

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA				Processo: 002/2025	
Mês de Referência: FEVEREIRO				Recurso: Telo Mac	
				Ano: 2025	



Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
Fundada em 19.02.1954 - CNPJ: 45.437.175/0001-07 - CEAS/CNAS 249.982.775 - CRM 901943-0

25/02/2025	SILVIA RODRIGUES TAGUARI EIRELI - EPP	2790622/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2576	R\$	60,00	
25/02/2025	RESCISÃO DE CONTRATO SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES	186.340.468-69	RESCISÃO	RECIPO	R\$	3.420,00	
27/02/2025	30% DA RESCISÃO ENVIAO PARA O BANCO SICOB	02038232/0001-64	CONSIGNADO	RECIPO	R\$	3.020,74	
Conciliação Bancária						177.158,43	
Contar							
Cheques emitidos e não processados no mês							
Cheque nº							
Valor							
Total						4.796,61	

Assinatura _____
Mauro Sérgio da Silva
Presidente da Entidade
Taquarituba, 20 de Março de 2025



Consultas - Extrato de conta corrente

G335050911250180018
05/03/2025 09:41:13

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Período do extrato 02 / 2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2025
firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/02/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	33.593.117	177.089,07 C	
07/02/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 07/02 15:06 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	938,50 D	/
07/02/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 07/02 16:20 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	13.962,06 D	/
07/02/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 07/02 15:01 DENISE R A BERGAMO	552.712.000.031.230	2.000,00 D	/
07/02/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 07/02 15:01 RENAN DE ALMEIDA FERREIR	552.712.000.106.614	1.774,05 D	/
07/02/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 07/02 15:01 JOAO PAULO DE LIMA ROLIM	552.712.000.106.703	2.000,00 D	/
07/02/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	32.135	58.400,21 D	/
07/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0314 38996179833 PETRIA ANGELICA D	20.701	2.069,55 D	/
07/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0178 27098854840 JOSIANE APARECIDA	20.702	69,27 D	/
07/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 17249061860 JOSE CARLOS CARVA	20.703	3.081,83 D	/
07/02/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 50775672807 CAROLINE DE ALMEI	20.704	2.069,55 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 15:03 Ana Paula Pereira de Olive	20.705	1.672,99 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 15:03 CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	20.706	1.461,76 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 15:03 DANIELI CRISTINA DOS SANTO	20.707	1.228,11 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 15:03 FERNANDA DE CAMPOS	20.708	1.538,77 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 15:03 IRAIDES TEREZINHA PAULO	20.709	2.069,55 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 15:03 Jamile de Cassia Silveira	20.710	1.772,16 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 15:03 NAIANA BORGES	20.711	2.445,77 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 15:03 Kaio Aparecido de Paula	20.712	4.494,27 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/02 15:03 SALETE NASARET SOARES DO C	20.713	2.069,55 D	/
07/02/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.714	1.194,28 D	/

07/02 15:06 BABYS ARTIGOS DE 1,99 E OU						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.715	150,00 D	/
CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.716	250,00 D	/
ZAAZ PROV DE INTERNET E TELECO						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.717	72,00 D	/
TELEMEDIC EIRELI ME						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.718	422,81 D	/
CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.719	372,22 D	/
BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.720	1.168,59 D	/
CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.721	1.912,50 D	/
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.722	405,53 D	/
CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.723	48,09 D	/
BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.724	502,20 D	/
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.725	619,00 D	/
B R HOSP D LTDA						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.726	673,16 D	/
BANCO SOFISA S/A						
07/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	20.727	1.104,44 D	/
MUCCIO E MUCCIO LTDA EPP						
07/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.728	9.385,00 D	/ 53.691,30 C
756 5004 045444202000160 THALLES MARTI						
10/02/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	53.691,30 D	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
11/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.101	6.400,00 D	/
11/02 15:13 R S ADMINISTRADORA E PREST						
11/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.102	1.560,00 D	/
11/02 15:13 BEATRIZ C BINCOLETO FONOAU						
11/02/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	21.103	200,00 D	/
11/02 15:13 LABORATORIO DE PATOLOGIA D						
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	21.104	1.700,00 D	/
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA						
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	21.105	6.460,85 D	/
DOGNANI E SANTOS LTDA ME						
11/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	21.106	562,13 D	/
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT						
11/02/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	16.882,98 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
14/02/2025	0000	13105	375 Impostos	21.401	2.712,46 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
14/02/2025	0000	13105	375 Impostos	21.402	1.929,39 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
14/02/2025	0000	13105	375 Impostos	21.403	5.529,04 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
14/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	21.404	2.434,02 D	
SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI						

14/02/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.604,91 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.801	405,53 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
18/02/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	405,53 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
25/02/2025	0000	14175	983 TED Devolvida	200.005	3.928,74 C	
			CONTA DEST DO CREDITO ENCERRADA			
25/02/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.024.895	9.167,06 D	
			25/02 15:14 LEILIANE C GARCIA VELO			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.501	737,45 D	
			SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.502	415,00 D	
			MAQ MAX SOLUCOES PARA ESPACO G			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.503	1.342,52 D	
			SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI			
25/02/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	22.504	50,80 D	
			SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.505	3.928,74 D	
			746 0001 002038232000164 BANCO COOPERA			
25/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.506	3.429,06 D	
			104 3478 18634046869 SILVANA EVANGELIS			
25/02/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.141,89 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
27/02/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.701	3.928,74 D	
			756 0001 002038232000164 BANCO COOPERA			
27/02/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.928,74 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
28/02/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No Plano Total, escolha ganhar camera de video ou detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
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
1533
Código de Verificação de Autenticidade
J95AZVYHZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2025 às 16:58:06
Chave de Acesso
805664TK8AJLHUZHIZHCURROMEBJMONM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131 000008675	Cadastro	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14)3762-4231	E-mail taquarimagem@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de responsabilidade técnica RX	1.000,00	R\$ 1.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 : 2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8640205	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					

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

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%) R\$ 6,50	COFINS (1.000,00 x 3,00%) R\$ 30,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.000,00 x 1,50%) R\$ 15,00	CSLL (1.000,00 x 1,00%) R\$ 10,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 938,50**

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

Informações Complementares

2712-8 - 108 15-4

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1533** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J95AZVYHZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba				Número da NFS-e 1536	
		Departamento de Tributação				Código de Verificação de Autenticidade DN6CKSG9D	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 17:06:22	
						Chave de Acesso 805673KHLEK4JUT51GCKH6SCPFHL92AU	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP		Local da Prestação TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 31/01/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
06.117.068/0001-31	ISENTO	06117068000131	000008675	GASTALDELLO MELO & CIA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA BENJAMIN CONSTANT, 517				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-061	TAQUARITUBA-SP	(14)3762-4231		taquarimagem@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
261,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 10/2024	52,00	R\$ 13.572,00
18,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 10/2024	72,50	R\$ 1.305,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.877,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.877,00	R\$ 371,93	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (14,877.00 x 0.65%)	COFINS (14,877.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (14,877.00 x 1.50%)	CSLL (14,877.00 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 96,70	R\$ 446,31	R\$ 0,00	R\$ 223,16	R\$ 148,77	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.962,06** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.000,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$343,66 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

2712-2 10813-4

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1536** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DN6CKSG9D**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - REPASSE		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
113	DENISE RODRIGUES DE ALMEIDA BERGAMO	072.073.988-83	223605	13	1
FISIOTERAPEUTA			Admissão: 01/01/2010		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Matrícula INSS: PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 111.23515.81-0	Total de Vencimentos 2.500,00	Total de Descontos 500,00	
			Valor Líquido →	2.000,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

2712-8
21220-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES	385.111.798-01	223605	13	1
FISIOTERAPEUTA			CTPS: 025126-00379 Admissão: 15/03/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.353,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,14		216,38	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	666,81		666,81	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 152.84207.00-2	Total de Vencimentos 2.657,24	Total de Descontos 883,19	
			Valor Líquido →	1.774,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.353,64	2.657,24	2.657,24	212,57	2.061,68	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: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
114	JOAO PAULO DE LIMA ROLIM ADVOGADO	337.584.238-48	241020	15	1
			Admissão:	02/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Matrícula INSS: PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025 Pis: 119.95800.39-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.500,00	500,00	
			Valor Líquido ➡	2.000,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

2712-8
706703-6

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FPAG 42007-7 Fevereiro 2025**Data Pagamento:** 07/02/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 58.400,21**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 23Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	Salário	R\$ 2.457,24
2	Angelica Nunes Teixeira	447.765.958-00	2712-X / 24851-7	SIM	Salário	R\$ 2.404,69
3	Benedita Aparecida de Oliveira	120.233.248-07	2712-X / 24852-5	SIM	Salário	R\$ 2.676,28
4	Betania de Lourdes Dos Santos	403.803.768-14	2712-X / 24854-1	SIM	Salário	R\$ 3.278,89
5	Cleide Conceicao Nunes	174.130.078-94	2712-X / 24939-4	SIM	Salário	R\$ 1.971,18
6	Danielle Rogeria Alves	299.263.448-44	2712-X / 24858-4	SIM	Salário	R\$ 3.610,10
7	Dayane Cristina Caldena	053.742.019-30	2712-X / 24859-2	SIM	Salário	R\$ 2.935,01
8	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	Salário	R\$ 2.451,62
9	Elisandra de Jesus Vaz Cunha	306.696.068-47	2712-X / 18679-1	SIM	Salário	R\$ 1.674,44
10	Elisangela Iliano de Oliveira	286.469.578-29	2712-X / 24864-9	SIM	Salário	R\$ 3.570,89
11	Fernanda Aparecida Lar	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	Salário	R\$ 2.133,43

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/02/2025 às 12:00:00, por JG072658 CLAUDIO VENANCIO PIRES

12	Gabrielly Luciene Lopes	379.944.188-30	2177-6 / 20908-2	SIM	Salário	R\$ 2.343,10	✓
13	Josiane Marcia de Oliv	253.974.628-45	2712-X / 24871-1	SIM	Salário	R\$ 2.162,27	✓
14	Kateucia Adriana Perei	315.321.328-32	2712-X / 24874-6	SIM	Salário	R\$ 73,57	✓
15	Katiuscia Tereza Prest	303.632.158-67	2712-X / 24872-X	SIM	Salário	R\$ 1.305,04	✓
16	Leiliane Camila Garcia Velo	373.581.728-92	2712-X / 24895-9	SIM	Salário	R\$ 3.716,40	✓
17	Marcia Pereira de Oliveira	195.383.028-50	2712-X / 24906-8	SIM	Salário	R\$ 2.614,44	✓
18	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	Salário	R\$ 1.868,71	✓
19	Naiara Thaiane de Oliveira	407.832.308-18	2712-X / 24907-6	SIM	Salário	R\$ 4.493,65	✓
20	Naçalia Cristina Rodrigues	174.112.128-06	2712-X / 24908-4	SIM	Salário	R\$ 2.676,28	✓
21	Sandro Eliseu Guilherm	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	Salário	R\$ 3.437,99	✓
22	Simone de Paula Arruda	388.005.168-23	6728-8 / 9613-X	SIM	Salário	R\$ 1.868,71	✓
23	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	Salário	R\$ 2.676,28	✓

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/02/2025 às 12:00:00 , por JG072658 CLAUDIO VENANCIO PIRES

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Janeiro 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		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	536,04		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,90		305,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,59	
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 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.435,44	978,20	
			Valor Líquido ➡	2.457,24	
PERÍODO 01 A 31 JANEIRO 2025					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.435,44	3.435,44	274,83	2.940,20	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Janeiro de 2025
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 065506-00408	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	504,87		
998	I.N.S.S.	8,13		213,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,80	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.630,46	225,77	
			Valor Líquido ➡	2.404,69	
PERÍODO 01 A 31 JANEIRO 2025					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.630,46	2.630,46	210,43	2.416,49	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE FEVEREIRO ***

RR 2712-8 24851-7

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07				CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial		
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	120.233.248-07 CTPS: 86046-00096	322205 Admissão:	4	1	01/04/2004	

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 002 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA																
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 123.79013.22-7													
			Total de Vencimentos	Total de Descontos												
			2.958,52	282,24												
			Valor Líquido ➡	2.676,28												
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">Salário Base</td> <td style="width: 15%;">Sal. Contr. INSS</td> <td style="width: 15%;">Base Cál. FGTS</td> <td style="width: 15%;">F.G.T.S do Mês</td> <td style="width: 15%;">Base Cál. IRRF</td> <td style="width: 15%;">Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>2.015,80</td> <td>2.958,52</td> <td>2.958,52</td> <td>236,68</td> <td>2.710,10</td> <td>7,50</td> </tr> </table>					Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	2.015,80	2.958,52	2.958,52	236,68	2.710,10	7,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial		
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505 Admissão:	4	1	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.804,76													
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,16													
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	244,84													
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	92:57	551,17													
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		25,97												
998	I.N.S.S.	9,10		334,51												
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,56												
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA																
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 160.12929.61-8													
			Total de Vencimentos	Total de Descontos												
			3.675,93	397,04												
			Valor Líquido ➡	3.278,89												
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">Salário Base</td> <td style="width: 15%;">Sal. Contr. INSS</td> <td style="width: 15%;">Base Cál. FGTS</td> <td style="width: 15%;">F.G.T.S do Mês</td> <td style="width: 15%;">Base Cál. IRRF</td> <td style="width: 15%;">Faixa IRRF</td> </tr> <tr> <td>3.477,90</td> <td>4.867,70</td> <td>4.867,70</td> <td>389,41</td> <td>2.746,68</td> <td>7,50</td> </tr> </table>					Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	3.477,90	4.867,70	4.867,70	389,41	2.746,68	7,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
3.477,90	4.867,70	4.867,70	389,41	2.746,68	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 TETO MAC (AM Mensalista)

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENAL ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	053.742.019-30 CTPS: 12028-00057	223505 Admissão:	4	1 01/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.468,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	215,46		
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.412,00	1.412,00		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		52,65	
998	I.N.S.S.	9,40		384,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,28	
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	555,83		555,83	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 134.55990.27-3	Total de Vencimentos 4.095,65	Total de Descontos 1.160,64	
			Valor Líquido →	2.935,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.328,85	6.328,85	506,30	3.658,12	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista)

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	59,47		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,08		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	309,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	536,04		
998	I.N.S.S.	8,80		292,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,75	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	509,20		509,20	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 128.54314.17-6	Total de Vencimentos 3.327,24	Total de Descontos 875,62	
			Valor Líquido →	2.451,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.327,24	3.327,24	266,17	3.034,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	306.696.068-47 CTPS: 71121-00261	322205 Admissão:	4	1	01/08/2019

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
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	524,05		524,05
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	511,61		511,61

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00212025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .

PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 190.01517.21-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.958,52	1.284,08
			Valor Líquido ➡	1.674,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.958,52	2.958,52	236,68	2.330,92	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 Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	286.469.578-29 CTPS: 66127-00236	223505 Admissão:	4	1	01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41:14	303,16	
998	I.N.S.S.	9,43		390,55
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		181,52

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00212025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 126.64175.25-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.142,96	572,07
			Valor Líquido ➡	3.570,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.142,96	4.142,96	331,43	3.752,41	22,50

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

74864-9

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	226.032.608-04 CTPS: 71371-00261	322205 Admissão:	4	1	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 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .					
Pis: 127.13903.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			2.319,40	185,97	
			Valor Líquido ➡	2.133,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
122	GABRIELLY LUCIENE LOPES NUTRICIONISTA	379.944.188-30 CTPS: 078657-00338	223710 Admissão:	1	1	19/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.605,60		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		50,77	
998	I.N.S.S.	8,13		211,73	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 272.39351.34-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			2.605,60	262,50	
			Valor Líquido ➡	2.343,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.671,52	4.062,61	4.062,61	325,00	2.343,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO	253.974.628-45	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 21225-00340	Admissão:	17/07/2020	

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	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	514,01		514,01	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 210.73636.42-0	Total de Vencimentos 2.958,52	Total de Descontos 796,25	
			Valor Líquido ➡	2.162,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	315.321.328-32	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 72416-00261	Admissão:	01/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	65,03		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79		
998	I.N.S.S.	7,50		5,61	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 127.25710.17-2	Total de Vencimentos 79,18	Total de Descontos 5,61	
			Valor Líquido ➡	73,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.397,19	4.397,19	351,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07				CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial		
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	303.632.158-67 CTPS: 75074-00269	223505	4	1	Admissão: 04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.234,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	107,73		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	51:43	134,94		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		88,71	
998	I.N.S.S.	7,50		113,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 190.17303.06-1		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.506,75	201,71	
			Valor Líquido ➡	1.305,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.965,40	5.965,40	477,23	1.305,04	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 TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial		
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO ENFERMEIRA	373.581.728-92 CTPS: 30929-00324	223505	4	1	Admissão: 16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	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.	10,52		574,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		396,71	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	777,25		777,25	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 128.56753.15-0		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.465,04	1.748,64	
			Valor Líquido ➡	3.716,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.465,04	5.465,04	437,20	4.700,77	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 TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	195.383.028-50 CTPS: 090580-00175	322205 Admissão:	4	1 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	472,31		
998	I.N.S.S.	8,30		239,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,80	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 170.48892.98-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			2.882,54	268,10	
			Valor Líquido ➡	2.614,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.882,54	2.882,54	230,60	2.643,24	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 TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	092.665.378-45 CTPS: 0038283-00194	322230 Admissão:	4	1 22/02/2000

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 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 125.45745.96-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			2.028,50	159,79	
			Valor Líquido ➡	1.868,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	407.832.308-18 CTPS: 62217-324	223505 Admissão:	4	1 26/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
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.	10,52		574,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		396,71	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .					
Pis: 210.74131.27-6			Total de Vencimentos 5.465,04	Total de Descontos 971,39	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Valor Líquido ➡	4.493,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.465,04	5.465,04	437,20	4.700,77	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

 Data
 ____/____/____

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE FEVEREIRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.112.128-06 CTPS: 0001462-127	322205 Admissão:	4	1 01/09/2011

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 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 123.83473.97-0			Total de Vencimentos 2.958,52	Total de Descontos 282,24	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Valor Líquido ➡	2.676,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS ENFERMEIRO	180.542.568-41 CTPS: 077870-00175	223505	4	1	Admissão: 01/03/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,62			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	20:57	154,04			
998	I.N.S.S.	9,31		369,22		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,95		
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 125.02234.56-7		Total de Vencimentos		
				3.965,16		
				Total de Descontos		
				527,17		
		Valor Líquido ➡		3.437,99		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90		3.965,16	3.965,16	317,21	3.595,94	15,00

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

BB 2712-8 24897-5

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	388.005.168-23 CTPS: 62948-386	322230	4	1	Admissão: 12/08/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,88		159,79		
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 210.11808.82-1		Total de Vencimentos		
				2.028,50		
				Total de Descontos		
				159,79		
		Valor Líquido ➡		1.868,71		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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			CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	152.508.248-54	322205	4	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 43376-175	Admissão:	01/03/2005		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	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 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 170.48693.83-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.958,52	282,24		
			Valor Líquido ➡	2.676,28		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
157	PETRIA ANGELICA DE OLIVEIRA FAXINEIRA	389.961.798-33 CTPS: 3899617-9833	514320	2	1	Admissão: 01/12/2024

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		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 165.93681.20-3	Total de Vencimentos 2.249,20	Total de Descontos 179,65		
			Valor Líquido →	2.069,55		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.642,00	2.249,20	2.249,20	179,93	2.069,55	0,00	

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
63	JOSIANE APARECIDA SILVA FAXINEIRA	270.988.548-40 CTPS: 83352-00194	514320	2	1	Admissão: 08/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	1,00	52,97			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,15			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	19,59			
998	I.N.S.S.	7,50		5,44		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 125.55730.82-8	Total de Vencimentos 74,71	Total de Descontos 5,44		
			Valor Líquido →	69,27		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.642,00	2.848,60	2.848,60	227,88	69,27	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 TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
34	JOSE CARLOS CARVALHO ZELADOR	172.490.618-60 CTPS: 037225-441	514120	8	1
			Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.679,18		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	131,39		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	683,22	683,22		
998	I.N.S.S.	8,91		307,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,64	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 206.80254.98-0		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.450,99	369,16	
			Valor Líquido ➡	3.081,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.679,18	3.450,99	3.450,99	276,07	2.953,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

0 18 2610-7 CP

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista)		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	507.756.728-07 CTPS: 082229-453	514320	2	1
			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	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 162.44998.91-0		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.249,20	179,65	
			Valor Líquido ➡	2.069,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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 Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	469.137.418-39 CTPS: 018786-00415	513220	5	1
			Admissão:	04/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	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	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 160.95160.65-1		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,00	134,01	
			Valor Líquido →	1.672,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.418,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

P18

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA FARMACEUTICA	411.036.068-40 CTPS: 48247-00469	223445	10	1
			Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.633,64		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		47,63	
998	I.N.S.S.	7,61		124,25	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 141.86333.64-1		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.633,64	171,88	
			Valor Líquido →	1.461,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	3.675,69	3.675,69	294,05	1.272,17	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 TETO MAC (AM)
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código 36 Nome do Funcionário DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA LAVADEIRA
CPF 345.299.998-07 CBO 516310 Departamento 2 Filial 1
CTPS: 003922-00387 Admissão: 01/11/2013

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
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	565,16		565,16
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 210.07465.97-4	Total de Vencimentos 1.945,60	Total de Descontos 717,49
Salário Base 1.642,00	Sal. Contr. INSS 1.945,60	Base Cál. FGTS 1.945,60	FGTS do Mês 155,64	Base Cál. IRRF 1.603,68
			Valor Líquido →	1.228,11
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código 73 Nome do Funcionário FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA
CPF 316.355.528-42 CBO 514320 Departamento 2 Filial 1
CTPS: 30826-220 Admissão: 26/10/2020

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	530,78		530,78
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 125.92062.15-9	Total de Vencimentos 2.249,20	Total de Descontos 710,43
Salário Base 1.642,00	Sal. Contr. INSS 2.249,20	Base Cál. FGTS 2.249,20	FGTS do Mês 179,93	Base Cál. IRRF 1.879,96
			Valor Líquido →	1.538,77
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO FAXINEIRA	171.849.258-82	514320	2	1
		CTPS: 0008661-00096		Admissão: 01/09/1994	

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	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 125.40281.52-6	Total de Vencimentos 2.249,20	Total de Descontos 179,65	
			Valor Líquido →	2.069,55	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
1.642,00		2.249,20	2.249,20	179,93	2.069,55
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
65	JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	300.099.638-98	411010	3	1
		CTPS: 38324-00281		Admissão: 04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.679,26		
998	I.N.S.S.	8,15		218,36	
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	688,74		688,74	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 201.12507.03-9	Total de Vencimentos 2.679,26	Total de Descontos 907,10	
			Valor Líquido →	1.772,16	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.679,26		2.679,26	2.679,26	214,34	1.892,13
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
30	NAIANA BORGES FATURISTA	373.819.648-05 CTPS: 60383-324	413115	6	1
			Admissão:	12/04/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.679,26		
998	I.N.S.S.	8,15		218,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,13	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
Pis: 210.74132.21-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			2.679,26	233,49	
			Valor Líquido ➡	2.445,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	2.460,90	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 TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
111	KAIO APARECIDO DE PAULA TECNICO DE INFORMATICA - TI	446.543.718-85 CTPS: 4465437-1885	317210	8	1
			Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.042,64		
998	I.N.S.S.	7,88		161,06	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
Pis: 206.69809.79-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			2.042,64	161,06	
			Valor Líquido ➡	1.881,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.042,64	2.042,64	2.042,64	163,41	1.881,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

KAIO APARECIDO DE PAULA

Número Carteira Profissional

4465437

Série

1885

PERÍODOS

De Aquisição

10/12/2023 A 09/12/2024

De Gozo das Férias

03/02/2025 A 04/03/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.042,64
Média Horas: 0,00
Média Valores: 0,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.042,64

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.160,30 P
1/3 das Férias: 720,10 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 239,05 D
Desconto do imposto de Renda: 28,66 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.880,40 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 267,71 D
TOTAL LIQUIDO: 2.612,69 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.612,69 (dois mil seiscentos e doze reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

KAIO APARECIDO DE PAULA

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\$ 2.612,69 (dois mil seiscentos e doze reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/01/2025

TAQUARITUBA

KAIO APARECIDO DE PAULA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	180.944.748-82	514320	2	1
		CTPS: 047520-00358	Admissão:	07/10/2009	

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	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 12025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.249,20	179,65	
			Valor Líquido ➡	2.069,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.249,20	2.249,20	179,93	2.069,55	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

P/7

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LUIZ CARLOS FRAGA JUNIOR - ME AV. CEL. JOAO QUINTINO, 609 - CENTRO - CEP:18740-011 - TAQUARITUBA - SP TEL: (14)99831-8034		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000994 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0105 4163 3700 0106 5500 1000 0009 9419 5786 5468 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250237353466 27/01/2025 12:02:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685075799116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 05.416.337/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 27/01/2025	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 27/01/2025	
FONE / FAX (14)3762-1700				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,28	1.194,28	1.194,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.194,28	1.194,28	1.194,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL NENHUM		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANT 0		PLACA DO VEÍCULO 0		UF SP		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
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
		73194000	0300	5102	UN	1,000	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
536	ALFINETE TIPO COLCHETE	73194000	0300	5102	UN	1,000	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78	BORRACHA FABER	40169200	0300	5102	UN	3,000	3,50	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
136	CADEADO IMPORT 20MM	83011000	0300	5102	UN	1,000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
491	CAIXA ORGANIZADORA	39241000	0300	5102	UN	1,000	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1089	CANETA COM SUPORTE	96081000	0300	5102	UN	1,000	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1089	CANETA COM SUPORTE	96081000	0300	5102	UN	1,000	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900000108	CESTO 60L	95030099	0300	5102	UN	7,000	80,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
646	COLA TEK BOND 793	35061090	0300	5102	UN	1,000	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
845	FITA CETIM N3	39191090	0300	5102	UN	5,000	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
135	ISQUEIRO	96131000	0300	5102	UN	1,000	1,99	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
370	MOLHA DEDO WALEU	96162000	0300	5102	UN	3,000	3,99	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900000658	PASTA CATALOGO C/50	42021210	0300	5102	UN	1,000	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1319	PASTA KRAFT A-Z	48209000	0300	5102	UN	2,000	89,99	179,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1318	PASTA L	42021210	0300	5102	UN	10,000	1,40	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1196	PASTA OFICIO	42021210	0300	5102	UN	10,000	3,20	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900000665	PASTA POLIONA	42021210	0300	5102	UN	20,000	2,50	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
490	PULVERIZADOR MANUAL P	84248990	0300	5102	UN	10,000	8,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
592	RECAVO ADESIVO POST IT	48114110	0300	5102	UN	5,000	5,99	29,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119	SUPORTE P COPO DESCART 50ML	39229000	0300	5102	UN	1,000	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
119	SUPORTE P COPO DESCART 50ML	39229000	0300	5102	UN	1,000	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00212028
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS GERAIS: Pedido Nr.420 Empresa Optante pelo Simples Nacional	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 06/01/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 150,00

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.034.114
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.034.114
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0114 6197 8500 0190 5500 1000 0341 1414 3639 2356

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250040249649 06/01/2025 14:20:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
06/01/2025

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
06/01/2025

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:18:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 34114 - Valor Original: R\$ 150,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 150,00

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/02/2025

Valor : R\$ 150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.
0,00		0,00		0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO		DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	150,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						VALOR TOTAL DA NOTA
						150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO												ICMS	IPI
21740	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5x40MM R.32 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$11,10 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8318/22, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21640	PARAFUSO ESPONJOSO 6.5x40MM R.16 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$22,20 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4742/19, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	2,00	50,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 23/12/2024, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: JOSE RIBEIRO GOBBO DE SOUZA, CONVENIO: UNIMED DE AVARE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO, ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11889 / 11890 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$33,30 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO



GRUPO
Zaaz
TELECOM

ZAAZ PROVEDOR DE INTERNET
E TELECOMUNICAÇÕES S.A.
CNPJ: 26.453.505/0001-03
RUA CIPRIANO TAVARES, 130 - CONJ 1
12
Fone: (11) 5199-1849
Email: financeiro@zaaztelecom.com.br

Vencimento
10/02/2025

Valor
250,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Rua Marechal Floriano Peixoto 95
18740-000 - Centro - Taquarituba - SP

O que está sendo cobrado?

Contrato: 358117

LINK DEDICADO 30MB FULL DUPLEX STA C de 10/01/2025 até 09/02/2025 R\$ 250.00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Os créditos oriundos do seu Contrato foram cedidos fiduciariamente. Para maiores informações, acessar
zaaztelecom.com.br

Pague sua fatura com Pix

Escaneie o QR Code abaixo com
a câmera do seu celular



Pix Copia e Cola

00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itaui/pix/qv2/cfd02399-e4d2-432f-9eda-d3f1886406525204000053039865802BR5912ZAAZ TELECOM60060SASC062070503***6304936D

**SUA
FATURA
CHEGOU!**

BAIXE AGORA!

O novo aplicativo para clientes da Zaaz!

App: MINHA ZAAZ



Itaú

341

34191.09198 97482.988546 16367.780000 1 99880000025000

Beneficiário
ZAAZ TELECOM | 26.453.505/0001-03

Vencimento
10/02/2025

Data do Documento
16/01/2025

Nº do Documento
19974829

Ag / Cod Beneficiário
8541.8541006367

Nosso Número
109199748298

Valor Documento
R\$ 250,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %
APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 0.99 % A.M

(-) Descontos /
Abatimentos
(+) Mora / Multa
(=) Valor / Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA 45.437.175/0001-07



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



TELEMEDIC EIRELI - ME
R ERASMO BRAGA, 1042 C
JARDIM CHAPADAO - Campinas - SP - 13070147
TELEFONE: 1933071819
EMAIL: quest.financeiro@gmail.com
CNPJ: 17.677.784/0001-90
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2606836

NÚMERO DA NOTA
8647
COMPETÊNCIA
02/2025
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
fb7b3d43
DATA DE EMISSÃO
01/02/2025 14:06:22

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			E-MAIL financeiro.nfesantacasa@gmail.com		TELEFONE 1437621700
ENDEREÇO MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740000
MUNICÍPIO Taquarituba	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 45.437.175/0001-07	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 LAUDOS MEDICOS. 72,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÓDIGO DO SERVIÇO

402 / 864020800 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
3509502 / Campinas

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Sem Dedução

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: T - Tributável

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 72,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 72,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	5,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 72,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 3,60

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 9,68 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 2,38 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP 115C76

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/01/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 422,81		NF-e Nº 000.034.506 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu - VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235 Fone: .		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.034.506 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0114 6197 8500 0190 5500 1000 0345 0618 3387 7470 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250193482633 22/01/2025 09:17:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717048693114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 22/01/2025
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				DATA DA SAÍDA 22/01/2025
				HORA DA SAÍDA 09:16:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 34506 - Valor Original: R\$ 422,81 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 422,81
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 21/02/2025	
Valor : R\$ 422,81	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 422,81	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 422,81				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %
40083500016	PARAFUSO ANCORA 3.5MM 2 FIOS POLIESTER -IOL Valor aproximado dos tributos R\$93,86 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 02600/24, Validade do Lote: 28/07/2029, Reg. ANVISA: 10223680066,	90211020	040	5102	UN	1,00	422,81	0,00	422,81	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 20/01/2025, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: SUELI APARECIDA BUENO, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTA DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:12077 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$93,86 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/01/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 372,22

DATA DO RECEBIMENTO

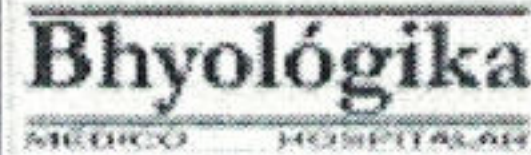
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.034.148

Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.034.148

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0114 6197 8500 0190 5500 1000 0341 4810 5321 3163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250053939118 07/01/2025 17:27:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

07/01/2025

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

07/01/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:20:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 34148 - Valor Original: R\$ 372,22 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 372,22

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/02/2025

Valor : R\$ 372,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	372,22
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	372,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X50MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4086/22, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1381/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1076/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1062/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19410	PLACA 1/3 TUBULAR 10 F. C.S ACO -HX Valor aproximado dos tributos R\$80,86 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1141403U106, Reg. ANVISA: 10209780037, SUS - 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	PC	1,00	364,22	0,00	364,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 23/12/2024, MEDICO: DR. THALLES
MARTINS. PACIENTE: LEONARDO FERRARI BOZA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo
Ajuste SINIEF 11/14 ISENT0 DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11928 / 11929 Total aproximado dos tributos federais,
estaduais e municipais R\$82,63 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 602 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/01/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.168,59		NF-e Nº 000.034.169 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu - VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.034.169 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0114 6197 8500 0190 5500 1000 0341 6916 9721 1671 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250061574942 08/01/2025 11:22:22	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717048693114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 08/01/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA 08/01/2025
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CEP 18740-000		HORA DA SAÍDA 11:21:00
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 34169 - Valor Original: R\$ 1.168,59 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.168,59
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número : 001
	Vencimento : 10/02/2025
	Valor : R\$ 1.168,59

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	1.168,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.168,59		

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %		
FL11003.E	FIO LISO GDFIX ULSON DIREITO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$86,48 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3197/24, Validade do Lote: 26/06/2027, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	389,53	0,00	389,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
FL11004.E	FIO LISO GDFIX ULSON ESQUERDO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$86,48 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3198/24, Validade do Lote: 26/06/2027, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	389,53	0,00	389,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
FX.1810.E	FIXADOR EXTERNO TIPO ULSON -GD Valor aproximado dos tributos R\$86,48 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1122/24, Validade do Lote: 28/02/2027, Reg. ANVISA: 80542260032, 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	389,53	0,00	389,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA															

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 06/01/2025, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: LEILA MARIA SILVA SANTOS, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTOS DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11944 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$259,44 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	

 CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA. CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP CEP 13974-908 FONE 19 38639500 - FAX	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
	Nº:000590913		CHAVE DE ACESSO 35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.590.913- 172.200.399-4	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.	
	SÉRIE:10 FOLHA:1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250208858857 23/01/2025 15:39:25	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros		NOSSO PEDIDO: 312798		REMESSA: 0080603339
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (1000006868)		45.437.175/0001-07	23.01.2025
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO ,95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-970
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FONE / FAX 0151437621700		HORA ENTRADA/SAÍDA	

LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.437.175/0001-07	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF

FATURA/DUPPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
VENCIMENTO	1.912,50						
27.02.2025							

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD		
1.912,50	229,50	0,00	0,00	35,34	1.912,50		
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,62	1.912,50	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL				0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172		MUNICÍPIO RIO CLARO				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 2,000	ESPECIE VOLUME	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO 8,500	PESO LÍQUIDO 8,400		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000438	OMEPRAZOL SOD.40mg Lio 25FA+25APdil10mL - NEG FCI: 452C2B86-828E-4AD3-A141-3AD3BE558F93 Lote Validade Fabricação Quant. 50021653 11/26 11/24 10,000	3004.90.69	500	5102	10,000	CX	191,25000	1.912,50	0,00	1.912,50	1.912,50	229,50	0,00	12,00	0,00

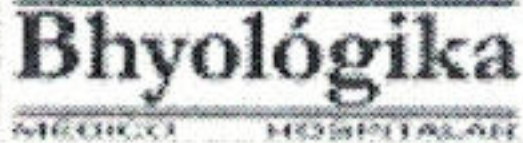
Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Faturamento: 90408599 - Remessa: 80603339 - Ordem: 312798 - Referência Cliente: 1145546 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br 1145546 1024344 6403356E Pedido 1145546 Representante IV4 Responsável Técnico CRM 90985 SP		INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R\$ 1.683,00

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 08/01/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 405,53										NF-e Nº 000.034.167 Série 001	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.034.167
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0114 6197 8500 0190 5500 1000 0341 6719 1055 1697

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250061320512 08/01/2025 11:02:05

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 08/01/2025
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL
					HORA DA SAÍDA 10:54:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 34167 - Valor Original: R\$ 405,53 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 405,53
-----------------	---

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 10/02/2025	
Valor : R\$ 405,53	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		405,53	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		405,53			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7809/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1104/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1090/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1381/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 07 F. ACO COMP 86MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$88,92 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8458/23, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.089-9	90211020	040	5102	PC	1,00	400,53	0,00	400,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 06/01/2025, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: FERNANDO DIEGO DE OLIVEIRA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENT0 DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99. Conforme Pedido: 11943 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$90,02 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
--	--

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/01/2025 11:02:13

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

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/01/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 48,09

DATA DE RECEBIMENTO

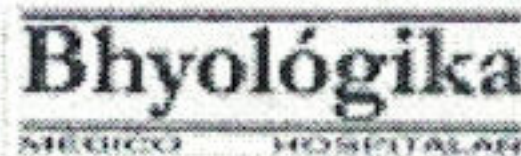
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.034.202

Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



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

DANFE

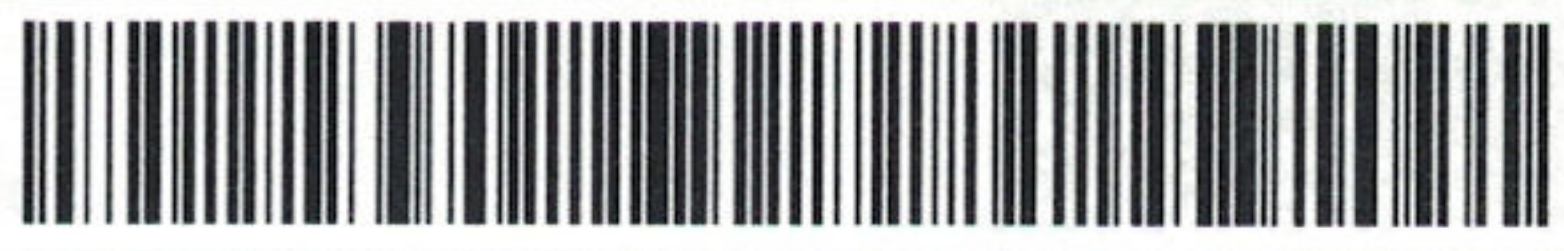
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.034.202

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0114 6197 8500 0190 5500 1000 0342 0213 4797 2262

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250075419775 09/01/2025 14:43:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
09/01/2025

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
09/01/2025

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:39:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 34202 - Valor Original: R\$ 48,09 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 48,09

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 08/02/2025

Valor : R\$ 48,09

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	48,09
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	48,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
951810	ARRUELA 10.0MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$1,79 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7849/23, Reg. ANVISA: 80057410045 , SUS - 07.02.03.004-0	90211020	040	5102	PC	1,00	8,05	0,00	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$8,89 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7823/24, Reg. ANVISA: 80057410010, SUS - 07.02.03.069-4	90211020	040	5102	PC	1,00	40,04	0,00	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 08/01/2025, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: ADRIANA CONDE MENEZES BEHRING, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11954 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$10,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/01/2025 14:43:31

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE medicamental MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.103.902 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3325 0131 3782 8800 0409 5500 1000 1039 0211 5098 7758 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	
		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233250030451945 - 23/01/2025 14:56:43	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 23/01/2025	
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		FONE / FAX 1437621700	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:56:00	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	22/02/2025
Valor	R\$ 502,20

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
502,20	60,26	0,00	0,00	0,00	0,00	502,20
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	502,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114					
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,500	PESO LÍQUIDO 4,500						

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	Ab IO IPI
35014	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12 X 15 M/POLAR FIX HOSP Lote: 072024 Qt: 20 Val: 30/06/29 FCI:36821D6B-CEE8-4CF3-AD6A-51CFF2071EBC	60029010	500	6108	RL	20	13,1100	262,20	262,20	31,46			12,00	
33745	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.8 48CM/MEDSONDA Lote: 79257 Qt: 500 Val: 31/12/28	90183929	000	6108	UN	500	0,4800	240,00	240,00	28,80			12,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO 1146487 ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA PD: 15098256 FICHAS 1/2 1 VOLUME(S), 2/2 1 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA:PDC#1146487#APOIO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 21,09 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final. Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 30,14 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1º, inciso III e anexo III ROTA: CD SUMARE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM. BR	DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 9492 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso 35250142125513000179550010000094921989886646 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada Protocolo de Autorização de Uso 135250209962603 - 2025-01-23 17:19:35
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (PN: 0013554)		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 23/01/2025
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/01/2025
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			HORA DA SAÍDA 17:19:3

FATURA/DUPPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 22/02/2025 VALOR: 619,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 619,00	VALOR DO ICMS 84,42	VALOR DO PIS 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 619,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 619,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3º DISTRITO INDUSTRIAL (V	MUNICÍPIO Araraquara	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 8,700 Kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000625	AGULHA HIPODERMICA 40X12 (18G X 1 1/2P) BISEL TRIFACETADO SR C/100 - SR Lot: J452 Qtd: 50 Venc: 01-09-27	0,00	90183219	000	5102	UN	5.000,00	0,0900	450,00	450,00	54,00	12,00
0000877	CATETER VENOSO PERIFERICO 14G POLIURETANO-PU RADIOPACO LARANJA MEDIX C/100 - MEDIX Lot: 22648 Qtd: 1 Venc: 30-09-27	0,00	90183929	200	5102	UN	100,00	0,5500	55,00	55,00	9,90	18,00
0000368	CLAMP UMBILICAL MEDIX C/100 - MEDIX Lot: 22859 Qtd: 2 Venc: 30-10-27	0,00	90189095	200	5102	UN	200,00	0,5700	114,00	114,00	20,52	18,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 1145445 Número Pedido: P#4543717500010	Código interno: 9.234	RESERVADO AO FISCO
---	-----------------------	--------------------

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 769023
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7690 2311 0528 5480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250210210736 23/01/2025 17:48:21INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07DATA DA EMISSÃO
23/01/2025ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
18740-000DATA ENTRADA/SAÍDA
23 JAN 2025MUNICÍPIO
TAQUARITUBAFONE/FAX
1437622252UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 24/02/2025 673,16

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
193,01	34,74	0,00	0,00	673,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				673,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

13,78

PESO LÍQUIDO

13,78

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
14511	MALHA TUBULAR 08CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 10/24, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20- 29)	90211020	040	5102	RL	30	7,0900	212,70			0,00		0,00
14509	MALHA TUBULAR 04CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 1024, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/20- 29)	90211020	040	5102	RL	20	4,7025	94,05			0,00		0,00
14510	MALHA TUBULAR 06CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 12/24, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20- 29)	90211020	040	5102	RL	30	5,7800	173,40			0,00		0,00
1110	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-M SO (Forne- cedor: 160, Lote: 100580, Qtde: 20 ,Data Fab: 10/06/2024, Data Val: 10/06/2029)	60029010	000	5102	RL	20	9,6505	193,01	193,01	34,74	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1146487 ||#R35P6V1 #||

ITENS 1 a 3 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010

Pedido: 771071

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,10

Retenções 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

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

RECEBEMOS DE MUCCIO & MUCCIO LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.030.118 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST./REM.: STA. CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.104,44	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.030.118 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0174 5457 3200 0101 5500 1000 0301 1813 2373 4337 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
MUCCIO & MUCCIO LTDA - EPP RUA CONCHETA MAGNANI, 75 - PARQUE INDUSTRIAL I - CEP:17606-385 - TUPA - SP TEL: (14)3496-2590 envio.arqxml@gmail.com					
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA DE PRODUTOS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
697051515114				74.545.732/0001-01	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.437.175/0001-07		22/01/2025	
STA. CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO		18740-000	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TAQUARITUBA		SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX				17:40:27	
(14)3762-1700					

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	30118	1.104,44	0,00	1.104,44

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/02/2025	1.104,44									

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
1.104,44	198,80	0,00	0,00	46,11	1.098,00
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	6,44	1.104,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
TRANSPORTE PRÓPRIO		0 - REMETENTE				DBB9730		SP		74.545.732/0001-01	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI 75		TUPA		SP		ISENTO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
			0								

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 IPI
80	HIPOCLORITO DE SÓDIO - CX 4X5 LTS	28289011	000	5101	CX	5,0000	180,0000000	900,00	0,00	900,00	162,00	0,00	18,00 0,00
1494	BELLIMP TRADICIONAL - DETERGENTE CX 24X500 ML	34025000	000	5101	CX	5,0000	39,6000000	198,00	0,00	204,44	36,80	6,44	18,00 3,25

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO BANCO DO BRASIL 28 DIAS ANEXO N/F Aliq. 18,00 B.Calc. 1.104,44 Val. 198,80 VLR. APROX. TRIB: 46,12 Fed - 0,00 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT CF6051. Email Destinatário: santacasataquarituba@yahoo.com.br.	RESERVADO AO FISCO



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
132
Série: E
Data Emissão: **31/01/2025**
Certificação: **E0848-B020E**

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 AMERICA** Compl.:
Município: **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.:
Município: **TAQUARITUBA** UF: **SP** CEP: **18740-000**
E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS RETAGUARDA ORTOPÉDICOS NO MÊS 01/2025 NO VALOR DE
R\$10.000,00. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB, 756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	10000	10.000,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 / 2025</u> 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	Aliquota: 5,0000%
PIS: R\$ 65,00	COFINS: R\$ 300,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 150,00	CSLL: R\$ 100,00
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: **01/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **31/01/2025 15:32:23**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8630599**
Observações:

Impresso em: 31/01/2025 às 15:32:28

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

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: 132
Certificação
E0848-B020E



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

33251

Código de Verificação de Autenticidade

LR25VY5F9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2025 às 13:41:04

Chave de Acesso

806266LD5517RUGXTIXMNXII003DHOR

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS 16475	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 03/02/2025	Competência 03/02/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 32x200,00 = 6.400,00

VENCIMENTO 23/02/2025

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 002 / 2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5.00%	0000100000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 6.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.400,00**

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33251** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LR25VY5F9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 77 Código de Verificação de Autenticidade PDOT65CW9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 17:49:02 Chave de Acesso 8057946AFM3QCEQDQU96ZY2J95P1IJI8
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/01/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.475.419/0001-66	ISENTO	53475419000166	000035073	BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA MANSUETO SOLDERA, 180	RUA 07		PEDRO MÁRIO DE BARROS		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
18741-358	TAQUARITUBA-SP	(14) 9982-50549	regularizacao@escritoriocorreta.com.br		

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
39,00	UN	39 atendimentos na especialidade fonoaudiologia no mês de Janeiro/25			40,00	R\$ 1.560,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa	2.01%	0000040000008	8650006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.560,00	R\$ 31,36	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.560,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PDOT65CW9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2842

Código de Verificação de Autenticidade
68IDG2DXX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/02/2025 às 07:59:25

Chave de Acesso

FJ924QFG7HZ0HA2XZ7FC63VV6XY4Y6TA

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/02/2025
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.696.025/0001-65	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000027978	Cadastro	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR FLAVIO LIMA
Logradouro RUA MATO GROSSO, 01063	CEP 18700150	Cidade AVARE-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail labpatdrflaviolima@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	EXAME ANATOMPATOLOGICO DOS PACIENTES: B25-0032 - 01 ANATOMO; B25-0083 - CLEONICE MARIA DA CRUZ - 01 ANATOMO; B25-0084 - CINTIA LUNA DE OLIVEIRA - 01 ANATOMO; B25-0198 - BERTOLDO RODRIGUES ALMEIDA - 01 ANATOMO.	50,00	R\$ 200,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 002/2025
 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...	3,86%	000004.0000003	8640201

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 7,72	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\$ 200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$26,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$5,38 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR FLAVIO LIMA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2842 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 68IDG2DXX.

Data

CPF/RG

Assinatura

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS
FARMACÊUTICOS LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO
DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS -
ITAPIRA, SP
NOSSE PEDIDO: 299144
REMESSA: 0080585124

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
Nº: 000581478
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.581.478-140.709.738-2
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250049405798 07/01/2025 10:38:13

DESTINATÁRIO
REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (1000006868)
ENDEREÇO
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE / FAX
0151437621700

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
18740-970
CNPJ
44.734.671/0022-86

DATA DE EMISSÃO
07.01.2025
DATA DE ENTRADA / SAÍDA
HORA DE ENTRADA / SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

CNPJ/CPF
BAIRRO / DISTRITO
FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO
11.02.2025

VENCIMENTO
VENCIMENTO

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
1.700,00
DESCONTO
0,00
VALOR DO ICMS
306,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.700,00
VALOR TOTAL DA NOTA
1.700,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL
ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172
QUANTIDADE
1,000

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM RETE
MUNICÍPIO
RIO CLARO
PESO CUBADO

CÓDIGO ANTT
0
PLACA DO VEÍCULO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

PESO BRUTO
0,520
PESO LÍQUIDO
0,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

70000010		DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
B1		KETAMIN 50mg/ml Sol.inj 250ml ambax 10ml - POS		3004.90.32	000	5102	13.003.00	50020098	10/26	10/24	1,000	CX	1.700,00000	1.700,00	0,00	1.700,00	1.700,00	0,00	0,00	306,00	0,00	18,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 / 8035</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA																							

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

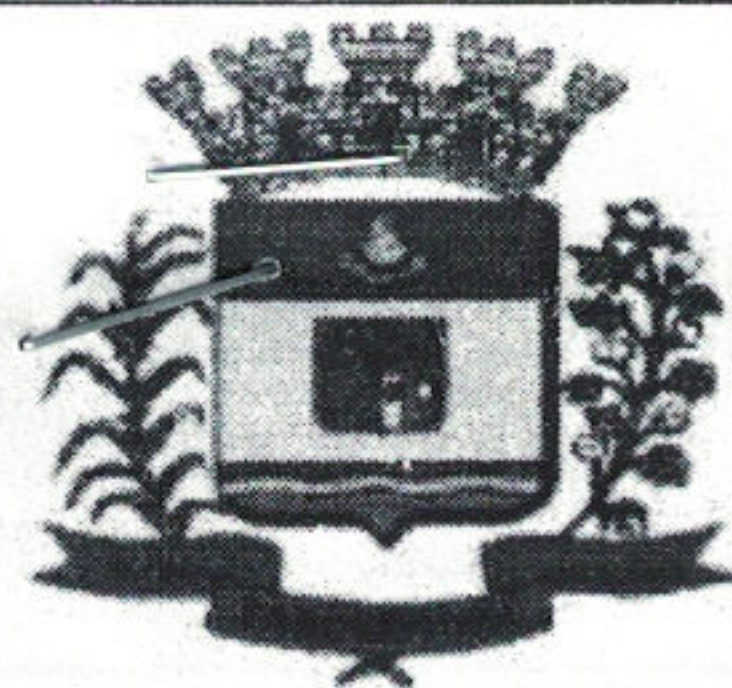
VALOR DO ICMS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90396288 - Remessa: 80585124 - Ordem: 299144 - Referência Cliente: 113388
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 0011, C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2182
- C/C 3600027-9. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br
11338 81019747(6397564E Pedido 113388
Representante IV4 Responsável Técnico CRM 80985 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib. Cont. Decreto 45.490/00 - RCM/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 1.394,00

RESERVADO AO FISCO



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFS-e

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 1453 Série 1 emitido em 03/02/2025 13:20:59

Número da Nota:

5026

Data e Hora da Emissão:

03/02/2025 14:21:18

Código de Verificação:

SP4N82LR3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

11.808.103/0001-07

Nome/Razão Social:

DOGNANI E SANTOS LTDA

Endereço:

RUA DOUTOR ATALIBA LEONEL, 1097, CEP: 18740-000, TAQUARITUBA - SP

E-mail:

contato@escdinamica.com.br

Inscrição Municipal:

205081

DINÂMICA
ASSESSORIA CONTÁBIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

45.437.175/0001-07

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço:

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CEP: 18740-013, TAQUARITUBA - SP

E-mail:

financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Inscrição Municipal:

58700

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS

Valor líquido da nota: R\$ 6.460,85

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 6.460,85

CNAE:

692.06/01 - Atividades de contabilidade

Item da lista de serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total Deduções (R\$):
0,00

Base de Cálculo (R\$):
0,00

Alíquota (%):
0,00

Valor ISS (R\$):
0,00

Valor ISS Retido (R\$):
0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

COMPETÊNCIA: 01/2025 EXIGIBILIDADE ISS: Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPT

Tributação Federal Prest. Serv. Nac. 13,45% - R\$ 868,98

Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00

Tributação Municipal 4,18% - R\$ 270,06

**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 Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.032.523
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0144 6720 6200 0115 5500 1000 0325 2310 0327 6232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250239412993 - 27/01/2025 15:02:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

27/01/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE/FAX

SP

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 24/02/2025
Valor R\$ 562,13

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
562,13	67,45	0,00	0,00	0,00	0,00	562,13
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	562,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1456	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML HIPOLABOR G+ Lote: LL-180/24 Qt: 2 Val: 30/09/26 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	5102	CX	2	88,6850	177,37	177,37	21,28			12,00	
2446	METRONIDAZOL 5MG SOL INJ CX 50 BLS X 100 ML JP G+ Lote: 430624 Qt: 2 Val: 08/12/26	30039076	000	5102	CX	2	192,3800	384,76	384,76	46,17			12,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

VENCIMENTO NO MINIMO 12 MESES ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS. SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS)

PEDIDO DE COMPRA:PDC#1148778#APOIO

Vendedor: 28-FERIAS: JUNIOR GREJO Id Ped: 327532

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 23,61 Estadual: R\$ 0,00 Municipal: R\$ 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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração Janeiro/2025	Data de Vencimento 20/02/2025	Número do Documento 07.16.25043.9307266-0	Pagar este documento até 20/02/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000310203190			Valor Total do Documento 2.712,46

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	1.430,00			1.430,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	CNPJ Prestador:17.479.225/0001-75				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	372,82			372,82
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	909,64			909,64
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				
	CNPJ Prestador:04.876.252/0001-30				
Totais		2.712,46			2.712,46

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

12/02/2025 10:02:42

85860000027 6 12460385250 9 51071625043 7 93072660107 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000027 6 12460385250 9 51071625043 7 93072660107 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.25043.9307266-0
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 2.712,46

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/01/2025	Data de Vencimento 20/02/2025	Número do Documento 07.01.25043.9380441-0	Pagar este documento até 20/02/2025
Observações CENTRO CUSTO - TETO MAC Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.929,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	1.929,39			1.929,39
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025				
	Totais	1.929,39	0,00	0,00	1.929,39

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

12/02/2025 10:12:37

85870000019 7 29390385250 3 51070125043 6 93804410220 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000019 7 29390385250 3 51070125043 6 93804410220 2



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25043.9380441-0
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 1.929,39

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/01/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.01.25043.9368318-3

Pagar este documento até

20/02/2025

Observações
CENTRO CUSTO - P S TAQUARITUBA

Valor Total do Documento

5.529,04

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.529,04			5.529,04
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025				
	Totais	5.529,04	0,00	0,00	5.529,04

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

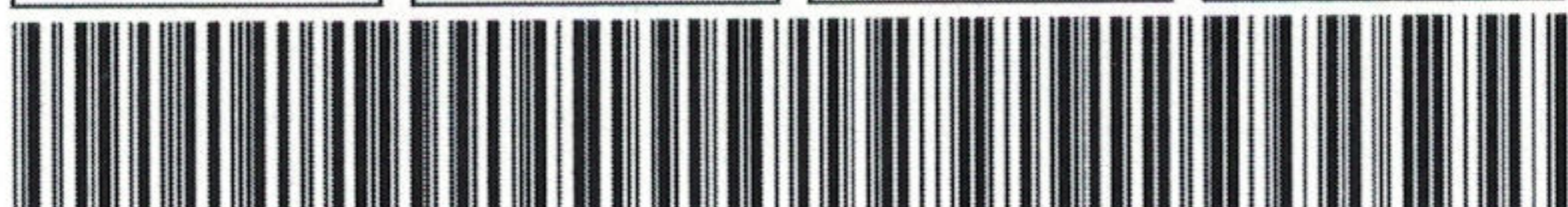
12/02/2025 10:10:55

85890000055 7 29040385250 0 51070125043 6 93683183050 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000055 7 29040385250 0 51070125043 6 93683183050 4



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25043.9368318-3
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 5.529,04

Pague com o PIX



RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 04/02/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 2.434,02		NF-e Nº 000.002.555 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14) 3386-2045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.555 SÉRIE 55 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO 3525 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0025 5511 2141 3325 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 135250320036503 04/02/2025 15:57:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	CNPJ 27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 04/02/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 04/02/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CEP 18740-000	HORA DE SAÍDA 16:57:25
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14) 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATAS	2555/1	06/03/2025	2.434,02			
---------------------	--------	------------	----------	--	--	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 700,49	VALOR DO ICMS 65,52	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 51,86	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.434,02
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.434,02

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

LOCAL DE ENTREGA	CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO
------------------	------------	----------	-------------------	-----------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												ALÍQUOTAS	
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
95764	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	17019900	020	5.929	UN	24,000	16,98	407,52	407,52	28,53	0,00	7,00	0,00
985108	MOSTARDA AMARELA DAJUDA 750G	21033021	000	5.929	UN	4,000	11,99	47,96	47,96	8,63	0,00	18,00	0,00
93545	VINAGRE FORTALEZA ALCOOL 750ML	22090000	020	5.929	UN	3,000	1,58	4,74	4,74	0,33	0,00	7,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,504	49,90	25,15	25,15	4,53	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,502	49,90	25,05	25,05	4,51	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,520	49,90	25,95	25,95	4,67	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,514	49,90	25,65	25,65	4,62	0,00	18,00	0,00
1017613	BATATA PALHA TCHETTO 500G	20052000	060	5.929	UN	5,000	19,99	99,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4391	FUBA MIMOSO MOTA 1KG	11022000	020	5.929	UN	3,000	5,99	17,97	17,97	1,26	0,00	7,00	0,00
5176	MARG DORIANA 500G C/SAL	15171000	060	5.929	UN	24,000	6,99	167,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93055	CAFE CAROCCLO 500G TRADICIONAL	09012100	060	5.929	UN	60,000	19,99	1.199,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1056	ABOBRINHA BRASILEIRA KG	07099300	040	5.929	KG	10,346	5,99	61,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	4,030	29,90	120,50	120,50	8,44	0,00	7,00	0,00
179	LIMAO TAITI KG	18063210	060	5.929	KG	4,261	2,99	12,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	10,015	5,99	59,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP KG	07019000	040	5.929	KG	10,100	3,99	40,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 11/19636/04/02/2025 Val Aprox dos Tributos: R\$ 51,86(2,13%)(IBPT)	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 12023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

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

FONE: (14) 3386-2045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.555

SÉRIE 55

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

3525 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0025 5511 2141 3325

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

135250320036503 04/02/2025 15:57:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.906.222/0001-24

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	11,200	4,99	55,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	10,181	3,49	35,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Recebemos de **BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/02/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 405,53

DATA DO RECEBIMENTO

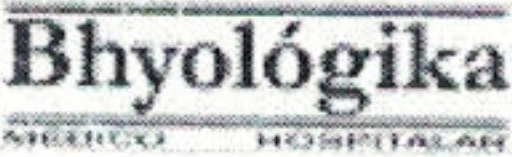
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.034.912

Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.034.912
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0214 6197 8500 0190 5500 1000 0349 1214 7757 2432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250383363586 11/02/2025 08:49:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

11/02/2025

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

11/02/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:44:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 34912 - Valor Original: R\$ 405,53 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 405,53

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 13/03/2025

Valor : R\$ 405,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		405,53
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
								405,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1090/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7811/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40144000180	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM R.T ACO -IOL Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 03939/24, Validade do Lote: 18/02/2052, Reg. ANVISA: 10223680060,	90211020	040	5102	UN	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X50MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4086/22, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20916	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X16MM R.TOTAL ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1245/24, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20914	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X14MM R.TOTAL ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5995/22, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 10/02/2025, MEDICO: DR. MARCELO DIMAS RODRIGUES, PACIENTE: RODINEI TUCUNDUVA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTOS DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:12286 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$90,01 Fonte:IBPT, conf. Lei 12,741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 12025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Bhyológika

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.034.912
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 0214 6197 8500 0190 5500 1000 0349 1214 7757 2432

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250383363586 11/02/2025 08:49:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
60609	PLACA PEQUENA 09 F. ACO COMP 110MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$88,03 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6643/21, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.089-9	90211020	040	5102	PC	1,00	396,53	0,00	396,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

até o dia 28/02
TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95					04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 128.56753.15-0		11 Nome LEILIANE CAMILA GARCIA VELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CALIXTO CLEMENTE ALMEIDA, 419 - CENTRO					13 Bairro CENTRO
14 Município CORONEL MACEDO	15 UF SP	16 CEP 18.745-000	17 CTPS (nº, série, UF) 30929 - 00324 / SP		18 CPF 373.581.728-92
19 Data de Nascimento 14/01/1989		20 Nome da Mãe MARIA JOSE GARCIA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 12025		
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado			firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
23 Remuneração Mês Ant. 5.465,04	24 Data de Admissão 16/06/2020	25 Data do Aviso Prévio 19/02/2025	26 Data de Afastamento 19/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 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 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.447,56	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 206,01	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 18:00 horas 35,00%	R\$ 92,87
56.1 Horas Extras 131:00 horas a 90%	R\$ 5.272,45	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 1.005,99	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 887,09	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 8/12 avos	R\$ 3.866,67	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.288,89
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
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE	R\$ 531,17	95.1 Outras Verbas (ABONO SALARIAL CCT 2024/2025)	R\$ 800,00	95.2 Outras Verbas (DIFERENÇA DE FERIAS)	R\$ 126,68
95.3 Outras Verbas (DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS)	R\$ 42,22	95.4 Outras Verbas (DIFERENÇA 13º ALTERACAO SAL RETROATIVA)	R\$ 129,03	95.5 Outras Verbas (DIF MEDIA VALOR 13º ALTERACAO SAL RETROA)	R\$ 41,51
95.6 Outras Verbas (DIF MEDIA HORAS 13º ALTERACAO SAL RETROA)	R\$ 12,31				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 16.750,45
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	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 3.928,74	112.1 Previdência Social	R\$ 951,62
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 66,53	114.1 IRRF	R\$ 2.636,50	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 7.583,39
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 9.167,06

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 19/02/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 737,45		NF-e Nº 000.002.575 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14)3386-2045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.575 SÉRIE 55 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO 3525 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0025 7514 0035 6614 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 135250465644271 19/02/2025 17:00:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 27.906.222/0001-24	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 19/02/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 19/02/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CEP 18740-000		HORA DE SAÍDA 19:55:47
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS	
2575/1	21/03/2025 737,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 328,98	VALOR DO ICMS 45,51	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 30,97	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 737,45
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 737,45

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

LOCAL DE ENTREGA			
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
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
1009812	MILHO VERDE EUGINI 170G SACHE	20058000	060	5.929	UN	10,000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	4,170	29,90	124,68	124,68	8,73	0,00	7,00 0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	12,020	7,99	96,04	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
542	BATATA GRAUDA ESP KG	07019000	040	5.929	KG	12,110	3,99	48,32	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
173	PIMENTAO VERMELHO KG	07096000	040	5.929	KG	0,716	3,49	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
179	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5.929	KG	4,077	2,99	12,19	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
159	ABOBRINHA ITALIANA KG	07099300	040	5.929	KG	10,426	3,99	41,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	10,161	3,79	38,51	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	12,020	3,99	47,96	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,510	49,90	25,45	25,45	4,58	0,00	18,00 0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,514	49,90	25,65	25,65	4,62	0,00	18,00 0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,508	49,90	25,35	25,35	4,56	0,00	18,00 0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,544	49,90	27,15	27,15	4,89	0,00	18,00 0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,492	49,90	24,55	24,55	4,42	0,00	18,00 0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,512	49,90	25,55	25,55	4,60	0,00	18,00 0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,514	49,90	25,65	25,65	4,62	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 1/20673/18/02/2025 Val Aprox dos Tributos: R\$ 30,97(4,20%)(IBPT)		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 12023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

RUA 15 DE NOVENBRO, 566
SL COMERCIAL
CENTRO
TAGUAI - SP
CEP: 18890-025

FONE: (14) 3386-2045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.575

SÉRIE 55

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

3525 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0025 7514 0035 6614

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

135250465644271 19/02/2025 17:00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.906.222/0001-24

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
539	MISSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,500	49,90	24,95	24,95	4,49	0,00	18,00	0,00
12	LING CALABRESA KG	16010000	060	5.929	KG	3,216	29,99	96,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 12025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE Maq Max Solucoes Para Espaco Gourmet Ltda Epp OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.012.921 SÉRIE 001
EMISSION: 24/02/2025 - DEST. / REM.: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba - VALOR TOTAL: R\$ 415,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.012.921 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
Maq Max Solucoes Para Espaco Gourmet Ltda Epp Avenida Joselyr de Moura Bastos, 342 - Sao Judas Tadeu - CEP:18705-760 - Avare - SP TEL: (14)3732-7171 nfemaqmax@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
Venda a Prazo		3525 0203 9896 9800 0108 5500 1000 0129 2110 0085 0240	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
194126430117		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		135250506813212 24/02/2025 14:50:44	
CNPJ / CPF		03.989.698/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.437.175/0001-07	24/02/2025
Santa Casa de Misericordia de Taquarituba		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO		18740-000	24/02/2025
Rua: Marechal Floriano Peixoto,, 95		BAIRRO / DISTRITO	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO		Centro	14:50:36
Taquarituba		UF	
FONE / FAX		SP	
(37)6227-0037		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00	0,00	415,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00		0,00	0,00	415,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		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 IPI
7896414303270	cacarola arary hotel 50	76151000	0103	5102	UN	1,00	415,00	415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	
FOPMA DE PAGAMENTO	
BOLETO VENCIMENTO 10/03/2025	
Valor aproximado dos tributos: R\$ 151,68 (36,55%). Fonte: IBPT.	

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 19/02/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.342,52		NF-e Nº 000.002.577 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14) 3386-2045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.577 SÉRIE 55 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO 3525 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0025 7710 1445 0518 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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250465670495 19/02/2025 17:02:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 27.906.222/0001-24	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 19/02/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 19/02/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CEP 18740-000		HORA DE SAÍDA 19:50:41
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14) 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS				
2577/1	21/03/2025	1.342,52		

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 730,63	VALOR DO ICMS 102,78	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 47,85	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.342,52
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.342,52

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

LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF		ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO
------------------	--	------------	--	----------	-------------------	-----------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
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
5176	MARG DORIANA 500G C/SAL	15171000	060	5.929	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,502	49,90	25,05	25,05	4,51	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,494	49,90	24,65	24,65	4,44	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,502	49,90	25,05	25,05	4,51	0,00	18,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,494	49,90	24,65	24,65	4,44	0,00	18,00	0,00
2498	BISC PARATI 370G MAIZENA	19053100	020	5.929	UN	20,000	3,99	79,80	79,80	5,59	0,00	7,00	0,00
1014084	BISCOITO TRIUNFO 345G AGUA E SAL	19053100	020	5.929	UN	16,000	5,99	95,84	95,84	6,71	0,00	7,00	0,00
994944	GELATINA DR OETKER 20G TUTTI FRUTTI	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,55	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
994168	GELATINA DR OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,55	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
994167	GELATINA DR OETKER 20G FRAMBOESA	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,55	74,40	74,40	13,39	0,00	18,00	0,00
990365	TEMP TAVORENSE 1010G ALHO E SAL PCT	21039029	000	5.929	UN	10,000	7,69	76,90	76,90	13,84	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
2878	CHA LEAO 10G CAPIM CIDREIRA C/10	12119090	060	5.929	UN	10,000	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2879	CHA LEAO 10G ERVA-DOCE C/10	09096210	000	5.929	UN	10,000	3,99	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
2885	CHA MATTE LEAO 250G	09030090	060	5.929	UN	6,000	8,99	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 2/50329/12/02/2025 Val Aprox dos Tributos: R\$ 47,85(3,56%)(IBPT)	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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



FONE: (14) 3386-2045

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N° 000.002.577

SÉRIE 55

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

3525 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0025 7710 1445 0518

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250465670495 19/02/2025 17:02:13

CNPJ

27.906.222/0001-24

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
80804	MOLHO SHOYU MITSUWA 900ML	21031010	000	5.929	UN	1,000	13,99	13,99	13,99	2,52	0,00	18,00	0,00
2053	ADOCANTE ADOCYL 100ML	21069090	000	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	7,98	1,44	0,00	18,00	0,00
1009812	MILHO VERDE EUGINI 170G SACHE	20058000	060	5.929	UN	20,000	2,69	53,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1016895	EXT TOMATE ELEFANTE 300G SH	20029000	060	5.929	UN	20,000	5,98	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4241	FEIJAO BRANCO D NENA 500G	07133329	040	5.929	UN	5,000	14,99	74,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
994323	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	020	5.929	UN	4,000	1,55	6,20	6,20	0,43	0,00	7,00	0,00
84091	FARINHA DE TRIGO 1KG COAMO	11010010	020	5.929	UN	3,000	3,18	9,54	9,54	0,67	0,00	7,00	0,00
80802	FERMENTO PO ROYAL 100G	21023000	000	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	7,98	1,44	0,00	18,00	0,00
1004610	FARINHA DE MILHO ALAMBARI 1KG	11022000	020	5.929	UN	10,000	6,99	69,90	69,90	4,89	0,00	7,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	12,140	2,99	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	LIMAO TAITI KG	08055000	060	5.929	KG	4,020	1,99	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP KG	07019000	040	5.929	KG	12,060	3,99	48,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	ABOBRINHA ITALIANA KG	07099300	060	5.929	KG	9,683	1,99	19,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	10,445	2,99	31,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 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 EMIÇÃO: 19/02/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 50,80		NF-e Nº 000.002.576 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP  RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14) 3386-2045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.576 SÉRIE 55 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 3525 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0025 7612 6295 3016 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 135250465658114 19/02/2025 17:01:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 19/02/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 19/02/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14) 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 19:54:12			

FATURA / DUPLICATAS			
2576/1	21/03/2025	50,80	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2,13	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 50,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 50,80

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

LOCAL DE ENTREGA			
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	W. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
706	CHUCHU KG	07099990	040	5 929	KG	10,180	4,99	50,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 21/04/2025 13/02/2025 Val Aprox dos Tributos: R\$ 2,13(4,19%)(IBPT)	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/02/2025 18:55 USUÁRIO: PABLO Dellasta Informática

até o dia 28/02

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95					04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 165.94405.13-7		11 Nome SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PAULO FERNANDES VIEIRA GOMES, 115					13 Bairro SANTA VIRGINIA
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 066611 - 00175 / SP	18 CPF 186.340.468-69	
19 Data de Nascimento 25/09/1975		20 Nome da Mãe NAIR ALVES DO PRADO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.945,60		24 Data de Admissão 01/10/2013	25 Data do Aviso Prévio 21/02/2025	26 Data de Afastamento 21/02/2025	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 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 21/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.231,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 227,70	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 04:41 horas a 100%	R\$ 79,55	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 13,26	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 324,27	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 804,05	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/10/2023 a 30/09/2024	R\$ 1.775,07	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 859,71
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
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.315,11
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 30/dias	R\$ 1.642,00	112.1 Previdência Social	R\$ 116,91	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 24,32
114.1 IRRF	R\$ 102,82	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
TOTAL DEDUÇÕES					R\$ 1.886,05
VALOR LÍQUIDO					R\$ 3.429,06



TED

G334270941407666015
27/02/2025 09:55:09

Debitado

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

Creditado

Banco 756
Agência (sem DV) 0001
Conta corrente (com DV) 41424
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.038.232/0001-64
Valor 3.928,74
Data transferência 27/02/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 387395981.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

30% do Valor da Alição

Para 051000



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335050911250180019
05/03/2025 09:41:52

Cliente

Agência 2712-X
Conta 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Mês/ano referência FEVEREIRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/01/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
10/02/2025	APLICAÇÃO	53.691,30			40.264,143484	1,333476770	40.264,143484
11/02/2025	RESGATE	16.882,98		5,96	12.660,679162	1,333967932	27.603,464322
	Aplicação 10/02/2025	16.882,98		5,96	12.660,679162		
14/02/2025	RESGATE	12.604,91		16,14	9.450,690499	1,335463266	18.152,773823
	Aplicação 10/02/2025	12.604,91		16,14	9.450,690499		
18/02/2025	RESGATE	405,53		0,65	303,926273	1,336442541	17.848,847550
	Aplicação 10/02/2025	405,53		0,65	303,926273		
25/02/2025	RESGATE	15.141,89		30,76	11.332,119772	1,338906604	6.516,727778
	Aplicação 10/02/2025	15.141,89		30,76	11.332,119772		
27/02/2025	RESGATE	3.928,74		8,09	2.938,175393	1,339889378	3.578,552385
	Aplicação 10/02/2025	3.928,74		8,09	2.938,175393		
28/02/2025	SALDO ATUAL	4.796,61			3.578,552385		3.578,552385

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	53.691,30
RESGATES (-)	48.964,05
RENDIMENTO BRUTO (+)	130,96
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	61,60
RENDIMENTO LÍQUIDO	69,36
SALDO ATUAL =	4.796,61

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor da Cota

31/01/2025	1,330534901
28/02/2025	1,340376436

Rentabilidade

No mês	0,7396
No ano	1,4837
Últimos 12 meses	8,1502

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088