53,64	9,66	0,00	18,00	0,00
999132	MAC RENATA 500G AVE MARIA	19021100	020	5.929	UN	40,000	2,99	119,60	119,60	8,37	0,00	7,00	0,00
5136	MAC RENATA 500G PARAFUSO C/OVOS	19021100	020	5.929	UN	40,000	2,99	119,60	119,60	8,37	0,00	7,00	0,00
1019899	ESPONJA SCOTH BRITE 3M MULT 1UN	68053090	060	5.929	UN	120,000	1,99	238,80	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
159	ABOBRINHA ITALIANA KG	07142000	040	5.929	KG	11,265	2,49	28,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	13,849	9,59	132,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	5,004	35,90	179,64	179,64	12,57	0,00	7,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,060	4,99	50,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5.929	KG	4,003	3,49	13,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP KG	07019000	040	5.929	KG	15,010	3,99	59,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	8,150	3,99	32,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	10,330	4,49	46,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013015	LA DE ACO ASSOLAN 45G	73231000	060	5.929	UN	15,000	2,19	32,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF | CUPOM | DATA - 1|23077|25/03/2025 Val Aprox dos Tributos:R$ 66,97(3,72%)(IBPT) **Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/03/2025 09:27:27 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 000.002.624
SÉRIE 55
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 2412 7128 1885

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
135250794087286 26/03/2025 09:27:17

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
1020449	FAROFA YOKI 400G TEMPERADA	19019090	000	5.929	UN	6,000	4,98	29,88	29,88	5,38	0,00	18,00	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
994323	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	020	5.929	UN	4,000	1,68	6,72	6,72	0,47	0,00	7,00	0,00
990365	TEMP TAVORENSE 1010G ALHO E SAL PCT	21039029	000	5.929	UN	6,000	7,99	47,94	47,94	8,63	0,00	18,00	0,00
3499	CREME LEITE ITALAC 200G	04015021	060	5.929	UN	10,000	3,49	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009812	MILHO VERDE FUGINI 170G SACHE	20058000	060	5.929	UN	20,000	2,79	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1024646	EXTRATO TOM ELEFANTE 190G SACHE	20029000	060	5.929	UN	8,000	4,99	39,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009322	AMIDO DE MILHO MAIZENA 500G PROMOCIONAL	11081200	000	5.929	UN	1,000	10,99	10,99	10,99	1,98	0,00	18,00	0,00
1004612	FUBA ALAMBARI 1KG	11022000	020	5.929	UN	4,000	5,99	23,96	23,96	1,68	0,00	7,00	0,00
2879	CHA LEAO 10G ERVA-DOCE C/10	09096210	000	5.929	UN	10,000	3,99	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
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
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
2885	CHA MATTE LEAO 250G	09030090	060	5.929	UN	6,000	4,98	29,88	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

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 1.046,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.623
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 000.002.623
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 2317 7107 8437

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		**135250794066792 26/03/2025 09:25:46**
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	26/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		26/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		10:25:45

FATURA / DUPLICATAS

2623/1	25/04/2025	1.046,90			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	43,97	**1.046,90**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.046,90**

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
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	10,010	34,99	350,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	9,910	34,99	346,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	10,000	34,99	349,90	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
ECF | CUPOM | DATA - 1|23076|25/03/2025 Val Aprox dos Tributos:R$ 43,97(4,20%)(IBPT)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/03/2025 09:26 USUÁRIO: PABLO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.106 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0305 2482 7500 0162 5500 1000 0831 0615 4700 4074

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.		135250805280027 27/03/2025 09:39:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO		18740-013	27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
847,97	46,63	0,00	0,00	847,97

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	847,97

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	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
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	2,316	16,99	39,35	0,00	39,35	2,16	0,00	5,50	0,00
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	4,688	16,99	79,65	0,00	79,65	4,38	0,00	5,50	0,00
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	5,014	16,99	85,19	0,00	85,19	4,69	0,00	5,50	0,00
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	5,088	16,99	86,45	0,00	86,45	4,75	0,00	5,50	0,00
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	5,094	16,99	86,55	0,00	86,55	4,76	0,00	5,50	0,00
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	5,128	16,99	87,12	0,00	87,12	4,79	0,00	5,50	0,00
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	5,364	16,99	91,13	0,00	91,13	5,01	0,00	5,50	0,00
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	5,580	16,99	94,80	0,00	94,80	5,21	0,00	5,50	0,00
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	5,656	16,99	96,10	0,00	96,10	5,29	0,00	5,50	0,00
4992	FRANGO KG FILE DE PEITO CONGELADO	02071411	000	5102	KG	5,982	16,99	101,63	0,00	101,63	5,59	0,00	5,50	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
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 179075 NR_CAIXA : 4 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 0,00(0,00%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 179075,4	

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 1.143,49

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.614
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 000.002.614
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 1418 8984 3103

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	135250726845458 19/03/2025 09:27:30

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	19/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	19/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		10:27:29

FATURA / DUPLICATAS

2614/1	18/04/2025	1.143,49			

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
472,74	33,09	0,00	0,00	48,04	**1.143,49**

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	**1.143,49**

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
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
4242	FEIJAO CARUNCHAO 2KG	07133399	040	5.929	UN	15,000	11,48	172,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1012138	BISC MARILAN 350G MAIZENA	19053100	020	5.929	UN	30,000	5,99	179,70	179,70	12,58	0,00	7,00	0,00
1013355	BISC AGUIA SALT 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	060	5.929	UN	30,000	5,49	164,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	5,130	3,99	20,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
172	PIMENTAO VERDE KG	07096000	040	5.929	KG	3,037	3,49	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5.929	KG	3,467	3,49	12,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	9,877	10,99	108,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,115	5,49	55,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	ABOBRINHA ITALIANA KG	07142000	040	5.929	KG	10,087	1,49	15,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP KG	07019000	040	5.929	KG	15,030	3,99	59,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	10,341	4,99	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF | CUPOM | DATA - 2|52700|18/03/2025 Val Aprox dos Tributos:R$ 48,04(4,20%)(IBPT)	

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/03/2025 09:27 USUÁRIO: PABLO

Dellasta Informática

RECEBEMOS DE HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 1.175,38

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.352
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO 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 000.025.352 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0307 5571 1400 0186 5500 1000 0253 5219 0976 5836

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		135250725770958 19/03/2025 08:07:10
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	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	19/03/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)99875-9237	SP		08:07:09

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	25352	1.175,38	0,00	1.175,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/04/2025	1.175,38									

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
1.175,37	211,57	0,00	0,00	449,82	1.175,37
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	1.175,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
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
16522	SACO PE 60X80X0,6	39232190	000	5102	PCA	1,00	21,00	21,00	0,00	21,00	3,78	0,00	18,00	0,00
16149	SACO DE PAPEL BRANCO MONO 1 KG C/ 500 UN	48194000	000	5102	CAX	1,00	35,17	35,17	0,00	35,17	6,33	0,00	18,00	0,00
16527	SACO PE 6X23 C/1000	39232110	000	5102	MIL	1,00	10,00	10,00	0,00	10,00	1,80	0,00	18,00	0,00
1940	BOBINA FILME 28 X 300 MT REFIL	39204390	000	5102	UND	1,00	24,78	24,78	0,00	24,78	4,46	0,00	18,00	0,00
11800	MARMITA DE ISOPOR SPUMAPAC N 7 C/ 100	39231090	000	5102	FRD	30,00	29,00	870,00	0,00	870,00	156,60	0,00	18,00	0,00
2025	BOBINA PICOTADA 35X45 KG CP 3 un santa casa	39249000	000	5102	KLG	9,68	15,99	154,78	0,00	154,78	27,86	0,00	18,00	0,00
2022	BOBINA PICOTADA 20X30 KG CP 3 un santa casa	39249000	000	5102	UND	3,73	15,99	59,64	0,00	59,64	10,74	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 COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox.Tributos R$ 449,82(38,27%) Fonte IBPT "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI .	

DÉCIO CAMARGO
Produtos e Equipamentos Laboratoriais Ltda

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE
DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA
Av. Severino Meireles, 1656
Bairro: CENTRO
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP

Fone: (19)3582-9797

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 81.405
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0300.6915.5500.0127.5500.0000.0814.0510.0926.3422

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
135250786496129 - 25/03/2025 14:37:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
621.006.750.113		00.691.555/0001-27	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
00002702 SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	25/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		25/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(149)9703-9704	SP		14:36:19

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇAO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
81405/1 - 24/04/25 - 750,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,81	135,15	0,00	0,00	680,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EX COM SERV LOG LOCA	0				34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO			SP	797.530.195.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				2,0000	2,0000

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
2284 38221910	TIRA URINA 10 AREAS 100 TESTES URI COLOR CHECK (669) Marca: WAMA Lote: 012624 - 28/02/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	000 5102	KIT	10,0000	32,5000	0,0000	325,00	358,42	64,52	0,00	18,00	0,00
3811 90183929	SCALP 25G VACUO C/50 (EV25) Marca: VACUPLAST Lote: 20240820 - 19/08/2029 Qtde: 6.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	6,0000	34,0000	0,0000	204,00	224,98	40,50	0,00	18,00	0,00
5053 38221990	TROPONINA I PACK 25 TESTES (639025 R) Marca: WAMA Lote: 24H149X - 28/02/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI:	000 5102	KIT	2,0000	75,9000	0,0000	151,80	167,41	30,13	0,00	18,00	0,00

ATENÇÃO
COBRANÇA BANCÁRIA
ANEXA A ESTE DOCUMENTO.
Dúvidas contatar nosso **setor** financeiro até o **vencimento**
tel (19) **3582-9797**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONFERIR MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA / BRENDA - WHATSAPP / Nro. Pedido: 83940/ / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / ENTREGA AUTORIZADA SOMENTE ATE AS 17 HRS Tributo aproximado R$: 91,57 Federal R$: 112,96 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE HCC VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 26/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 - VALOR TOTAL: R$ 1.329,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.918
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 000.001.918 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0352 9074 7600 0104 5500 1000 0019 1810 0000 1969

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	135250798285649 26/03/2025 15:32:32

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	26/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .	CENTRO	18740-000		26/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-2252	SP		15:32:32

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001918	1.329,00	0,00	1.329,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/04/2025	1.329,00									

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	456,96	1.329,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.329,00

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		63,600

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
000000332	SACO LIXO 100 LTS C/ 100 UNID INFECTANTE	39232190	0102	5102	PC	10,00	50,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000001370	SACO LIXO 60 LTS C/100 UND COMUM	39232910	0102	5102	PC	20,00	24,90	498,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000368	VASSOURA CANTO SAMARA ANGULAR	96039000	0102	5102	UN	10,00	9,60	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000000085	LUVA AMARELA REFORCADA - SANRO TOP G	40151900	0102	5102	UN	20,00	11,75	235,00	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 dias ENDERECO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: TAQUARITUBA	

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 17/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 137,25

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000.002.606
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° 000.002.606
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 0612 1064 4343

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	**135250702023249 17/03/2025 08:44:56**

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	17/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	17/03/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		09:44:56

FATURA / DUPLICATAS

2606/1	16/04/2025	137,25			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5,76	**137,25**

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	**137,25**

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	IPI
1013355	BISC AGUIA SALT 360G CRACKER INTEGRAL	19053100	060	5.929	UN	25,000	5,49	137,25	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
ECF | CUPOM | DATA - 5|24947|13/03/2025 Val Aprox dos Tributos:R$ 5,76(4,20%)(IBPT)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/03/2025 08:50 USUÁRIO: PABLO

Dellasta Informática

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	07.01.25105.6476264-8	17/04/2025

Observações

DARF 1708 CUSTEIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **3.172,24**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.172,24			3.172,24
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	Totais	**3.172,24**	**0,00**	**0,00**	**3.172,24**

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 15/04/2025 11:36:50

85800000031 3 72240385251 5 07070125105 1 64762648434 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000031 3 72240385251 5 07070125105 1 64762648434 5

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25105.6476264-8
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	3.172,24

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	07.01.25105.6479213-0	17/04/2025

Observações

DARF 5952 CUSTEIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.404,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.404,30			1.404,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	Totais	**1.404,30**	**0,00**	**0,00**	**1.404,30**

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

85840000014 0 04300385251 6 07070125105 1 64792130156 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000014 0 | 04300385251 6 | 07070125105 1 | 64792130156 6

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25105.6479213-0
Pagar até:	17/04/2025
Valor:	1.404,30

Pague com o PIX

Transações digitadas

Transação Pix Digitada
Confira abaixo os detalhes da transação digitada:

Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Chave:	45437175000107
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07
Data:	15/04/2025
Valor:	R$ 10.829,82

Parcelamento Referente ao

FGTS

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

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. 000.036.795
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0367 9510 0364 6012

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	**135250930073585 - 08/04/2025 14:27:55**

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**	**08/04/2025**
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.	13/05/2025
Valor	R$ 511,16

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
511,16	**61,34**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**511,16**
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**	**511,16**

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
1	**Volumes**			**3,020**	**3,020**

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
1474	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML HIPOLABOR G+ Lote: AT-033/24 Qt: 1 Val: 31/10/26 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	5102	CX	1	119,1700	119,17	119,17	14,30			12,00	
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML - HIPOLABOR HIPOLABOR G+ Lote: BG-039/24 Qt: 2 Val: 30/11/26 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	CX	2	112,3900	224,78	224,78	26,97			12,00	
2427	DIPIRONA MONOIDRATADA 500 MG/ML INJ CX 100 AMP X 2 ML SANTISA G- Lote: 20704325 Qt: 3 Val: 06/02/27 FCI:F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	3	55,7367	167,21	167,21	20,07			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:
Cotação
1197352
Título COTAÇAO MEDICAMENTOS
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1197352#APOIO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 363486
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: RS 68,75 Estadual: R$ 61,34 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**08/04/2025**	**13/05/2025**
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (12899) RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,095 - CENTRO	Número Documento: 151990-01	Nosso Número: 00056128	Valor do Documento: **796,02**

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. 000.151.990
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1519 9010 2697 5632

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	**135250931594823 - 08/04/2025 16:41:53**

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**	**08/04/2025**

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.	13/05/2025
Valor	R$ 796,02

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
654,69	87,31	0,00	0,00	0,00	0,00	796,02

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	796,02

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
3	Volumes			26,030	26,030

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
37299	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA SOL OR 20ML (GEN) PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ PMC: 37.76 Lote: 0017/25 Qt: 10 Fab: 29/01/25 Val: 31/12/26	30049099	000	5102	FR	10	6,3500	63,50	63,50	7,62			12,00	
37471	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA R+ PMC: 2.91 Lote: 2501452 Qt: 50 Fab: 15/01/25 Val: 31/01/27 FCI:7F5E363E-5803-4F3C-B89E-ABD70FC47D22	30049075	500	5102	AP	50	1,7412	87,06	87,06	15,67			18,00	
49131	FENOCRIS 200MG (100MG/ML) SOL INJ 2ML IV/IM CT C/25 AP CRISTÁLIA/B1 S+ PMC: 3.27 Lote: 50021892 Qt: 25 Fab: 14/11/24 Val: 14/11/26 FCI:95811A69-B35F-4BCA-8C18-AEC79EDBC244	30049069	500	5102	AP	25	2,3500	58,75	58,75	10,58			18,00	
56716	GLICERINA C/SONDA (CLISTEROL) 12% 500ML CX C/ 20 FR JP S+ PMC: 263.73 Lote: 845425 Qt: 40 Fab. 07/03/25 Val: 07/03/27	30049099	020	5102	FR	40	8,4795	339,18	197,85	23,74			12,00	
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) PCT C/10 UN HIPOLABOR G+ PMC: 17.03 Lote: 0939/24 Qt: 20 Fab: 03/07/24 Val: 30/06/26 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	500	5102	FR	20	1,3335	26,67	26,67	3,20			12,00	
36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 7.69 Lote: 9068146 Qt: 300 Fab: 15/03/24 Val: 15/03/26 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	300	0,7362	220,86	220,86	26,50			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:
PDC#1197352#APOIO
ENTREGA DAS 8H AS 17H - FARMACIA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1197352#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2697563
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 16500-4
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$ 107,07 Estadual: R$ 95,52 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
08/04/2025		

NF-E
Nº 11138235 SÉRIE 7
ROTA: FBAU SETOR: 6147

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 11138235
SÉRIE 7
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0444 4631 5600 0184 5500 7011 1382 3512 5444 6474

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros	135250935646277 09/04/2025 01:43:59-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D	45.437.175/0001-07	08/04/2025

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO	95	CENTRO	18740-000	08/04/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	01437621700	SP		

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/05/2025	273,99						

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
242,70	40,26	0,00	0,00	273,99

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0.00	**273,99**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				2,643	2,363

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
442949	DIAZEPAM(SANTIAZEPAM)10MG 1000 CP *HS SANTISA B1 PMGV: R$69.71 POS MON LT:30413624 1UN Val:31.12.2026	0,00	30039074	000	5102	CX	1	39,1000	39,10	39,10	7,04		18,00
417726	DIPIRONA SODICA 500 MG 30 CP G GERMED . PF:16.05 PMGV: R$11.61 PMPF: R$14.31 NEG MON LT:4P0249 5UN Val:17.09.2026	21,44	30049069	000	5102	CX	5	7,6800	38,40	38,40	4,61		12,00
277921	DIPIRONA SODICA GTS 10 ML G GERMED . PF:5.63 PMGV: R$4.07 PMPF: R$2.54 NEG MON LT:4K6735 10UN Val:26.10.2026	7,52	30049069	500	5102	FR	10	1,8700	18,70	18,70	2,24		12,00
146150	HALOPERIDOL(UNIHALOPE)5MG/ML 50AP 1ML*HR UNIAO QUIMICA C1 PMGV: R$170.89 POS MON LT:2450007 1UN Val:31.01.2027	0,00	30049069	500	5102	CX	1	69,9900	69,99	69,99	12,60		18,00
446121	IBUVIX 50MG GTS 30ML S GEOLAB . PF:12.49 PMGV: R$9.04 PMPF: R$10.76 NEG MON LT:2501473 20UN Val:31.01.2027	16,64	30049029	020	5102	CX	20	2,5600	51,20	19,91	3,58		18,00
446188	TYLALGIN 200MG GTS 15ML S GEOLAB . PF:6.31 PMGV: R$4.58 PMPF: R$5.41 NEG MON LT:2501342 20UN Val:31.01.2027	8,41	30049045	000	5102	CX	20	2,8300	56,60	56,60	10,19		18,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Setor de Vendas: 2003 - Cliente: 0000009032 Rota: FBAU Setor Terceiro: 6147 Vigilancia Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 2018089228 Remessa: 3017800863 Faturamento: 4017683426 PEDIDO: OV81649830_0 Id apoio 1197352 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Art 3, Inciso XX - Anexo II	

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33875

Código de Verificação de Autenticidade
NTORXI6J6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/04/2025 às 09:35:04

Chave de Acesso
819736K5TNQRA32AQ8J2ES5GKRLGA95D

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
16832	**A**	**RPS**	**01/04/2025**	**01/04/2025**

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**	**00000826?**	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: 50x200,00 = 10.000,00
TARIFA DE REEMISSO: 1x8,50 = 8,50

VENCIMENTO 21/04/2025
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

LC 116/2003: **10.04**

Agenciamento, corretagem ou intermediaçã

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5.00%	**0000100000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.008,50	**R$ 0,00**	**R$ 10.008,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.008,50

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33875** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NTORXI6J6**.

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

Transações digitadas

Transação Pix Digitada
Confira abaixo os detalhes da transação digitada:

Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Chave:	45437175000107
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07
Data:	15/04/2025
Valor:	R$ 9.968,76

Pagamento referente ao Credito Consignado

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

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 15/04/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ Total NF: 718,00	NF-e Nº: 333696 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 333.696
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3336.9610.1036.4757

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
135251001396589 - 15/04/2025 14:50:41

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
633.566.329.115		04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	15/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		15/04/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(014)3228-2305	SP		14:49:36

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
333696/1 - 15/05/25 - 718,00

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
718,00	86,16	0,00	0,00	718,00

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	718,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE					12.270.745/0001-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PAULO. 41	SANTOS			SP	633.751.854.115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9				0,0000	24,0000

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
16916 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 40 X 12 SR Marca: S.R. Modelo: CX C/100 UN Lote: 117D5 - 19/02/2030 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.013.00	000 5102	CX	20,0000	7,2000	0,0000	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00
22095 90183219	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 07 INJEX Marca: INJEX Modelo: CX C/ 100 UN Lote: 126/23 - 30/09/2028 Qtde: 20.00 Numero da FCI: / CEST: 13.015.00	000 5102	CX	20,0000	7,4000	0,0000	148,00	148,00	17,76	0,00	12,00	0,00
16850 90183119	SERINGA DESC 05 ML S/AG SLIP SR Marca: S.R. Modelo: CXA C/ 500UND Lote: 3114C4 - 20/07/2029 Qtde: 3.00 Lote: 3128C4 - 20/07/2029 Qtde: 3.00 Numero da FCI: / CEST: 13.014.00	000 5102	CX	6,0000	71,0000	0,0000	426,00	426,00	51,12	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 13133 / / Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 16/04 APOIO: 1205701 ENTREGA DAS 8:00 AS 17:00 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R$: 36,96 Federal R$: 86,16 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

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

Sulmedic

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000041717
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0417 1713 4523 2896

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	135251002514115 15/04/2025 16:30:56-03:00

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	15/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO,95	CENTRO	18740-001	15/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	01437621700	SP		16:27:00

FATURA

001 15/05/2025 972,75								

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
972,75	167,01	0,00	0,00	972,75

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	972,75

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
1	CX			6,068	5,426

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
M10750	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 100MG - GEN-PO INJ IM/IV-50FA-BLAU LOTE:25030552 - Val:30/11/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B., Fab: 07/11/2024	30043210	500	5102	CX	1,0000	134,7500	134,75	134,75	16,17	0,00	12.00%	0.00%
M10306	ARISCORTEN 500MG - SUCC.SOD.HIDROCORTISONA-PO INJ IM/IV-50FA-ARISTON(POS) LOTE:24082459 - Val:19/08/2026Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 4FD6F0C3-3DF5-4970-928D-D2852D880740., Fab: 19/08/2024	30043210	500	5102	CX	4,0000	209,5000	838,00	838,00	150,84	0,00	18.00%	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135251002514115 | Pedido:056874 | ID 1206959 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89	

powered by TOTVS

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

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. 000041798
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0417 9812 6167 9880

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	135251013012987 16/04/2025 15:04:30-03:00

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	16/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO,95	CENTRO	18740-001	16/04/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	01437621700	SP		14:44:00

FATURA

001 21/05/2025 2.200,20								

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
1.836,58	330,58	0,00	0,00	2.200,20

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	2.200,20

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
14	CX			195,400	189,311

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
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL I NJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:24091322 - Val:30/09/2026, Fab : 06/11/2024	30049062	000	5102	CX	1,0000	97,5000	97,50	97,50	17,55	0,00	18.00%	0.00%
MU0490	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML - SOL I NJ-1FR-FRESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TA0425 - Val:21/12/2025Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI AAFDD499-9E3F-47D7-85 F8-510C71551EFC., Fab: 21/01/2024	30049099	520	5102	FR	48,0000	3,4900	167,52	65,15	11,73	0,00	18.00%	0.00%
MU0447	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML - GL ICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ-1FR-FRESEN IUS(POS) (UV:30) LOTE:74TK4974 - Val:30/09/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F2622DD6-0F5B-4BB2-B2 1E-B194422A99F8., Fab: 30/10/2024	30049099	520	5102	FR	60,0000	4,8500	291,00	113,17	20,37	0,00	18.00%	0.00%
MU0445	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30)	30049099	520	5102	FR	30,0000	4,5500	136,50	53,08	9,55	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

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135251013012987
| Pedido:056943 | ID 1205541 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

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

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

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]
1-SAÍDA
N. 000041798
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0417 9812 6167 9880

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	135251013012987 16/04/2025 15:04:30-03:00

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

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
	LOTE:74TL5313 - Val:15/10/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI A5637171-97AE-4A1A-BB 7C-BC236B2730D7., Fab: 15/11/2024												
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML - 1FR-F RESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74TM5979 - Val:25/11/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 07B41233-AC27-410B-A5 0B-355F9A61856F., Fab: 25/12/2024	30049099	500	5102	FR	432,0000	3,4900	1.507,68	1.507,68	271,38	0,00	18.00%	0.00%

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

Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**15/04/2025**	**20/05/2025**
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. 000.152.696
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1526 9610 2706 4236

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	**135251002015203 - 15/04/2025 15:46:21**

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**	**15/04/2025**
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.	20/05/2025
Valor	R$ 747,58

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
256,68	30,80	0,00	0,00	0,00	0,00	747,58
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	747,58

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
1	**Volumes**			**3,710**	**3,710**

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
49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PmPf: 7,55 PMC: 4.03 Lote: BG-015/25 Qt: 200 Fab: 19/02/25 Val: 31/01/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	200	1,1291	225,82	225,82	27,10			12,00	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP TEUTO G+ PMC: 1.60 Lote: 9067415 Qt: 60 Fab: 30/09/23 Val: 30/09/25	30049076	000	5102	AP	60	0,5143	30,86	30,86	3,70			12,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ PMC: 59.95 Lote: AQ-091/24 Qt: 500 Fab: 22/11/24 Val: 31/10/26	30049099	040	5102	AP	500	0,9818	490,90	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

Inf. Contribuinte:
PDC#1205541#APOIO
ENTREGA DAS 8H AS 17H - FARMACIA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1205541#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2706423
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$ 100,55 Estadual: R$ 89.71 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

Banco Santander

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Ident.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	**0230-0 / 0157115**	**15/04/2025**	**13/05/2025**
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (919)	Número Documento:	Nosso Número:	Valor do Documento:

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. 000.037.252
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0444 6720 6200 0115 5500 1000 0372 5210 0368 2906

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	**135251001934624 - 15/04/2025 15:38:55**

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**	**15/04/2025**
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.	13/05/2025
Valor	R$ 546,01

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
546,01	65,52	0,00	0,00	0,00	0,00	546,01
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	546,01

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
6	**Volumes**			**15,090**	**15,090**

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: 2433234 Qt: 5 Val: 28/11/26 FCI:A6CD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	5102	CX	5	37,2720	186,36	186,36	22,36			12,00	
653	CETOPROFENO 100 MG IV PO LIOF INJ CX 50 FA VD TRANS CRISTALIA G+ Lote: 50023139 Qt: 1 Val: 02/01/27 Lote: 50024145 Qt: 1 Val: 27/01/27 FCI:E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	30049039	500	5102	CX	2	179,8250	359,65	359,65	43,16			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:
Cotação
1205541
Título COTAÇÃO MEDICAMENTOS
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1205541#APOIO
Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 368054
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: RS 73,44 Estadual: R$ 65,52 Municipal: RS 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.
Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000608744
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3125 0400 8749 2900 0140 5500 1000 6087 4416 5561 9892

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108	**131256595481376 15/04/25 16:43:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT	CNPJ
5259495840034	**813015791118**	**00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(7374) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	15/04/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	15/04/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	1437622252	SP		16:42:29

FATURA / DUPLICATA

001 13/05/2025 1.715,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.715,40	205,85	0,00	0,00	1.715,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.715,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0 - Emitente			SP	12270745000400

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		649179	42,560 Kg	42,560 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	ALÍQUOTAS %IPI
01858300 9018.90.10	**EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP - SEPUAB046A/FAB.01/12/24/VAL.30/11/29 C/ 25 UN**	4 0	6108 700	**80 PC**	21,442500	0,00% 0,00	1.715,40	1.715,40 1.715,40	0,00 0,00	205,85	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
BOLETO apoio **1204370** Pedido: **649179** Volume M3: **0,422400** Rota: **8** FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE **48** HORAS FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS Valor ICMS UF Destino R$: **102,92**	

Desenvolvido por Dual Consultoria e Sistemas - www.dualmais.com.br

001-9	RECIBO DO SACADO		001-9	RECIBO DE ENTREGA

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. 1995033 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9950 3311 0575 4185

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		135251001360439 15/04/2025 14:47:11
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	15/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		15/04/2025
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
1995033/1	13/05/2025	595,38						

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
595,38	107,17	0,00	0,00	595,38

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	595,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8,00	VOLUME(S)		0,17820	95,650	95,650

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: M39803 Q: 24,0000 F: 05/02/25 V: 04/02/2027	30039099	000	5102	L	24,00	4,9284	118,28	118,28	21,29	0,00	18,00	0,00
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7587 Q: 60,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2027	38089919	000	5102	L	60,00	4,9284	295,70	295,70	53,23	0,00	18,00	0,00
031059	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML (VIC PHARMA) L: M39327 Q: 12,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2029	30039099	000	5102	L	12,00	15,1167	181,40	181,40	32,65	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. NE#xB0; cotaE#xE7;E#xE3;o 1203310 DATA ENTREGA: 16/04/2025 Pedido: 3132058 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3132058 *** 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 Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
589

Código de Verificação de Autenticidade
MPYWYH34M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/04/2025 às 15:54:08

Chave de Acesso
823969BAG2WBMOYJ13RFBNYQ3KIZZ8H9

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
				23/04/2025

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 ORLANDO CHAMORRO, 77		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-015	**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
1,00	UN	4 horas extraordinárias no pronto socorro	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: **04.01**	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$ 600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,00**	**R$ 15,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (600.00 x 0.65%)	COFINS (600.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (600.00 x 1.50%)	CSLL (600.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 3,90	**R$ 18,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9,00**	**R$ 6,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 563,10

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$80,70 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$13,86 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **589** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MPYWYH34M**.

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELOY JOSE DA CRUZ	082634	00269

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/01/2024 A 26/01/2025	01/05/2025 A 30/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	03	Férias:	3.955,25	P
Salário Base:	2.015,80	1/3 das Férias:	1.318,42	P
Média Horas:	57,25	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	2.014,05	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	4.087,10	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	547,89	D
		Desconto do imposto de Renda:	357,87	D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC	535,54	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.273,67	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.441,30	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.832,37	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.832,37 (três mil oitocentos e trinta e dois reais e trinta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

ELOY JOSE DA CRUZ

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 3.832,37(três mil oitocentos e trinta e dois reais e trinta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/04/2025
TAQUARITUBA

ELOY JOSE DA CRUZ

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

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

| 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. 1998380 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9983 8019 8620 7001

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		135251082330547 24/04/2025 18:24:31
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	24/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		24/04/2025
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
1998380/1	22/05/2025	864,00						

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
864,00	155,52	0,00	0,00	864,00

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	864,00

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)		0,01506	1,900	1,900

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
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	2,16	864,00	864,00	155,52	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: 25/04/2025 Pedido: 3140612 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3140612 *** 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	3861	387

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/01/2024 A 08/01/2025	01/05/2025 A 30/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.642,00
Média Horas:	29,85
Média Valores:	79,35
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.751,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.694,71	P
1/3 das Férias:	564,90	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13° Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	180,59	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO	475,98	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.259,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	656,57	D
TOTAL LIQUIDO:	1.603,04	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$ 1.603,04 (um mil e seiscentos e três reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

IVONEYA DA SILVA ALMEIDA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R$ 1.603,04(um mil e seiscentos e três reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/04/2025
TAQUARITUBA

IVONEYA DA SILVA ALMEIDA

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

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7**

Comprovante de Entrega

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2711/27117-7	

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 95.810
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525.0414.3355.4400.0119.5500.0000.0958.1010.1586.3285

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
135251001673889 - 15/04/2025 15:15:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
795.194.063.113		14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	15/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	15/04/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taquarituba	(014)3762-1700	SP		15:15:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
95810/1 - 15/05/25 - 3824,00

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
3.824,00	458,88	0,00	0,00	3.824,00

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	3.824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	CAIXAS			290,9000	290,9000

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
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR417P8 - 16/10/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	1,0000	200,0000	0,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR419P4 - 10/11/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	123,0000	0,0000	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR415X5 - 25/03/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	239,4000	0,0000	2.394,00	2.394,00	287,28	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 27117-7 PIX 14335544000119 / OC 1205541 / Numero do Pedido BELIVE 90073 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato con /

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

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO
Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº /
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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 833219
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0411 2060 9900 0107 5500 1000 8332 1915 1291 5378

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256595606764 15/04/2025 17:29:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda a nao contribuinte		
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				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 15/04/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
TAQUARITUBA	1437622252	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 13/05/2025 736,00

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
736,00	88,32	0,00	0,00	736,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	736,00

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
2	CAIXA			10,00	10,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33712	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/50-0-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 049/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	6108	PCT	40	18,4000	736,00	736,00	88,32	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

#R10P1V2 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 44,16
Pedido: 804525
Pedido Cliente: 1205701
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: 0,10
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 ao conhecimentos do transportes.

| 001-9 | RECIBO DO SACADO | | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

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. 1998375 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9983 7515 5149 4252

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	135251082296836 24/04/2025 18:20:34

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	24/04/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		24/04/2025
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
1998375/1	22/05/2025	864,00						

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
864,00	155,52	0,00	0,00	864,00

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	864,00

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)		0,01514	1,880	1,880

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: 5021571 Q: 400,0000 F: 01/02/25 V: 30/01/2030, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF813FCC8E	90183929	500	5102	UN	400,00	2,16	864,00	864,00	155,52	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: 25/04/2025 Pedido: 3140601 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3140601 *** 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

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. 000.072.709
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0430 4614 4200 0104 5500 1000 0727 0910 1900 1909

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	**135251078759917 - 24/04/2025 12:40:42**

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**	**24/04/2025**
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.	**29/05/2025**
Valor	**R$ 1.370,00**

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
1.370,00	**164,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.370,00**
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**	**1.370,00**

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
1	**Volumes**			**11,030**	**11,030**

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
16222	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA MONOIDRADATA 20MG+2,5G/5ML CX/100 AMP/FARMACE G+ Lote: HC25B002 Qt: 10 Val: 31/01/27	30039099	000	5102	CX	10	137,0000	1.370,00	1.370,00	164,40			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 1211422
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1211422#APOIO
Vendedor: 42-EDER DI GIUSEPPE FILHO Id Ped: 1900153
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 184,26 Estadual: R$ 164,40 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO