

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA**  
 Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA				Processo:	002/2025		
Mês de Referência		ABRIL				Recurso:	Teto Mac		
						Ano:	2025		
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo		
	SALDO ANTERIOR				RS	61.308,82			
07/04/2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		3ª parcela do termo de colaboração 002/2025		RS	177.089,07			
	JUROS APLICAÇÃO MARÇO		JUROS APLICAÇÃO		RS	1.124,54			
03/04/2025	LONGEVITA CLINICA MEDICA LTDA	05405655/0001-63	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	2024		RS	600,00		
04/04/2025	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	319		RS	544,44		
04/04/2025	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1570		RS	938,50		
04/04/2025	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1573		RS	12.287,13		
04/04/2025	CLIMEDOS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1171		RS	1.608,21		
04/04/2025	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	725		RS	320,53		
04/04/2025	DENISE RODRIGUES DE ALMEIDA BERGAMO	072.073.988-83	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		RS	2.000,00		
04/04/2025	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA TETO MAC	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO SCMT TETO MAC	RECIBO		RS	12.752,25		
04/04/2025	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	896		RS	963,51		
04/04/2025	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	261		RS	761,91		
04/04/2025	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1730		RS	1.163,33		
04/04/2025	JIJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	322		RS	496,29		
04/04/2025	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	352		RS	1.162,47		
04/04/2025	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	716		RS	1.603,58		
04/04/2025	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1154		RS	1.134,84		
04/04/2025	BEATRIZ C BINCOLETO FONDAUDILOGIA LTDA	53475419/0001-66	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	88		RS	1.600,00		
04/04/2025	LETICIA BUENO BORANGIA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	418		RS	505,78		
07/04/2025	INSS CUSTEIO TETO MAC	***	INSS	GUIA		RS	4.460,69		
07/04/2025	CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA	05768154/0001-41	MATERIAL HOSPITALAR	230184		RS	1.648,00		
07/04/2025	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	35788		RS	405,53		
07/04/2025	DOGANI E SANTOS LTDA	11808103/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	5170		RS	6.420,85		
07/04/2025	PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA	29288851/0001-63	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1262		RS	630,00		
08/04/2025	RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA	20242496/0001-17	MATERIAL HOSPITALAR	5392		RS	490,00		
11/04/2025	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO	44103633/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1000141		RS	4.692,50		
15/04/2025	DEVOLUÇÃO PARCIAL DO FGTS	45437175/0001-07	FGTS DEVOLUÇÃO	RECIBO		RS	4.097,71		
15/04/2025	DEVOLUÇÃO PARCIAL DO CREDITO CONSIGNADO	45437175/0001-07	CONSIGNADO DEVOLUÇÃO	RECIBO		RS	2.732,04		
15/04/2025	DARF 5952 TETO MAC	***	DARF 5952	GUIA		RS	510,41		
15/04/2025	DARF 1708 TETO MAC	***	DARF 1708	GUIA		RS	241,68		
22/04/2025	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP	27906222/0001-24	ALIMENTAÇÃO	2615		RS	1.363,59		
22/04/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT MED HOSP LTDA	10571984/0001-14	MEDICAMENTOS	164088		RS	613,72		
22/04/2025	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA	30461442/0001-04	MEDICAMENTOS	71925		RS	1.200,00		
22/04/2025	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	44672062/0001-15	MEDICAMENTOS	35946		RS	671,49		
22/04/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09944371/0003-68	MEDICAMENTOS	39890		RS	2.999,00		
22/04/2025	ARIANE DE ALMEIDA LTDA	04386068/0001-01	ALIMENTAÇÃO	28257		RS	2.416,50		
29/04/2025	FOLHA DE PAGAMENTO FÉRIAS	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO FÉRIAS	RECIBO		RS	7.656,52		
						RS	239.522,43	83.663,00	
<b>Conciliação Bancária</b>						Saldo no Extrato:	156.859,43		
<b>Conta:</b>									
<b>Cheques emitidos e não processados no mês</b>									
<b>Cheque nº</b>	<b>Valor</b>								
<b>Total</b>									

Taquarituba, 20 de Maio de 2025.

Assinatura **MAURO SERGIO DA SILVA:09216520892**

Mauro Sergio da Silva  
Presidente da Entidade

Assinado de forma digital por MAURO SERGIO DA SILVA:09216520892  
 Dados: 2025.05.20 10:32:18 -03'00'



Consultas - Extrato de conta corrente

G331020856236510012  
02/05/2025 08:59:17

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
Conta corrente 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA  
Período do extrato 04 / 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
28/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/04 16:28 LONGEVITA - CLINICA MEDICA	40.301	600,00 D	
03/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	600,00 C	0,00 C
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:24 JOSE SYLVIO C COELHO LTD	550.077.000.027.813	544,44 D	
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:24 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	938,50 D	
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:24 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	12.267,13 D	
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:24 CLIMEDDS C M D LTDA	552.712.000.014.542	1.608,21 D	
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:24 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	320,53 D	
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:24 DENISE R A BERGAMO	552.712.000.031.230	2.000,00 D	
04/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.826	12.752,25 D	
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:23 VIVACLEAN CLINICA MEDICA L	40.401	963,51 D	
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:23 TANINO CLINICA MEDICA	40.402	761,91 D	
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:23 CLINICA MEDICA DRA JULIANA	40.403	1.163,33 D	
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:23 JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRE	40.404	496,29 D	
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:23 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU	40.405	1.162,47 D	
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:23 FIT LABORATORIO DE IMAGEM	40.406	1.603,58 D	
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:23 DAL SOCHIO & FACIROLI	40.407	1.134,84 D	
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:23 BEATRIZ C BINCOLETO FONOAU	40.408	1.600,00 D	
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:23 LETICIA BUENO BORANGA CLIN	40.409	505,78 D	
04/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	39.822,77 C	0,00 C
07/04/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	34.165.317	177.089,07 C	
07/04/2025		0000	13105	375 Impostos	40.701	4.460,69 D	

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.702	1.648,00 D	
			CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE			
07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.703	405,53 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.704	6.420,85 D	
			DOGNANI E SANTOS LTDA ME			
07/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	40.705	630,00 D	
			PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSUL			
07/04/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	163.524,00 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
08/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.801	490,00 D	
			08/04 14:54 RMED TECNOLOGIA MEDICA EIR			
08/04/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	490,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
11/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.101	4.692,50 D	
			11/04 15:43 LUCAS TAVARES CONCEICAO			
11/04/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.692,50 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
15/04/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	4.097,71 D	
			15/04 15:09 SCM DE TAQUARITUBA			
15/04/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	2.732,04 D	
			15/04 15:09 SCM DE TAQUARITUBA			
15/04/2025	0000	13105	375 Impostos	41.501	510,41 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/04/2025	0000	13105	375 Impostos	41.502	241,68 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/04/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.581,84 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	42.201	1.353,59 D	
			SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	42.202	613,72 D	
			ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	42.203	1.200,00 D	
			PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	42.204	671,49 D	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	42.205	2.999,00 D	
			SULMEDIC COMERCIAL			
22/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	42.206	2.416,50 D	
			22/04 14:14 LEITE DOS ANJOS			
22/04/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	9.254,30 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
29/04/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	29.287	7.656,52 D	
29/04/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.656,52 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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  
2024

Código de Verificação de Autenticidade  
VY8XEG3SC

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
03/04/2025 às 09:58:38

Chave de Acesso  
820606EH9ZYOJ8BUEOJLE26IPPVZ3QRV

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 03/04/2025
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 05.405.655/0001-63	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 205120	Cadastro 000023905	Nome/Razão Social LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUAMAL.DEODORO DA FONSECA, 355	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-075	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 03762.4133	E-mail			

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 Doppler colorido venoso membros inferiores	600,00	R\$ 600,00

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	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2.50%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 15,00	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\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$16,14 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Paciente: Henrique James Trindade de Souza

RECEBI(EMOS) DE LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2024 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VY8XEG3SC.

Data

CPF/RG

Assinatura



# ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000319

Data e Hora de Emissão:

01/04/2025 11:09:11

Código de Verificação:

299GVQTE9

## PRESTADOR DE SERVIÇO

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



## TOMADOR DE SERVIÇO

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



\* Bar-Code

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇOS HOSPITALARES:  
INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 02/2025

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

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

## IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	544,44	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	544,44

Código do Serviço:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 544,44

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	544,44	3.0	16,33	0,00

## Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.



Prefeitura Municipal de Taquarituba  
Departamento de Tributação  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
1570  
Código de Verificação de Autenticidade  
T91NCL8MI  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/04/2025 às 10:21:09  
Chave de Acesso  
819779PZFOUIEWIFKT85V0UYNEGWE2NA

#### 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 01/04/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131	Cadastro 000008675	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			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	Referente a serviços prestados de responsabilidade técnica RX	1.000,00	R\$ 1.000,00

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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 25,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

#### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50

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



#### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1570 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T91NCL8MI.

Data

CPF/RG

Assinatura

		<b>Prefeitura Municipal de Taquarituba</b> <b>Departamento de Tributação</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1573</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>FWH3CZFZK</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>01/04/2025 às 10:26:01</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>819786AWRHEP0YQ6TCDHM8C2FF55GKJD</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
<b>Exigível</b>				<b>TAQUARITUBA-SP</b>		<b>TAQUARITUBA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>01/04/2025</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>2 - Não</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>			

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
243,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 03/2025			52,00	R\$ 12.636,00	
6,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 03/2025			72,50	R\$ 435,00	

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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>					<b>Construção Civil</b>				
LC 116/2003: <b>04.01</b>					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>					<b>2.50%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8640205</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
<b>R\$ 13.071,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 13.071,00</b>	<b>R\$ 326,78</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>			

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS (13,071.00 x 0.65%)	COFINS (13,071.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (13,071.00 x 1.50%)	CSLL (13,071.00 x 1.00%)	Outras Retenções	
<b>R\$ 84,96</b>	<b>R\$ 392,13</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 196,07</b>	<b>R\$ 130,71</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.267,13** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.758,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$301,94 - Fonte: IBPT

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1573** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FWH3CZFZK**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba  
Departamento de Tributação  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
1171  
Código de Verificação de Autenticidade  
37LKN8EDC  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
31/03/2025 às 14:17:53  
Chave de Acesso  
819200Z62ZS4LA9UTEYUXNHAJ2L27LN3

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>31/03/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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 <b>04.510.375/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>3486</b>	Cadastro <b>000008502</b>	Nome/Razão Social <b>CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA 24 DE DEZEMBRO, 240</b>	CEP <b>18740-109</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Complemento <b>14-3762.2414</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
			Telefone <b>14-3762.2414</b>	E-mail <b>maze_21@hotmail.com</b>

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	internação de clínica cirúrgica ( SUS) no mês de 02/2025	1.713,60	R\$ 1.713,60

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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.713,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.713,60	R\$ 42,84	2 - Não	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (1,713.60 x 0.65%)	COFINS (1,713.60 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,713.60 x 1.50%)	CSLL (1,713.60 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 11,14	R\$ 51,41	R\$ 0,00	R\$ 25,70	R\$ 17,14	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.608,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$230,48 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$39,58 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1171 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 37LKN8EDC.

Data

CPF/RG

Assinatura



		<b>Prefeitura Municipal de Taquarituba</b> <b>Departamento de Tributação</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>725</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>YUR92POB6</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>31/03/2025 às 13:26:32</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>819178R3GU80R1LTWKUNIFNLMUYMPHX</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>		Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>31/03/2025</b>	
Competência		Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	
Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse <a href="http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb">http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb</a> , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>29.621.756/0001-30</b>		RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>		Inscrição Municipal <b>29621756000130</b>		Cadastro <b>000027484</b>	
Nome/Razão Social <b>SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA</b>				Logradouro <b>RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223</b>		Complemento <b>CENTRO</b>	
Bairro <b>CENTRO</b>		CEP <b>18740-095</b>		Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>		Telefone <b>03762 3941</b>	
E-mail <b>drmarlisilva@gmail.com</b>							

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Referente a clínica pediátrica internação ( SUS) no mês de 02/2025 no valor de R\$320,53			320,53	R\$ 320,53	
<p>Pago com Recurso do  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>  <b>Nº 002/2025</b>  firmado junto a  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór				<b>3.3738%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 320,53</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 320,53</b>	<b>R\$ 10,81</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 320,53** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 2712 C/C 19.228-7		

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **725** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YUR92POB6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
Mensalista

Folha Mensal  
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
113	DENISE RODRIGUES DE ALMEIDA BERGAMO FISIOTERAPEUTA	072.073.988-83	223605	13	1
			Admissão:	01/01/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>				

Matrícula INSS:  
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025

Pis: 111.23515.81-0

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base 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

**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Fpag 42007-7 04/2025**Data Pagamento:** 04/04/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 12.752,25**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 7

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Cleide Conceicao Nunes	174.130.078-94	2712-X / 24939-4	SIM	---	R\$ 1.851,13
2	Danielle Rogeria Alves	299.263.448-44	2712-X / 24858-4	SIM	---	R\$ 3.821,28
3	Fernanda de Campos	316.355.528-42	2712-X / 25195-X	SIM	---	R\$ 63,86
4	Leonel Aparecido de OI	457.733.878-59	2712-X / 24893-2	SIM	---	R\$ 308,48
5	Naiana Borges	373.819.648-05	2712-X / 25192-5	SIM	---	R\$ 1.243,22
6	Naiara Thaianne de Oliveira	407.832.308-18	2712-X / 24907-6	SIM	---	R\$ 3.595,57
7	Simone de Paula Arruda	388.005.168-23	6728-8 / 9613-X	SIM	---	R\$ 1.868,71

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 04/04/2025 às 12:34:21, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002 / 2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

*Conferido em 04/04/2025*  
*[Assinatura]*  
*com fone*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista		Folha Mensal Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205	4	1
			Admissão:	02/04/2016	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	453,57		
998	I.N.S.S.	8,27		236,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,33	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	261,00		261,00	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	484,12		484,12	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:124.99438.21-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.860,20	1.009,07	
			Valor Líquido →	1.851,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.860,20	2.860,20	228,81	2.623,58	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 Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	299.263.448-44 CTPS: 054614-00303	223505	4	1
			Admissão:	02/03/2015	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:43	769,70		
998	I.N.S.S.	10,06		485,53	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,68	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	404,76		404,76	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:160.56755.53-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.028,25	1.206,97	
			Valor Líquido →	3.821,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.828,25	4.828,25	386,26	4.353,13	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista		Folha Mensal Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
73	FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA	316.355.528-42 CTPS: 30826-220	514320 Admissão:	2	1 26/10/2020
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	52,97		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	19,59		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		3,26	
998	I.N.S.S.	7,50		5,44	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:125.92062.15-9		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			72,56	8,70	
			Valor Líquido →	63,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.977,95	2.977,95	238,23	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 Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR ENFERMEIRO	457.733.878-59 CTPS: 069439-00457	223505 Admissão:	4	1 14/02/2020
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	116,35		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		8,20	
998	I.N.S.S.	7,50		9,46	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:164.21317.55-4		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			326,14	17,66	
			Valor Líquido →	308,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.867,99	5.867,99	469,43	308,48	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 Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
30	NAIANA BORGES FATURISTA	373.819.648-05 CTPS: 60383-324	413115 Admissão:	6	1 12/04/2010
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.382,84		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		35,91	
998	I.N.S.S.	7,50		103,71	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			1.382,84		139,62
			Valor Líquido →	1.243,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	3.299,57	3.299,57	263,96	1.243,22	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 Março 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	3.606,93		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,27		362,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,30	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			4.110,53		514,96
			Valor Líquido →	3.595,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	3.910,53	3.910,53	312,84	3.558,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	388.005.168-23 CTPS: 62948-386	322230 Admissão:	4	1 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
<p><b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b></p>				

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025	Pis: 210.11808.82-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		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



Prefeitura Municipal de Taquarituba  
Departamento de Tributação  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

896

Código de Verificação de Autenticidade

YR03FBX7A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2025 às 10:47:48

Chave de Acesso

819810JPYTHJTJZEPB0VYU3Q5YINYP8JO

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>01/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>34.506.699/0001-88</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>34506699000188</b>	Cadastro <b>000029363</b>	Nome/Razão Social <b>VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>18740-011</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>
Telefone <b>(147)3762-1738</b>	E-mail <b>ana.giansansante@hotmail.com</b>			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica cirúrgica ( SUS) no mês de 02/2025	963,51	R\$ 963,51

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: <b>04.01</b>	Alíquota <b>4.0377%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>8630599</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 963,51</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 963,51</b>	Total do ISS <b>R\$ 38,90</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 963,51**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$129,59 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$31,31

## Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1  
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 4,0377% EM 04/2025  
- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS, SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE **VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **896** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YR03FBX7A**.

Data

CPF/RG

Assinatura





Prefeitura Municipal de Junqueirópolis  
 Pref. Mun. de Junqueirópolis  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
**261**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**VVB9HLTJV**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**01/04/2025 às 09:10:04**  
 Chave de Acesso  
 601513FXE8H1FD0TMID9B0BQVZNT75R6

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JUNQUEIROPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>01/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>32.303.343/0001-11</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>003005503</b>	Cadastro <b>000042466</b>	Nome/Razão Social <b>TANINO &amp; TANINO CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA SAO SALVADOR, 1119</b>		Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>17890-009</b>	Cidade <b>JUNQUEIRÓPOLIS-SP</b>	Telefone <b>99711-2021</b>	E-mail	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>45.437.175/0001-07</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>58.700</b>	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>
Logradouro <b>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>	Cidade/País <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3553807</b>	Telefone

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados referente a internação de clínica (SUS) no mês 02/2025. Dr. Cesar Tanino	811,85	R\$ 811,85

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 811,85</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 811,85</b>	Total do ISS <b>R\$ 24,36</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS (811,85 x 0,65%) <b>R\$ 5,28</b>	COFINS (811,85 x 3,00%) <b>R\$ 24,36</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (811,85 x 1,50%) <b>R\$ 12,18</b>	CSLL (811,85 x 1,00%) <b>R\$ 8,12</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 761,91**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares


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

RECEBI(EMOS) DE **TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **261** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VVB9HLTJV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		<b>PM DE TAGUAI</b>			<b>Número da NFS-e</b>	
		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI</b>			<b>1730</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				Código de Verificação de Autenticidade <b>1EKSUO446</b>		
				Data e Hora de Emissão da NFS-e <b>01/04/2025 às 08:02:19</b>		
				Chave de Acesso 7508560OUESNEH4ZOXSALC9VAPEZOJUQ		
<b>Informações Fiscais</b>						
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAGUAI-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência <b>01/04/2025</b>		
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
<b>08.706.551/0001-87</b>		<b>499/2007</b>	<b>04337</b>	<b>CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA</b>		
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201</b>	<b>PREDIO</b>		<b>CENTRO</b>			
CEP	Cidade	Telefone	E-mail			
<b>18890-049</b>	<b>Taguai-SP</b>	<b>0033862071</b>	<b>escritoriadoesio@yahoo.com.br</b>			

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
<b>45.437.175/0001-07</b>			<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>			
Logradouro	Complemento		Bairro			
<b>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>			<b>CENTRO</b>			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
<b>18874-000</b>	<b>TAQUARITUBA - SP</b>	<b>3553807</b>	<b>14 37621700</b>	<b>financeiro.nfesantacasa@gmail.com</b>		

<b>Discriminação dos Serviços</b>						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total	
1,00	UN	Referente a internação de obstetria ( Sus ) no mês de 02/2025	1.163,33		R\$ 1.163,33	

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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,10%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>R\$ 1.163,33</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.163,33</b>	<b>R\$ 36,06</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.163,33

Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1730** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1EKSUO446**.

Data



CPF/RG

Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

		<b>PM DE ITABERÁ</b> <b>Pref. Mun. de Itaberá</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>322</b>	
<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>						<b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>3KLJ80DS4</b>	
						<b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>31/03/2025 às 14:03:54</b>	
						<b>Chave de Acesso</b> 202875JIRDAWJECXQG11H6UZ8RBX6G4	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <a href="http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss">http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss</a> <b>web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação				
Exigível		ITABERA-SP	TAQUARITUBA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				31/03/2025			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
04.867.797/0001-80		040212039	000009802	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA LUIZ TOLEDO, 00168	CASA		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18440-005	ITABERÁ-SP	15 99827-5054		PJCONTABIL@HOTMAIL.COM	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18720-000	TAQUARITUBA - SP	3553807		maze_21@hotmail.com	

<b>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Referente a clínica pediátrica internação ( SUS) no mês de 02/2025 no valor de R\$ 503,85 Total da nf R\$ 503,85 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	503,85	R\$ 503,85

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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		5,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 503,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 503,85	R\$ 25,19	2 - Não	R\$ 0,00

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF (503,85 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 496,29</b>				Vai. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$56,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$25,19		

<b>Informações Complementares</b>		

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 322 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3KLJ80DS4.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

352

Data Prestação:

31/03/2025

Autenticidade:

331336978



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00541284 CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA
Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE
Endereço: RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO
Município/UF: Ribeirão Claro-PR CEP: 86.410-000
Fone/Fax: E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO
Município/UF: Taquarituba-SP CEP: 18.740-000
Fone/Fax: (14) 3762-1700 E-Mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. CNAE: 8610102

Competência: 3/2025 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a internação de clínica médica ( SUS) no mês de 02/2025
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

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

ITENS DO SERVIÇO

Table with 7 columns: Tributável, Descrição do Item, Quantidade, Valor Unitário, Desc. Incond., Desc. Cond., Valor Total. Row 1: SIM, Referente a internação de clínica médica ( SUS) no mês de 02/2025, 1,00000, 1.162,47, 0,00, 0,00, 1.162,47

TRIBUTOS INCIDENTES

Table with 4 columns: Tributo, Alíquota, Valor, Retido. Rows include ISSQN (3,00000, 34,87000, Não), PIS (0,00000, 0,00000, Não), COFINS (0,00000, 0,00000, Não), INSS (0,00000, 0,00000, Não), IR (0,00000, 0,00000, Não), CSLL (0,00000, 0,00000, Não), CPP (0,00000, 0,00000, Não), Impostos Federais (0,00000, 0,00000, Não), Outras Retenções (0,00000, 0,00000, Não)

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 1.162,47 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 1.162,47 Valor Total da NFS-e: 1.162,47

NFS-E Nº 352

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

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



**Prefeitura Municipal de Taquarituba**  
**Departamento de Tributação**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**716**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**473V08TUH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**31/03/2025 às 14:30:41**  
**Chave de Acesso**  
 819207UK9YVUQ4ZV2XTMKNMQX7SVZPF4

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>31/03/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	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 <b>44.873.799/0001-04</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>44.873.799/0001-000032640</b>	Cadastro	Nome/Razão Social <b>FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA</b>
Logradouro <b>AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143</b>	CEP <b>18740-138</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Complemento	Bairro <b>LOT. DONA CARMÉLIA</b>
			Telefone <b>(14) 9982-50549</b>	E-mail <b>correta@escritoriocorreta.com.br</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	4 Referente a serviços de obstetria e internação ( SUS) no mês de 02/2025	1.708,67	R\$ 1.708,67

**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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2.50%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 1.708,67</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 1.708,67</b>	Total do ISS <b>R\$ 42,72</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (1,708.67 x 0.65%) <b>R\$ 11,11</b>	COFINS (1,708.67 x 3.00%) <b>R\$ 51,26</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (1,708.67 x 1.50%) <b>R\$ 25,63</b>	CSLL (1,708.67 x 1.00%) <b>R\$ 17,09</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.603,58**

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

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **716** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **473V08TUH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

 <p style="text-align: center;"><b>ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU</b> DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da nota: 0001154			
	Data e Hora de Emissão: 31/03/2025 15:20:57			
	Código de Verificação: W4HJ7O2C			
<p style="text-align: center;"><b>PRESTADOR DE SERVIÇO</b></p> <p>CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729  Nome/Razão Social: DAL SOCHIO  Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --  Município: PIRAJU UF: SP  Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL</p>				
<p style="text-align: center;"><b>TOMADOR DE SERVIÇO</b></p> <p>CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:  Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA  Endereço: R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA  Município: TAQUARITUBA UF: SP  Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com</p>	 * Bar-Code			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<p>Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA  ISS devido no município de: PIRAJU</p> <p>REFERENTE A INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 02/2025 NO VALOR DE 1.209,18</p> <p>DADOS BANCÁRIOS :  BCO SICOOB  AG: 4399  C/C: 4309-5</p> <p style="text-align: center;"><b>Pago com Recurso do  TERMO DE COLABORAÇÃO  Nº <u>002 12025</u>  firmado junto a  PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>				
<b>IMPOSTOS RETIDO NA FONTE</b>				
Valor CSLL (R\$) 1.0% - 12,09	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 18,13	Valor Serviço (R\$) 1.209,18 Valor INSS (R\$) 0.0% - 0,00	Valor PIS (R\$) 0.65% - 7,85 Outras Retenções (R\$) 0.0% - 0,00	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 36,27 Valor Líquido (R\$) 1.134,84
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.		Tipo do Movimento: VARIÁVEL		
CNAE: 86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE				
Valor Total da Nota = R\$ 1.209,18				
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 1.209,18	Alíquota (%) 3.0	Valor do ISS (R\$) 36,27	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
<b>Outras Informações</b>				
<p>- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <a href="https://www.issmap.com.br/piraju">https://www.issmap.com.br/piraju</a>.  - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.</p>				

		<b>Prefeitura Municipal de Taquarituba</b> <b>Departamento de Tributação</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>88</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>VX0YXEF5I</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>01/04/2025 às 14:35:33</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>820051LOS82YQI6DXN9G0HPFUE9NWKXU</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>		Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>01/04/2025</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	

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

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

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

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
40,00	UN	Atendimentos na especialidade fonoaudiologia no mês de Março/2025			40,00	R\$ 1.600,00	

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

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.08</b>				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa				<b>2.01%</b>	<b>0000040000008</b>	<b>8650006</b>	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 1.600,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.600,00</b>	<b>R\$ 32,16</b>	<b>2 - Não</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.600,00** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>		
BANCO SICOOB AG: 3197 CC: 74.994-0 CNPJ: 53.475.419/0001-66		

RECEBI(EMOS) DE **BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **88** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VX0YXEF5I**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		<b>PM DE FARTURA</b> <b>MUNICÍPIO DE FARTURA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>418</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>8FIFGG07J</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>01/04/2025 às 09:26:15</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>354042STVJZAW5RB6RL4C69ROSFH61HD</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>		Número do Processo		Município de Incidência do ISS <b>FARTURA-SP</b>		Local da Prestação <b>FARTURA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS <b>01/04/2025</b>	
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>		Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>		Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>		Tipo ISS	
<b>Para certificação da autenticidade acesse</b> <b>http://191.37.47.115:5661/issweb, menu</b> <b>consultas e informe os dados desta NFS-e.</b>							

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ <b>49.705.466/0001-81</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal <b>066/23</b>		Cadastro <b>000104947</b>	
Logradouro <b>R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298</b>		Complemento		Bairro <b>VILA VELHA</b>		Nome/Razão Social <b>LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA</b>	
CEP <b>18870-040</b>		Cidade <b>FARTURA-SP</b>		Telefone		E-mail <b>leticia2bueno@hotmail.com</b>	

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ/Documento <b>45.437.175/0001-07</b>		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>	
Logradouro <b>MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95</b>		Complemento		Bairro <b>CENTRO</b>			
CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>		Cidade/País <b>TAQUARITUBA - SP</b>		Cod. IBGE <b>3553807</b>		Telefone <b>3553807</b>	
				E-mail			

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Referente a clínica pediátrica internação ( SUS) no mês de 02/2025			505,78	R\$ 505,78	
<p><b>Pago com Recurso do</b>  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>  <b>Nº 002 / 2025</b>  <b>firmado junto a</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>							

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>				<b>Construção Civil</b>			
LC 116/2003: <b>04.03</b>		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
<b>Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...</b>		<b>3,3037%</b>		<b>0000040000003</b>		<b>8630503</b>	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
<b>R\$ 505,78</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 505,78</b>	
				Total do ISS		ISS Retido	
				<b>R\$ 16,71</b>		<b>2 - Não</b>	
						<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS		COFINS		INSS		IRRF	
<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	
				CSLL		Outras Retenções	
				<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>	

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 505,78** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$68,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$13,61

<b>Informações Complementares</b>							
Banco: 136 - Unicred do Brasil							
Leticia Bueno Boranga Clínica Médica Ltda							
Agência: 2707							
Conta corrente: 899373-4							
CNPJ: 49.705.466/0001-81							
Pix: leticia2bueno@icloud.com							

RECEBI(EMOS) DE <b>LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>418</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>8FIFGG07J</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		_____			





# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>31/03/2025</b>	Data de Vencimento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25094.4602185-7</b>	Pagar este documento até <b>17/04/2025</b>
Observações <b>INSS CUSTEIO TETO MAC</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>4.460,69</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	4.460,69			4.460,69
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
<b>Totais</b>		<b>4.460,69</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.460,69</b>

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

SENA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 04/04/2025 13:43:27

85830000044 0 60690385251 6 07070125094 2 46021857011 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000044 0	60690385251 6	07070125094 2	46021857011 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25094.4602185-7  
Pagar até: 17/04/2025  
Valor: 4.460,69





CIRURGICA PAULISTA MED HOSP LTDA  
AV. TIRADENTES, 1309  
FRAGATA

17519-000 - MARILIA (SP)  
FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949  
EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br  
www.cirurgicapaulista.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000230184  
SÉRIE: 1  
Folha: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
35-2503-05.768.154/0001-41-55-001-000.230.184-180.335.525-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA/VENDA COM SUBSTITUICAO  
PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135.250.786.439.005 25/03/2025 14:32:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
438.210.594.110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
05.768.154/0001-41

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA  
CNPJ / CPF  
45.437.175/0001-07  
DATA DA EMISSÃO  
25/03/2025  
ENDEREÇO  
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95  
BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO  
CEP  
18740-000  
DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
25/03/2025  
MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA  
FONE/FAX  
14-3762-1700  
UF  
SP  
IE / RG  
HORA DA SAÍDA  
14:32:35

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA  
00023018-1 - CARTEIRA - 24/04/25 - R\$ 1.648,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.498,00	269,64	0,00	0,00	1.648,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.648,00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
1 - DESTINATÁRIO  
CODIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CPF / CNPJ  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
IE  
QUANTIDADE  
1  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
1,410  
PESO LÍQUIDO  
0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
9122	TIRA GLICEMIA CX C/50 FREE LITE - Gtech LOTE: Z24F275F1 / DT VAL: 26/06/2026 7898301059635 Val Aprox Tributos R\$ 107,47 Fed R\$ 199,75 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	38221920	000	5102	CX	10	79,9000	799,00	799,00	143,82	0,00	18	
10198	APARELHO P/GLICEMIA GTECH LITE (AP.) LIC - Gtech LOTE: G103I24C11 / DT VAL: 11/03/2034 7898301059680 Val Aprox Tributos R\$ 53,80 Fed R\$ 72,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90278999	000	5102	UN	10	40,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18	
10672	ESTETOSCOPIO P.A AD DUO-SONIC PRETO - P.a.Med LOTE: 100279 / DT VAL: 30/04/2030 7898523720061 Val Aprox Tributos R\$ 44,88 Fed R\$ 53,82 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90189099	000	5102	UN	10	29,9000	299,00	299,00	53,82	0,00	18	
7617	TERMOMETRO CLINICO DIG. COLORIDO PROMO - Gtech LOTE: 212401 / DT VAL: 11/07/2034 7898639694324 Val Aprox Tributos R\$ 33,50 Fed R\$ 18,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90251990	060	5405	UN	10	15,0000	150,00			0,00		

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 577890876-4 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 BANCO DO BRASIL AG 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL AG 4113 OP 003 C/C 926-1 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox Tributos R\$ 239,65 - Fed, R\$ 343,57 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	



Recebemos de <b>BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/03/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 405,53		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.035.788</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu - VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235 Fone:	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.035.788</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>3525 0314 6197 8500 0190 5500 1000 0357 8814 1362 1489</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250788130560 25/03/2025 16:57:51</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717048693114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 14.619.785/0001-90

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 25/03/2025
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	DATA DA SAÍDA 25/03/2025
	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 16:55:00
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 35788 - Valor Original: R\$ 405,53 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 405,53
---------------	-----------------	---

<b>PARCELAS</b>	Número : 001	Vencimento : 24/04/2025	Valor : R\$ 405,53
-----------------	--------------	-------------------------	--------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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 405,53
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 405,53

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
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		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
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. %	
60607	PLACA PEQUENA 07 F. ACO COMP 86MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$88,47 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3085/24, Reg. ANVISA: 80057410012 ,	90211020	040	5102	PC	1,00	398,53	0,00	398,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20424	PARAFUSO CORTICAL 3.5X24MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2302/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20918	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM R.TOTAL ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6841/24, Reg. ANVISA: 80087410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 9030/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 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
20916	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X16MM R.TOTAL ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6831/24, Reg. ANVISA: 80087410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 24/03/2025, MEDICO: DR. THALLES MARTINS, PACIENTE: DANIEL RODRIGUES DE SOUZA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTA DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:12732/12733 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$90,01 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFS-e

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

RPS Nº 1597 Série 1 emitido em 01/04/2025 13:03:05

Número da Nota:

5170

Data e Hora da Emissão:

01/04/2025 13:03:27

Código de Verificação:

BZ6BI2I4T

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

11.808.103/0001-07

Inscrição Municipal:

205081

Nome/Razão Social:

DOGNANI E SANTOS LTDA

Endereço:

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

E-mail:

contato@escdinamica.com.br

**DINÂMICA**  
ASSESSORIA CONTÁBIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal:

58700

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS

Valor líquido da nota: R\$ 6.420,85

VALOR TOTAL DA NOTA **R\$ 6.420,85**

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: 03/2025 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\$ 863,60

Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00

Tributação Municipal 4,18% - R\$ 268,39

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

Aut moc

	PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 1262	

Data e Hora da Emissão	02/04/2025 08:12:44	Competência	1/4/2025	Código de Verificação	EJTM8FK3L
Número do RPS	123	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ARARAQUARA - SP

Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome		PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	29.288.851/0001-63	Inscrição Municipal	1362328	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP		RUA DOMINGOS MEDEIROS ,136 - VILA XAVIER (VILA XAVIER) CEP: 14810-099			
Complemento		Telefone	(16)3010-8171	e-mail	vagner@pongeluppeinformatica.com.br

Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MIS DE TAQUARITUBA			
CNPJ/CPF	45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal		Município	TAQUARITUBA - SP
Endereço e CEP		RUA FLORIANO PEIXOTO ,95 - CENTRO CEP: 18740-000			
Complemento		Telefone		e-mail	financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação do Serviço					
Cessao de uso sistema informatizado					
( = ) Valor Líquido a Pagar com Vencimento em 15/04/2025: R\$ 630,00					
<p><b>Pago com Recurso do</b>  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>  <b>Nº 0021/2025</b>  <b>firmado junto a</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>					

Código do Serviço / Atividade					
1.07 / 6209100 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação					

Detalhamento Específico da Construção Civil					
Código da Obra			Código ART		

Tributos Federais					
PIS (R\$)		COFINS (R\$)		IR (R\$)	
				INSS (R\$)	
					CSLL (R\$)

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R\$	630,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	630,00	
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	630,00	
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	630,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$		
		2-Não			

Avisos	1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <a href="http://ARARAQUARA.ginfes.com.br">http://ARARAQUARA.ginfes.com.br</a> com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
--------	--

Recebemos de RMED TECNOLOGIA MEDICA LTDA (RMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA. Valor total: 490,00

NF-e  
Nº 5392  
Série 3  
Emissão 27/02/2025

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**RMED TECNOLOGIA  
MEDICA LTDA**



Rua Joana Maria Pereira, 130 - Vila Adélia  
Sorocaba - SP  
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

**DANFE**

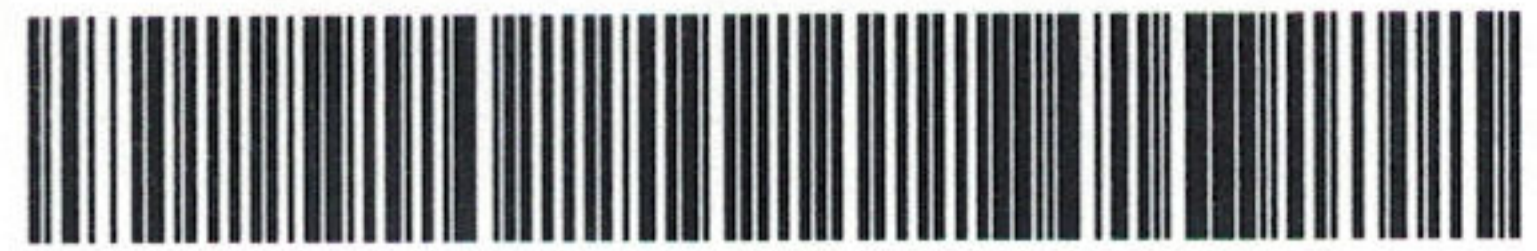
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA

Nº: 5392

SÉRIE: 3

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0220 2424 9600 0117 5500 3000 0053 9217 9377 1738

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

135250538810064 27/02/2025 13:20:33

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669832604111

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

20.242.496/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

27/02/2025

ENDEREÇO

Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.740-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

(14) 3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/03/2025	490,00						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00

TRANSPORTADOR

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20892	CABO PACIENTE 10 VIAS COMP CAROCARE NEOPINCH	90189099	0102	5102	UN	1,0000	490,0000	490,00	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 ADICIONAIS

AT - F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,07% CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 17614 no total R\$ 490,00  
Parcelamento: 1/1 - 29/03/2025 - R\$ 490,00 - Referente ao pedido/OS nº 78963 - Trib. aprox. R\$: 20,58 Federal, 0,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU  
MUNICIPIO DE BOTUCATU  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1000141

Código de Verificação de Autenticidade

Z6RYU7M3O

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/04/2025 às 13:58:57

Chave de Acesso

SMQ2RHBLKISXWGF0CGXC9G8L3PUJ9TX

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>BOTUCATU-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>07/04/2025</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>Sobre Faturamento</b>

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>44.103.633/0001-09</b>	RG/Inscrição Estadual <b>0</b>	Inscrição Municipal <b>000478125</b>	Cadastro <b>000478125</b>	Nome/Razão Social <b>LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO</b>
Logradouro <b>Rua JOAQUIM PEDRO DE MATTOS, 11</b>	CEP <b>18601033</b>	Cidade <b>BOTUCATU-SP</b>	Complemento <b>(14) 3815-4958</b>	Bairro <b>VILA EDEN</b>
				E-mail <b>qualiconbtu@gmail.com</b>

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>45.437.175/0001-07</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>
Logradouro <b>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>	CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>	Cidade/Pais <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Complemento <b>CENTRO</b>
			Cod. IBGE <b>(14) 3815-4958</b>
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à retaguarda ortopédica no mês de 03/2025.	5.000,00	R\$ 5.000,00

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>000004.0000003</b>	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.000,00</b>
		Total do ISS <b>R\$ 100,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%) <b>R\$ 32,50</b>	COFINS (5.000,00 x 3,00%) <b>R\$ 150,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (5.000,00 x 1,50%) <b>R\$ 75,00</b>	CSLL (5.000,00 x 1,00%) <b>R\$ 50,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.692,50

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

## Informações Complementares

Dr. Lucas Tavares Conceição - CRM: 193396 - Dados Bancários: Banco: Nubank (260) - Agência 0001 - C/C: 20061595-2.  
"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z6RYU7M3O**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Entre contas correntes BB

G335150841229092015  
15/04/2025 08:59:21

Debitado

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

Creditado

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS  
Agência 2712-x  
Conta corrente 7415-2  
Valor 4.097,71  
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 396711907.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

*Referente a devolução D.O*

*F G T S*

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



**Debitado**

Nome  
Agência 2712-X  
Conta corrente 42007-7

**Creditado**

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS  
Agência 2712-X  
Conta corrente 7415-2  
Valor 2.732,04  
Destinação 0  
Data Nesta data

*Referente ao valor do crédito*

Registrada por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

15/04/2025 08:59:48

*Caro mundo*

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

CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>	
Período de Apuração <b>31/03/2025</b>	Data de Vencimento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25105.6484490-3</b>
Observações <b>DARF 5952 TETO MAC</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>		
Pagar este documento até <b>17/04/2025</b>		
Valor Total do Documento <b>510,41</b>		

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	510,41			510,41
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
<b>Totais</b>		<b>510,41</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>510,41</b>

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

85800000005 4    10410385251 3    07070125105 1    64844903592 4      AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4	10410385251 3	07070125105 1	64844903592 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25105.6484490-3  
Pagar até: 17/04/2025  
Valor: 510,41



CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>	
Período de Apuração <b>31/03/2025</b>	Data de Vencimento <b>17/04/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25105.6488435-2</b>
Observações <b>DARF 1708 TETO MAC</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>		Pagar este documento até <b>17/04/2025</b>
		Valor Total do Documento <b>241,68</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	241,68			241,68
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
<b>Totais</b>		<b>241,68</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>241,68</b>

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

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000002 0 41680385251 9 07070125105 1 64884352697 4



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 Número: 07.01.25105.6488435-2  
 Pagar até: 17/04/2025  
 Valor: 241,68



RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 19/03/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.353,59		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.002.615</b> <b>SÉRIE 55</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP</b> RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14)3386-2045	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	CHAVE DE ACESSO <b>3525 0327 9062 2200 0124 5505 5000 0026 1514 3936 2632</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135250726875777 19/03/2025 09:29:49</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 27.906.222/0001-24	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		DATA DA EMISSÃO 19/03/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 19/03/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DE SAÍDA 10:29:48
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14)3762-1700	
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

<b>FATURA / DUPLICATAS</b>			
2615/1	18/04/2025	1.353,59	

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 56,85	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.353,59
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 1.353,59

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		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	

CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO
------------	----------	-------------------	-----------

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
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
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	12.335	34,99	431,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	17.380	34,99	608,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	8.970	34,99	313,86	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**

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ECF   CUPOM   DATA - 2 52699 18/03/2025 Val Aprox dos Tributos:R\$ 56,85(4,20%)(IBPT)	

**Identificação do emitente****ASTRA FARMA COMERCIO DE  
MAT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA I Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 03534250392

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000164088

SÉRIE 1

FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****3125 0310 5719 8400 0114 5500 1000 1640 8819 9568 8275**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
131256552011751 25/03/2025 17:40:11-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0011053760078INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
813016672113CNPJ/CPF  
10.571.984/0001-14**DESTINATARIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

25/03/2025

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA ENTRADA/SAÍDA

25/03/2025

MUNICIPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437622252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:42:00

FATURA

001

24/04/2025

613,72

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS

613,72

VALOR DO ICMS

73,65

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

613,72

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

613,72

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICIPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,900

PESO LIQUIDO

2,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANTI 0001	CLINDAMICINA 150 MG/ML CX C/100 AMP 4ML - GEN ERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE: AA -093/24 VALID: 30/11/2026	30032099	500	6108	CX	2,00	249,00000000	498,00	498,00	59,76	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN 0002	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 AMP - GENE RICO - HIPOLABOR LOTE: AB-047/24M VALID: 30 /0 3/2026	30049099	500	6108	CX	2,00	57,86000000	115,72	115,72	13,89	0,00	12,00%	0,00%

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

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 131256552011751

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal

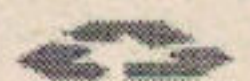
atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001038 / PEDIDO DE

VENDA: 179603 - VENDEDORA FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 1188884 Mem. Cl.: Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 82,54

(13,45%) Federal e R\$ 73,65 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao

Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de

destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0

**RESERVADO AO FISCO**Contribuinte para  
meio ambiente ESG



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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1**Nº. 000.071.925  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0330 4614 4200 0104 5500 1000 0719 2510 1875 7020

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

**135250788137530 - 25/03/2025 16:58:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**279094018110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

**30.461.442/0001-04****DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF

**45.437.175/0001-07**

DATA DA EMISSÃO

**25/03/2025**

ENDEREÇO

**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**18740-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

**TAQUARITUBA**

UF

FONE / FAX

**SP****1437622252**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**Num. 001  
Venc. 29/04/2025  
Valor R\$ 1.200,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.200,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

**0-Remetente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO

**ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200**

MUNICÍPIO

**SUMARE**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**1****Volumes****2,090****2,090****DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15667	HEPTRIS (ENOXAPARINA SODICA) 40MG/0,4ML CX/10 SERINGAS C/ DISP. (SC/IV) MYLAN + PmPf: 44,51 PMC: 772.22 Lote: AB12671A Qt: 10 Val: 31/08/26	30049099	700	5102	CX	10	120,0000	1.200,00	1.200,00	144,00			12,00	
<p><b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 002/2025</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>														

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

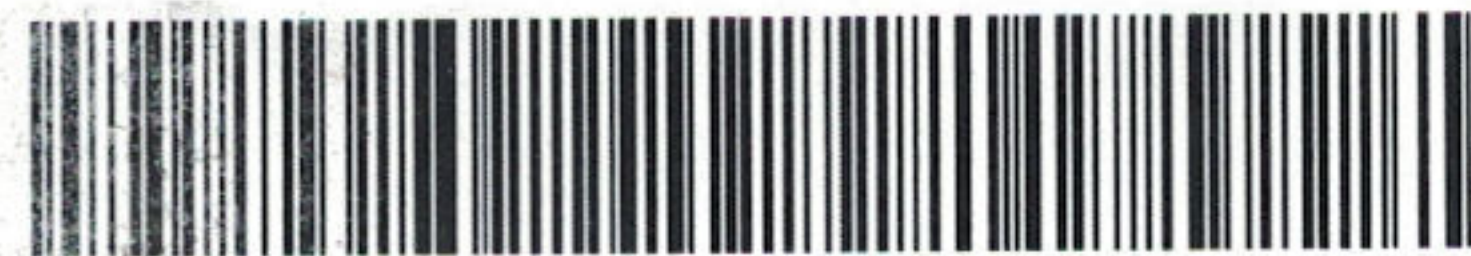
Inf. Contribuinte:  
PEDIDO 1188884  
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA  
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1188884#APOIO  
Vendedor: 42-EDER DI GIUSEPPE FILHO Id Ped: 1875509  
Inf. fisco:  
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 196,80 Estadual: R\$ 144,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

**RESERVADO AO FISCO**



## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



## DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.035.946  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0344 6720 6200 0115 5500 1000 0359 4610 0357 0600

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

135250786831856 - 25/03/2025 15:06:40

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

25/03/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

## FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 22/04/2025  
Valor R\$ 671,49

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
671,49	91,98	0,00	0,00	0,00	0,00	671,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	671,49

## 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

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

3  
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

9,930

PESO LÍQUIDO

9,930

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
770	(655) GLICOSE 25% SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML EQUIPLEX O+ Lote: 2432192 Qt: 1 Val: 19/07/26 FCI:C93CAA1E-AD45-4C10-9409-13B493F2AD0C	30049099	500	5102	CX	1	78,3100	78,31	78,31	9,40			12,00	
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP-EQUIPLEX R+ Lote: 2433455 Qt: 1 Val: 21/12/26 FCI:9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149	30049099	500	5102	CX	1	95,4400	95,44	95,44	11,45			12,00	
559	ALFAST 0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X5 ML A1(*) CRISTALIA/CI S+ Lote: 50014887 Qt: 1 Val: 03/06/26 FCI:24539B79-81C9-4ECB-A2F4-C5F84295AC10	30049069	500	5102	CX	1	189,9900	189,99	189,99	34,20			18,00	
1480	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML BI HIPOLABOR/B1 G+ Lote: AP-079/24 Qt: 2 Val: 31/10/26 FCI:1A4ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	500	5102	CX	2	153,8750	307,75	307,75	36,93			12,00	

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Cotação

1188884

Título COTAÇÃO MEDICAMENTOS

ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS)

Lançado em 24/03/2025

PEDIDO DE COMPRA:PDC#1188884#APOIO

Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 356788

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\$ 90,31 Estadual: R\$ 80,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

(C) 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

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

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

**DANFE**

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

N. 000039890  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0398 9011 2260 5506

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250799116318 26/03/2025 16:45:14-03:00

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

**DESTINATARIO/REMETENTE**  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07  
 DATA DE EMISSÃO: 26/03/2025  
 ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO,95  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 18740-001  
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 26/03/2025  
 MUNICIPIO: TAQUARITUBA  
 FONE/FAX: 1437621700  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 16:08:00

FATURA  
 001  
 30/04/2025  
 2.999,00

**CALCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.999,00  
 VALOR DO ICMS: 423,12  
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.999,00  
 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: 2.999,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00  
 ENDEREÇO: ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11  
 MUNICIPIO: SUMARE  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114  
 QUANTIDADE: 2  
 ESPECIE: CX  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO: 17,042  
 PESO LIQUIDO: 15,866

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11616	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-SOL INJ/INFUS IV -100FA-BLAU-ANT LOTE:24121084 - Val:30/11/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED -C4F7B332CF05., Fab: 09/11/2024	30042059	500	5102	CX	5,0000	389,0000	1.945,00	1.945,00	233,40	0,00	12,00%	0,00%
M10361	ETILEFRIL 10MG/ML - CLORI.ETILEFRIN A-SOL INJ IM/IV/SC-6AMP 1ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2438887 - Val:31/10/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 5742D63A-FB5A-4B0E-B7D3-F03DCDA7C049., Fab: 09/10/2024	30049067	500	5102	CX	20,0000	8,7300	174,60	174,60	31,43	0,00	18,00%	0,00%
M11158	NEPRESOL 20MG/ML - CLOR.HIDRALAZINA -SOL INJ IM/IV-50AMP 1ML-CRISTALIA LOTE:50023726 - Val:15/07/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 1CCA5D73-FE4D-4AB4-B4BB -356190FC9759., Fab: 15/01/2025	30049039	500	5102	CX	1,0000	275,0000	275,00	275,00	49,50	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:  
 VALOR DO ISSQN:

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: [qualidade@sulmedic.com](mailto:qualidade@sulmedic.com)  
 Protocolo: 135250799116318  
 Pedido:053989 | ID 118884 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89

**RESERVADO AO FISCO**

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

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





**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDI**  
**CAMENTOS LTDA**  
 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIR  
 ANTES, 2400  
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
 JUNDIAI/SP

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1  
 1-SAÍDA  
 N. 000039890  
 SÉRIE 3  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3525 0309 9443 7100 0368 5500 3000 0398 9011 2260 5506**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135250799116318 26/03/2025 16:45:14-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 407872052119

**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**

**CNPJ/CPF**  
 09.944.371/0003-68

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10790	UNIPRAZOL 40MG - OMEPRAZOL SOD.-PO SOL INJ IV-50FA+DIL10ML-UNIAO QUIMI CA LOTE:2507504 - Val:28/02/2027Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI BDD32994-316F-4521-8AA3- 1814E0351D37., Fab: 07/02/2025	30049069	500	5102	CX	1,0000	364,5000	364,50	364,50	65,61	0,00	18,00%	0,00%
M11870	ENCRISE 20U/ML - VASOPRESSINA-SOL I NJ IV/IM/SC-10AMP IML-BIOLAB LOTE:40709634 - Val:30/09/2026Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 4AF75F3D-2D05-48D6-916D -4E799F5C5A8A., Fab: 12/09/2024	30043999	500	5102	CX	1,0000	239,9000	239,90	239,90	43,18	0,00	18,00%	0,00%

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



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.028.257  
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ARIANE DE ALMEIDA LTDA

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

0101-VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

85013613116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.386.068/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

02/04/2025

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

02/04/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.416,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.416,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

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 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 ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
	LEITE PAST INTEGRAL 1L HOMOG DOS ANJOS	04012090	000	5101	LT	537,000	4,50	2.416,50	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

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr.19805

Empresa Optante pelo Lucro Presumido

SENCAO ICMS CONFORME PARAGRAFO 3 DO ARTIGO 43 DO ANEXO I DECRETO N

5573 DE 17/03/2021

RESERVADO AO FISCO

**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07      **Agência/Conta:** 2712-X / 42007-7**Nome da Folha:** FOPAG FÉRIAS 04/2025**Data Pagamento:** 29/04/2025**Situação:** Processada**Agência/Conta:** 2712-X / 42007-7**Valor Total:** R\$ 7.656,52**Tipo:** Férias LP**Quantidade de Pagamentos:** 3**Assinaturas válidas:**

Mauro Sergio Da Silva 29/04/2025 13:43:11

Claudio Venancio Pires 29/04/2025 11:29:24

**OBS:**

Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Danieli Cristina Dos Santos So	345.299.998-07	2712-X / 25189-5	Pago	Férias Lp	R\$ 1.856,59
2	Angelica Nunes Teixeira	447.765.958-00	2712-X / 24851-7	Pago	Férias Lp	R\$ 2.909,59
3	Julia de Cassia Ferraz	520.213.778-81	2712-X / 24314-0	Pago	Férias Lp	R\$ 2.890,34

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 30/04/2025 às 09:59:06 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

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

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

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ANGELICA NUNES TEIXEIRA		Número Carteira Profissional 065506	Séne 00408
PERÍODOS			
De Aquisição 03/04/2024 A 02/04/2025	De Gozo das Férias 01/05/2025 A 30/05/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 1.724,90	Férias: 2.444,06 P	
Média Horas: 64,05	Média Valores: 736,58	1/3 das Férias: 814,69 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 2.525,53	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: 284,45 D	
		Desconto do imposto de Renda: 64,71 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.258,75 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 349,16 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.909,59 P	
<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\$ 2.909,59 (dois mil e novecentos e nove reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: ____ / ____ / ____	
_____ ANGELICA NUNES TEIXEIRA		_____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.909,59 (dois mil e novecentos e nove reais e cinquenta 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.</p>	
<p>Data: 25/04/2025 TAQUARITUBA</p>	<p>_____ ANGELICA NUNES TEIXEIRA</p>

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

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	Número Carteira Profissional 003922	Série 00387
--	--	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/11/2023 A 31/10/2024	De Gozo das Férias 01/05/2025 A 30/05/2025 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

### BASE PARA CÁLCULO

### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.977,18	P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	659,06	P
Média Horas:	120,77	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	280,33	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	2.043,10	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	214,49	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC	565,16	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.636,24	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	779,65	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.856,59	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.856,59 (um mil oitocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA

\_\_\_\_\_  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.856,59 (um mil oitocentos e cinquenta e seis reais e cinquenta 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: 25/04/2025  
TAQUARITUBA

\_\_\_\_\_  
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA

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

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado <b>JULIA DE CASSIA FERRAZ</b>	Número Carteira Profissional <b>077583</b>	Série <b>00461</b>
--	---	-----------------------

### PERÍODOS

De Aquisição <b>03/04/2024 A 02/04/2025</b>	De Gozo das Férias <b>01/05/2025 A 30/05/2025 = 30 Dias</b>	De Abono
--	--	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.424,76	P
Salário Base:	1.724,90	1/3 das Férias:	808,25	P
Média Horas:	115,08	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	665,60	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.505,58</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	281,36	D
		Desconto do imposto de Renda:	61,31	D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.233,01</b>	<b>P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>342,67</b>	<b>D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.890,34</b>	<b>P</b>

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\$ 2.890,34 (dois mil oitocentos e noventa reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
JULIA DE CASSIA FERRAZ

\_\_\_\_\_  
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\$ 2.890,34 (dois mil oitocentos e noventa reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/04/2025  
TAQUARITUBA

\_\_\_\_\_  
JULIA DE CASSIA FERRAZ

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331020856236510013  
02/05/2025 09:02:25

### Cliente

Agência 2712-X  
Conta 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA  
Mês/ano referência ABRIL/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
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	61.308,82			45.410,689351		
03/04/2025	RESGATE	600,00		0,27	444,075184	1,351730566	44.966,614167
	Aplicação 06/03/2025	600,00		0,27	444,075184		
04/04/2025	RESGATE	39.822,77		9,64	29.455,843922	1,352275294	15.510,770245
	Aplicação 06/03/2025	39.822,77		9,64	29.455,843922		
07/04/2025	APLICAÇÃO	163.524,00			120.876,487769	1,352818923	136.387,258014
08/04/2025	RESGATE	490,00			362,060995	1,353363127	136.025,197019
	Aplicação 06/03/2025	490,00			362,060995		
11/04/2025	RESGATE	4.692,50			3.463,105640	1,354997649	132.562,091379
	Aplicação 06/03/2025	4.692,50			3.463,105640		
15/04/2025	RESGATE	7.581,84			5.590,941226	1,356093669	126.971,150153
	Aplicação 06/03/2025	7.581,84			5.590,941226		
22/04/2025	RESGATE	9.254,30		1,77	6.817,295905	1,357733349	120.153,854248
	Aplicação 06/03/2025	8.274,93			6.094,662384		
	Aplicação 07/04/2025	979,37		1,77	722,633521		
29/04/2025	RESGATE	7.656,52		11,19	5.636,112594	1,360460756	114.517,741654
	Aplicação 07/04/2025	7.656,52		11,19	5.636,112594		
30/04/2025	SALDO ATUAL	155.859,43			114.517,741654		114.517,741654

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	61.308,82
APLICAÇÕES (+)	163.524,00
RESGATES (-)	70.097,93
RENDIMENTO BRUTO (+)	1.147,41
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	22,87
RENDIMENTO LÍQUIDO	1.124,54
SALDO ATUAL =	155.859,43

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

### Valor da Cota

31/03/2025	1,350096658
30/04/2025	1,361006834

### Rentabilidade

No mês	0,8081
No ano	3,0457
Últimos 12 meses	8,4158

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