

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

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		Mês de Referência: MAIO		Processo: 3º aditivo termo de colaboração nº 002/2024		Recursos: TABELA SUB PAULISTA	
Diá / Mês	Credor	CPF/CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
	Sando Anterior		Juros de aplicação		R\$ 146.244,56		
	Juros Aplicação MAIO/2025		DEVOLUÇÃO		R\$ 249,58		
	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO NOTA 8535				R\$ 637,80		
05/05/2025	BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA	02403262/0001-22	DESCARTÁVEIS	17448	R\$ 1.548,00		
05/05/2025	GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO LTDA (NOTA FISCAL COM DESCONTO)	09248775/0001-62	ALIMENTAÇÃO	83121	R\$ 1.597,49		
05/05/2025	MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZA - ME	24521203/0001-91	LIMPEZA	3863	R\$ 2.472,00		
05/05/2025	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	44734671/0022-86	MEDICAMENTOS	642874	R\$ 260,00		
05/05/2025	PONGELUPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA	29288851/0001-63	PRESTACAO DE SERVIÇO	1275	R\$ 630,00		
05/05/2025	MARIO GABRIEL FILHO LTDA	05444461/0001-77	ALIMENTAÇÃO	749265	R\$ 638,57		
05/05/2025	LUIZ LOURENÇO LANÇA JUNIOR EPP	1177157/0001-44	PRESTACAO DE SERVIÇO	83	R\$ 2.620,00		
06/05/2025	CIA DE SANEAMENTO BASICO DO ESTADO DE SÃO PAULO	43776517/0001-80	SANEAMENTO AGUA	RECIBO	R\$ 6.238,72		
06/05/2025	AGUA E GAS GOMES	55142934/0001-50	GÁS	101	R\$ 2.190,00		
06/05/2025	AGUA E GAS GOMES	55142934/0001-50	AGUA MINERAL	107	R\$ 150,00		
06/05/2025	AGUA E GAS GOMES	55142934/0001-50	AGUA MINERAL	100	R\$ 300,00		
07/05/2025	FOLHA DE PAGAMENTO SCMT SUS PAULISTA	***	FOLHA DE PAGAMENTO	RECIBO	R\$ 72.424,85		
08/05/2025	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	340	R\$ 2.143,58		
08/05/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	1181	R\$ 3.438,42		
08/05/2025	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA	29621756/0001-30	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	740	R\$ 2.325,23		
08/05/2025	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	1177	R\$ 4.275,97		
08/05/2025	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	452	R\$ 3.361,86		
08/05/2025	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	268	R\$ 4.182,53		
08/05/2025	LEME DA SILVA E CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15164314/0001-05	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	1427	R\$ 2.091,91		
08/05/2025	FIT LAORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	741	R\$ 7.356,77		
08/05/2025	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GORBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	1768	R\$ 7.824,32		
08/05/2025	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	360	R\$ 4.456,62		
08/05/2025	JJI ASSOCIAÇÃO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	333	R\$ 2.494,83		
09/05/2025	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	923	R\$ 3.663,74		
09/05/2025	PRISCILA DE RAMOS CONCALVES NASCIMENTO	34003281/0001-58	PRESTACAO DE SERVIÇO MÉDICO	310	R\$ 3.500,00		
09/05/2025	DONA BORDO UNIFORMES E CONFECÇÃO LTDA PAGAMENTO INDEVIDO DEVOLVIDO NO MESMO MÊS	48692744/0001-40	DIVERSOS	8535	R\$ 637,80		
09/05/2025	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04192876/0001-38	MEDICAMENTOS	334702	R\$ 775,09		
09/05/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0004-91	MEDICAMENTOS	1999695	R\$ 1.800,00		
09/05/2025	DOGHANI E GARBELUCCI ACABAMENTOS - ME - D E G DECORACOES	19963243/0001-53	DIVERSOS	1267	R\$ 224,50		
12/05/2025	PRISCILA DE RAMOS CONCALVES NASCIMENTO	34003281/0001-58	MATERIAL HOSPITALAR	179	R\$ 844,00		
22/05/2025	MTC COMERCIO DE TINTAS LTDA - EPP	06967436/0001-30	MANUTENÇÃO	8444	R\$ 152,00		
22/05/2025	BR HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	42125513/0001-79	MATERIAL HOSPITALAR	10611	R\$ 409,40		
22/05/2025	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO LUCIANA DA SILVA MELO	385265788-12	RESCISÃO DE CONTRATO	RECIBO	R\$ 67,12		
***	***	***	TOTAL NO MÊS		R\$ 147.131,94	R\$ 147.095,32	R\$ 36,62
Conciliação Bancária					Recibos	Despesa	Saldo a Transportar
Cheques emitidos e não processados no mês							
Valor							
Saldo no Extrato:					R\$	R\$	R\$ 36,62

Taquarituba, 20 de Junho de 2025

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA  
 Assinatura:   
 Mauro Sergio da Silva  
 Presidente da Entidade

24/06/25  
 MS



**Extrato conta corrente**

G331020853263845012  
02/06/2025 09:29:08

**Cliente - Conta atual**

Agência 2712-X  
Conta corrente 22932-6 SANTA C M TAQUARITUBA  
Período do extrato 05 / 2025

**Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS D	50.501	1.548,00 D	
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL GABRIEL SUPERMERCADO	50.502	1.597,49 D	
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZ	50.503	2.472,00 D	
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	50.504	260,00 D	
05/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSUL	50.505	630,00 D	
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/05 14:08 MARIO GABRIEL FILHO - EPP	50.506	638,57 D	
05/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/05 14:08 LUIZ LOURENÇO LANÇA JUNIOR	50.507	2.620,00 D	
05/05/2025		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	50.508	6.238,72 D	
05/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	16.004,78 C	0,00 C
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES	50.601	2.190,00 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES	50.602	300,00 D	
06/05/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES	50.603	150,00 D	
06/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.640,00 C	0,00 C
07/05/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	47.958	72.424,85 D	
07/05/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	72.424,85 C	0,00 C
08/05/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 08/05 16:16 JOSE SYLVIO C COELHO LTD	550.077.000.027.813	2.143,58 D	
08/05/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 08/05 16:16 CLIMEDDS C M D LTDA	552.712.000.014.542	3.438,42 D	
08/05/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 08/05 16:16 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	2.325,23 D	
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 16:14 DAL SOCHIO & FACIROLI	50.801	4.275,97 D	
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 16:14 LETICIA BUENO BORANGA CLIN	50.802	3.361,86 D	
08/05/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.803	4.182,53 D	

			08/05 16:14 TANINO CLINICA MEDICA				
08/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.804	2.494,83 D		
			08/05 16:14 JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRE				
08/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.805	2.091,91 D		
			08/05 16:14 LEME DA SILVA & CIA PRESTA				
08/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.806	7.356,77 D		
			136 3192 044873799000104 FIT LABORATOR				
08/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.807	7.824,32 D		
			748 0753 008706551000187 CLINICA MEDIC				
08/05/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.808	4.456,62 D		
			756 3197 034559486000114 GOMES DOS SAN				
08/05/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	43.952,04 C	0,00 C	
			BB RF Curto Prazo Automático				
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.902	3.663,74 D		
			09/05 14:29 VIVACLEAN CLINICA MEDICA L				
09/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.903	3.500,00 D		
			09/05 14:29 Priscila De Ramos Goncalve				
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.904	637,80 D		
			MERCADO PAGO INST PAG LTDA				
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.905	775,09 D		
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L				
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.906	1.800,00 D		
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS				
09/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	50.907	224,50 D		
			DOGNANI ACABAMENTOS LTDA				
09/05/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	10.601,13 C	0,00 C	
			BB RF Curto Prazo Automático				
12/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.201	844,00 D		
			12/05 13:44 Priscila De Ramos Goncalve				
12/05/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	844,00 C	0,00 C	
			BB RF Curto Prazo Automático				
19/05/2025	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.007.415	637,80 C		
			19/05 13:43 SCM DE TAQUARITUBA				
19/05/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	637,80 D	0,00 C	
			BB RF Curto Prazo Automático				
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.201	152,00 D		
			M T C COMERCIO DE TINTAS LTDA				
22/05/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.202	409,40 D		
			B R HOSP D LTDA				
22/05/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.203	67,12 D		
			22/05 14:40 Luciana da Silva Melo				
22/05/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	628,52 C	0,00 C	
			BB RF Curto Prazo Automático				
28/05/2025	0000	14049	855 BB RF CP Automatico	1.201.972	36,62 C	36,62 C	
31/05/2025	0000	00000	999 S A L D O			36,62 C	

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

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2024  
firmado junto a

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE  
HIGIENE E LIMPEZA LTDA**



RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95  
PARQUE INDUSTRIAL I - CEP:17606-385 -  
TUPA - SP  
TEL: (14)3441-7327  
envio.arqxml@bellimp.com.br

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.017.448 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 0402 4032 6200 0122 5500 1000 0174 4818 4447 1419

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250943784979 09/04/2025 16:46:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

697061510113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.403.262/0001-22

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA. CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

09/04/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/04/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:46:49

**FATURA**

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	17448	1.548,00	0,00	1.548,00

**DUPLICATAS**

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/05/2025	1.548,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
900,00	162,00	0,00	0,00	65,01	1.548,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.548,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTE PROPRIO	0 - REMETENTE		FFO4541	SP	02.403.262/0001-22
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI 95	TUPA	SP	697061510113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
			0		

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
2566	FOCO SEPT - CX 4X5 LTS	34012090	000	5102	CX	3,0000	300,0000000	900,00	0,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00
3635	COPO DESCARTAVEL 180 ML PS - C/ 2500 UNIDADES	39241000	060	5405	CX	5,0000	129,6000000	648,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002 / 2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO BANCO DO BRASIL 28 DIAS ANEXO NF  Aliq. 18,00 B.Calc. 900,00 Val. 162,00 VLR. APROX. TRIB: 65,02 Fed - 0,00 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT D26078. Email Destinatario: sctaquarituba@yahoo.com.br.	

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.083.121 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3525 0405 2482 7500 0162 5500 1000 0831 2111 4020 8971

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  
135250951698179 10/04/2025 10:41:49

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

10/04/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/04/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
832,38	45,79	0,00	0,00	1.597,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.597,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
44	FILE DE PEITO S/OSSO FRANGAO KG	02071411	000	5102	KG	5,058	16,99	85,94	0,00	85,94	4,73	0,00	5,50	0,00
44	FILE DE PEITO S/OSSO FRANGAO KG	02071411	000	5102	KG	5,536	16,99	94,06	0,00	94,06	5,17	0,00	5,50	0,00
44	FILE DE PEITO S/OSSO FRANGAO KG	02071411	000	5102	KG	5,678	16,99	96,47	0,00	96,47	5,31	0,00	5,50	0,00
44	FILE DE PEITO S/OSSO FRANGAO KG	02071411	000	5102	KG	6,145	16,99	104,40	0,00	104,40	5,74	0,00	5,50	0,00
44	FILE DE PEITO S/OSSO FRANGAO KG	02071411	000	5102	KG	6,210	16,99	105,51	0,00	105,51	5,80	0,00	5,50	0,00
44	FILE DE PEITO S/OSSO FRANGAO KG	02071411	000	5102	KG	6,245	16,99	106,10	0,00	106,10	5,84	0,00	5,50	0,00
77	FRANGO KG COXA SOBRE COXA	02071411	000	5102	KG	6,685	8,99	60,10	0,00	60,10	3,31	0,00	5,50	0,00
77	FRANGO KG COXA SOBRE COXA	02071411	000	5102	KG	6,820	8,99	61,31	0,00	61,31	3,37	0,00	5,50	0,00
77	FRANGO KG COXA SOBRE COXA	02071411	000	5102	KG	13,180	8,99	118,49	0,00	118,49	6,52	0,00	5,50	0,00
5982	HORT ALHO GRANEL KG	07032090	040	5102	KG	8,370	30,00	251,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5982	HORT ALHO GRANEL KG	07032090	040	5102	KG	9,915	30,00	297,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,518	40,98	21,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,520	40,98	21,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,550	40,98	22,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,504	40,99	20,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,524	40,99	21,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,470	41,00	19,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6118	PRESUNTO PERDIGAO	16010000	060	5405	KG	0,502	29,98	15,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6118	PRESUNTO PERDIGAO	16010000	060	5405	KG	0,508	29,98	15,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6118	PRESUNTO PERDIGAO	16010000	060	5405	KG	0,518	29,98	15,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6118	PRESUNTO PERDIGAO	16010000	060	5405	KG	0,562	29,98	16,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6118	PRESUNTO PERDIGAO	16010000	060	5405	KG	0,428	30,00	12,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6118	PRESUNTO PERDIGAO	16010000	060	5405	KG	0,486	30,00	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2024

firmado junto a

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 181721

NR\_CAIXA : 4

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 102,91(6,44%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO, CAIXA : 181721,4

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA RESERVADO AO FISCO

**MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZA - ME**

RUA IRINEU BAGAILOLO, 82  
 JARDIM CILA DE LÚCIO BAUAB  
 JAÚ / SP  
 17209-324  
 (14) 3412-0886 -

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 3.863**  
 Série 1  
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3525 0424 5212 0300 0191 5500 1000 0038 6316 5433 1130

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250926972536 - 08/04/2025

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de mercadorias/Revenda de mercad

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
401231826114

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
24.521.203/0001-91**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

08/04/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/04/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14) 3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA / ENTRADA

10:08:28

**FATURA**

0 - A VISTA

**1**06/05/2025  
2.472,00  
BOLETO B/B**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO

1.512,00

VALOR ICMS

272,16

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.472,00

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

2.472,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZA

FRETE POR CONTA

0 - emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

24.521.203/0001-91

ENDEREÇO

R AUGUSTO MAIOTO,

MUNICÍPIO

JAÚ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401231826114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010001258	DISPENSER COPO DESCARTAVEL 180ML C/BOTAO	39259090	000	5.102	UN	2	62,00	124,00	124,00	22,32	0,00	18	0
0001010001451	DISPENSER P/ COPO DESCARTAVEL 50ML C/BOTÃO	39229000	000	5.102	UN	1	58,00	58,00	58,00	10,44	0,00	18	0
0001010001789	PRESTO BARBA C/2	82121020	060	5.405	UN	50	7,80	390,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010000222	LUVA SANRO TOP AMARELA TAM M	40151900	000	5.102	UN	60	12,50	750,00	750,00	135,00	0,00	18	0
0001010002399	LIMPA ALUMINIO 5 LTS	34025000	000	5.102	UN	12	25,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18	0
0001010003174	PANO DE LIMPEZA MICROFIBRA 50X90	52092900	000	5.405	UN	20	28,50	570,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010003177	CAIXA TERMICA 12LTS COM ALÇA	39232190	000	5.102	UN	1	110,00	110,00	110,00	19,80	0,00	18	0
0001010003179	CAIXA TERMICA 40LTS COM ALÇA	39232190	000	5.102	UN	1	170,00	170,00	170,00	30,60	0,00	18	0

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 52129	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 416,19 Fed, 444,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>	
		<b>Nº 3.863</b>	
		<b>Série 1</b>	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FL 1 / 1	

**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA  
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
CEP 13974-908  
FONE 19 38639500 - FAX**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000642874

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2503.44.734.671/0022-86-55-010-000.642.874-  
165.768.661-2Consulta 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

135250845848107 31/03/2025 19:28:48

NOSSO PEDIDO: 355998

REMESSA: 0080693199

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (1000006868)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

31.03.2025

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-970

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

0151437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.05.2025	260,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
260,00	46,80	0,00	0,00	4,48	260,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21,11	260,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			0,516	0,414

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000006	NEOCAINA 0,5% PESADA So. Inj 40Est 1Ap. 4mL - POS FCI 2EA5B901-0146-4AD9-8995-0BF606055B33 Lote Validade Fabricação Quant. 50024292 01/27 01/25 1,000	3004.90.61	500	5102	1,000	CX	260,00000	260,00	0,00	260,00	260,00	46,80	0,00	18,00	0,00

**Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº 0021/2024

firmado junto a

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

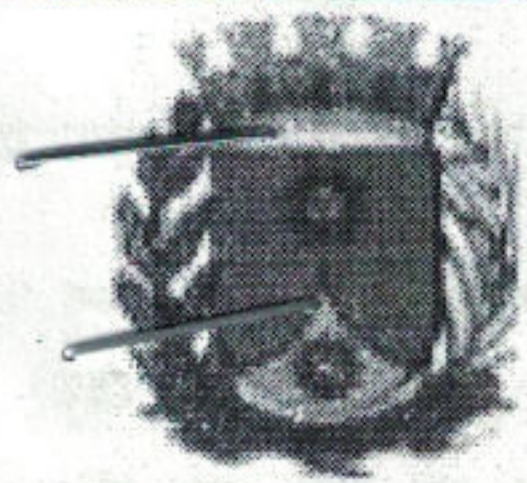
CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90478624 - Remessa: 80693199 - Ordem: 355998 - Referência Cliente: 1185208 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br 1185208 1040497 6426590E Pedido 1185208 Representante IV4 Responsável Técnico CRM 90985 SP	Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R\$ 213,20	





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

Número da  
NFS-e  
1275



Data e Hora da Emissão	02/05/2025 10:38:26	Competência	1/5/2025	Código de Verificação	XQF7M9HZQ
Número do RPS	134	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 15/05/2025: R\$ 630,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2024  
firmado por: SA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

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

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





**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -  
COMERCIAL MARINHO**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA - SP  
(014) 3762-3232  
com.marinho.nfe@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
**000.749.265**  
**SÉRIE 000**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
3525 0405 4444 6100 0177 5500 0000 7492 6512 2152 8509

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 DA OPERAÇÃO <b>VENDAS GERAIS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135251057730680 22/04/2025 15:28:52</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>685.075.813.113</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF <b>05.444.461/0001-77</b>

**DESTINATÁRIO**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA</b>		CNPJ/CPF <b>45.437.175/0001-07</b>	DATA DA EMISSÃO <b>22/04/2025</b>
ENDEREÇO <b>R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18740-000</b>
MUNICÍPIO <b>TAQUARITUBA</b>		UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(014) 3762-1700</b>
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA <b>15:28:37</b>

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

B. CÁLC ICMS <b>638,57</b>	VLR ICMS <b>114,95</b>	B. CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VLR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>638,73</b>
VLR FRETE <b>0,00</b>	VLR SEGURO <b>0,00</b>	VLR DESCONTO <b>0,16</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VLR IPI <b>0,00</b>
				TOTAL DA NOTA <b>638,57</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	V.TOTAL LÍQUIDO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
307	AL MAIONESE TRAPEZIO 1K D AJUDA	21039011	000	5102	UN	2	8,97	17,94	17,94	17,94	3,23	18
509	DV CABO MADEIRA ENCAPADO C/ROSCA PLAST 120C	44170010	000	5102	UN	1	2,45	2,45	2,29	2,29	0,41	18
563	DV ESFREGAO MULTIUSO PLASTICO S/CABO	96039000	000	5102	UN	2	9,07	18,14	18,14	18,14	3,27	18
1335	ED MARMITEX 500M SPUMAPAC C/TPA 100U	39231090	000	5102	UN	10	32,32	323,20	323,20	323,20	58,18	18
14	LP ALCOOL ETILICO 1LT 70(VERMELHO)FLOPS	38089429	000	5102	UN	36	6,58	236,88	236,88	236,88	42,64	18
1241	LP PANO MICROFIBRA 60X80CM VABENE	63071000	000	5102	UN	4	10,03	40,12	40,12	40,12	7,22	18

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.749.265. EMISSÃO: 22/04/2025 VALOR TOTAL: 638,57 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740- 900-TAQUARITUBA-SP	<p align="center"><b>NF-e</b> <b>000.749.265</b> <b>SÉRIE 000</b></p>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**PM DE TAGUAI**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**83**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**YZNFKRZPE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**03/05/2025 às 09:58:37**  
**Chave de Acesso**  
**762042EVJ4YY8Y8BSRZOFSRWHBPCOQG**

**Informações Fiscais**

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 <b>03/05/2025</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://portal.taguai.sp.gov.br:5662/issweb>,  
 menu consultas e informe os dados desta  
 NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>11.777.157/0001-44</b>	RG/Inscrição Estadual <b>677060704114</b>	Inscrição Municipal <b>235/2010</b>	Cadastro <b>07396</b>	Nome/Razão Social <b>LUIZ LOURENÇO LANÇA JUNIOR EPP</b>
Logradouro <b>RUA RUA JOSE INACIO RIBEIRO, 00297</b>	Complemento <b>PREDIO</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>18890-075</b>	Cidade <b>Taguai-SP</b>
Telefone <b>0033861217</b>	E-mail <b>ESCRITORIODESIO@YAHOO.COM.BR</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 MISERICÓRDIA 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	E-mail

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO (AP 09 10 12)	250,00	R\$ 750,00
1,00	UN	INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO ALMOXARIFADO	250,00	R\$ 250,00
2,00	UN	INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO ALMOXARIFADO COM CALHA	350,00	R\$ 700,00
1,00	UN	REFORMA E INSTALAÇÃO AR CONDICIONADO RAMPA	250,00	R\$ 250,00
1,00	UN	LIMPEZA, HIGIENIZAÇÃO E CONSERTO AR CONDICIONADO 18.000 BTUS ALMOXARIFADO	400,00	R\$ 400,00
1,00	UN	INSTALAÇÃO DE TOMADAS COM ATERRAMENTO CENTRO CIRÚRGICO	100,00	R\$ 100,00
1,00	UN	INSTALAÇÃO DE DRENO AR APARTAMENTOS E CENTRO CIRÚRGICO	120,00	R\$ 120,00
2,00	UN	LIMPEZA AR CONDICIONADO RECEPÇÃO	25,00	R\$ 50,00

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002/2024**  
**firmado junto a**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>14.06</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial,	<b>2,00%</b>	<b>0000140000006</b>	<b>4321500</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 2.620,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.620,00</b>	<b>R\$ 52,40</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

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\$ 2.620,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **LUIZ LOURENÇO LANÇA JUNIOR EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YZNFKRZPE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Cia de Saneamento Basico do Estado de S.P. - CNPJ 43.776.517/0001-80

<b>Fornecimento</b> 391466348001	<b>No. Documento</b> SOR202541510150	<b>Fatura tipo</b> FATURAMENTO	<b>DATA EMISSAO</b> 23/04/2025
-------------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------

Folha 1/1

TipodeFornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

SANTA CASA DE TAQUARITUBA  
 End.: RUA VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO,96 - COMPL SANTA CASA - CENTRO -  
 TAQUARITUBA - SP 18740109  
 Cod. Cliente: 0375106854  
 PDE/RGI: 0391466348 Hidrometro: A19L184003 Insc. Estadual: 0  
 Lacre:


Economias: COM 1		Tipo de ligacao: AGUA E ESGOTO	
Data da apresentacao:	23/04/2025	Proxima leitura:	24/05/2025
Condicao de leitura: LEITURA NORMAL			
	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)
Agua	24/03/25 3845	23/04/25 4258	413
			Periodo 30
			Media (M3) 390,17

Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)						
	23/10/24	22/11/24	23/12/24	22/01/25	21/02/25	24/03/25
Agua	422R	380R	394R	357R	386R	398R

Subtotal  
 TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

		Agua		Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Ate 10,00	Minimo	3,83	38,30	Minimo	3,06	30,64
De 10,01 Ate 20,00	10,00	4,60	46,00	10,00	3,61	36,10
De 20,01 Ate 50,00	30,00	7,42	222,60	30,00	5,95	178,50
De 50,01 Ate 9.999.999.999,00	30,00	8,66	3.143,58	363,00	6,92	2.511,96
Subtotal			3.450,48			2.757,20
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)						6.207,68

<b>DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO</b>	Codigo para debito automatico: 0391466348
Agua 3.450,48	<b>TOTAL (R\$) 6.238,72</b>
Esgoto 2.757,20	<b>VENCIMENTO 05/05/2025</b>
Tx. de Regulacao - 0,60 31,04	



PAGUE SUA FATURA COM O PIX

Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatario e "Cia de Saneamento Basico do Estado de Sao Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olimpia S/A"

No caso de pagamento em atraso serao cobradas multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia

\*Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORACAO**  
 N° 002/2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Recebemos de AGUA E GAS GOMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/05/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 2.190,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.101</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>AGUA E GAS GOMES</b>	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 401 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-095 Fone: (14)3762-3122 aguaegasmestaquaritiba@gmail.com	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.000.101</b> <b>Série 001</b> <b>Folha 1/1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>3525 0555 1429 3400 0150 5500 1000 0001 0116 2121 1017</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM ST DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135251156582805 02/05/2025 15:36:05</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685057202110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 55.142.934/0001-50

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 02/05/2025
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

<b>FATURA</b>	DADOS DA FATURA	Número: 101 - Valor Original: R\$ 2.190,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 2.190,00
---------------	-----------------	---

<b>DUPLICATAS</b>	Número: 001	Vencimento: 02/05/2025	Valor: R\$ 2.190,00
-------------------	-------------	------------------------	---------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	337,26 (15,40 %)	2.190,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.190,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
			9 - SEM FRETE		
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 CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
0000000000005	GLP - BOTTIAO 45KG - GLP 2.1 ONU	27111910	002	5405	KG	3,0000	365,00	0,00	1.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000005	GLP - BOTTIAO 45KG - GLP 2.1 ONU	27111910	002	5405	KG	3,0000	365,00	0,00	1.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00212029</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>													

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 337,26 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 8AFAC7 OBRIGADO VOLTE SEMPRE!	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------

Recebemos de AGUA E GAS GOMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 05/05/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 150,00

NF-e  
Nº 000.000.107  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### AGUA E GAS GOMES

RUA PRESIDENTE KENNEDY, 401 - CENTRO - TAQUARITUBA -  
SP - CEP: 18740-095  
Fone: (14)3762-3122  
aguaegasmestaquaritiba@gmail.com

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.107  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0555 1429 3400 0150 5500 1000 0001 0716 2121 1070

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 COM ST DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251178410403 05/05/2025 11:28:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
685057202110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
55.142.934/0001-50

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
05/05/2025

ENDEREÇO  
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA DA SAÍDA  
05/05/2025

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

UF  
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

### FATURA

DADOS DA FATURA Número: 107 - Valor Original: R\$ 150,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 150,00

### DUPLICATAS

Número 001  
Vencimento 05/05/2025  
Valor R\$ 150,00

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	47,18 (31,45 %)	150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	150,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00000000000009	ÁGUA MINERAL ELEVE S/ GÁS 1,5 L	22011000	060	5405	UN	10,0000	15,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>														

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 20,18 Federal, 27,00 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 8AFAC7  
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de AGUA E GAS GOMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 02/05/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 300,00

NF-e  
Nº 000.000.100  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

### AGUA E GAS GOMES

RUA PRESIDENTE KENNEDY, 401 - CENTRO - TAQUARITUBA -  
SP - CEP: 18740-095  
Fone: (14)3762-3122  
aguaegasmestaquaritiba@gmail.com

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.100  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3525 0555 1429 3400 0150 5500 1000 0001 0016 2121 1001**

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 COM ST DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135251156504734 02/05/2025 15:28:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
685057202110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
55.142.934/0001-50

#### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
02/05/2025

ENDEREÇO  
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA DA SAÍDA  
02/05/2025

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

UF  
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	94,35 (31,45 %)	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

#### DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000000009	AGUA MINERAL ELEVE S/ GAS 1,5 L	22011000	060	5405	UN	20,0000	15,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>														

#### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox RS: 40,35 Federal, 54,00 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 8AFAC7  
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO

Referente aos pedidos: 000681-121 - 02/05/2025, 000682-121 - 02/05/2025

**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Fpag 22932-6 05/2025**Data Pagamento:** 07/05/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 72.424,85**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 27Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº 002/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Alessandro Cardoso de Oliveira	170.568.328-22	2712-X / 20215-0	SIM	---	R\$ 1.607,99 ✓
2	Ana Paula Pereira de Oliveira	469.137.418-39	2712-X / 25187-9	SIM	---	R\$ 1.793,27 ✓
3	Angelica Nunes Teixeira	447.765.958-00	2712-X / 24851-7	SIM	---	R\$ 2.217,39 ✓
4	Benedita Aparecida de Oliveira	120.233.248-07	2712-X / 24852-5	SIM	---	R\$ 2.672,22 ✓
5	Betania de Lourdes Dos Santos	403.803.768-14	2712-X / 24854-1	SIM	---	R\$ 7.029,09 ✓
6	Camila Almeida Oliveira	411.036.068-40	2712-X / 25186-0	SIM	---	R\$ 4.341,76 ✓
7	Danieli Cristina Dos S	345.299.998-07	2712-X / 25189-5	SIM	---	R\$ 1.228,11 ✓
8	Dayane Cristina Caldena	053.742.019-30	2712-X / 24859-2	SIM	---	R\$ 3.851,96 ✓
9	Elisandra de Jesus Vaz Cunha	306.696.068-47	2712-X / 18679-1	SIM	---	R\$ 1.789,66 ✓
10	Gabrielly Luciene Lopes	379.944.188-30	2177-6 / 20908-2	SIM	---	R\$ 3.458,16 ✓
11	Iraides Terezinha Paulo	171.849.258-82	2712-X / 25202-6	SIM	---	R\$ 2.069,55 ✓

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 07/05/2025 às 10:40:49, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Jamile de Cassia Silve	300.099.638-98	2712-X / 25193-3	SIM	---	R\$ 1.602,00
13	Janaina Aparecida da Silva	353.602.048-85	203-8 / 56675-6	SIM	---	R\$ 3.347,01
14	Jose Carlos Carvalho	172.490.618-60	2712-X / 33111-2	SIM	---	R\$ 2.421,88
15	Josiane Aparecida Silva	270.988.548-40	2712-X / 25199-2	SIM	---	R\$ 2.069,55
16	Josiane Marcia de Oliv	253.974.628-45	2712-X / 24871-1	SIM	---	R\$ 2.200,17
17	Julia de Cassia Ferraz	520.213.778-81	2712-X / 24314-0	SIM	---	R\$ 1.868,71
18	Kaio Aparecido de Paula	446.543.718-85	2712-X / 25188-7	SIM	---	R\$ 1.881,58
19	Kateucia Adriana Perei	315.321.328-32	2712-X / 24874-6	SIM	---	R\$ 2.691,96
20	Katiuscia Tereza Prest	303.632.158-67	2712-X / 24872-X	SIM	---	R\$ 4.869,43
21	Leonardo Laureano Silva	466.035.788-08	2712-X / 20845-0	SIM	---	R\$ 3.434,04
22	Luciana Terezinha da Silva	229.258.798-02	2712-X / 19327-5	SIM	---	R\$ 3.036,59
23	Marcia Pereira de Oliveira	195.383.028-50	2712-X / 24906-8	SIM	---	R\$ 2.615,01
24	Natalia Cristina Rodrigues	174.112.128-06	2712-X / 24908-4	SIM	---	R\$ 2.508,66
25	Neuza Coelho	181.888.658-85	2712-X / 24938-6	SIM	---	R\$ 2.033,75
26	Renan de Almeida Ferre	385.111.798-01	2712-X / 106614-5	SIM	---	R\$ 1.715,80
27	Salete Nasaret Soares do Carmo	180.944.748-82	2712-X / 25201-8	SIM	---	R\$ 2.069,55

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 07/05/2025 às 10:40:49 , 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 002/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
154	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	170.568.328-22 CTPS: 1705683-2822	422110	3	1
			Admissão:	02/10/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,69		134,01	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:125.02079.22-7		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.742,00	134,01	
			Valor Líquido →	1.607,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.418,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	469.137.418-39 CTPS: 018786-00415	513220	5	1
			Admissão:	04/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,83		152,33	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:160.95160.65-1		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.945,60	152,33	
			Valor Líquido →	1.793,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.945,60	1.945,60	155,64	1.603,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,62		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,02		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	270,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	36,06		
998	I.N.S.S.	8,06		194,28	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Pis: 161.12948.04-5	Total de Vencimentos 2.411,67	Total de Descontos 194,28	
			Valor Líquido →	2.217,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.411,67	2.411,67	192,93	2.217,39	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	120.233.248-07 CTPS: 86046-00096	322205	4	1
			Admissão:	01/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	494,81		
998	I.N.S.S.	8,37		245,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,74	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Pis: 123.79013.22-7	Total de Vencimentos 2.937,91	Total de Descontos 265,69	
			Valor Líquido →	2.672,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.937,91	2.937,91	235,03	2.691,96	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505	4	1
			Admissão:	15/06/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	660,45		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	353,00		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
299	HORAS EXTRAS 90%	64:00	2.641,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,60		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.197,05	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			9.177,76	2.148,67	
			Valor Líquido →	7.029,09	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis: 160.12929.61-8		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	8.157,41	8.977,76	718,22	7.657,37	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA FARMACEUTICA	411.036.068-40 CTPS: 48247-00469	223445	10	1
			Admissão:	26/10/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.165,18		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	410,04		
299	HORAS EXTRAS 90%	60:00	1.640,14		
998	I.N.S.S.	10,35		539,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		333,87	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.215,36	873,60	
			Valor Líquido →	4.341,76	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis: 141.86333.64-1		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	5.215,36	5.215,36	417,22	4.486,04	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 SUS PAULISTA Mensalista  
 Folha Mensal Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,83		152,33	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	565,16		565,16	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Pis: 210.07465.97-4	Total de Vencimentos 1.945,60	Total de Descontos 717,49	
			Valor Líquido →	1.228,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.945,60	1.945,60	155,64	1.603,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO SUS PAULISTA Mensalista  
 Folha Mensal Abril de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,42		554,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		457,42	
337	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	658,42		658,42	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Pis: 134.55990.27-3	Total de Vencimentos 5.522,53	Total de Descontos 1.670,57	
			Valor Líquido →	3.851,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			125,80	4.967,80	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	536,04		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,55		264,13	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	524,05		524,05	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	511,61		511,61	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:190.01517.21-0		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.089,45	1.299,79	
			Valor Líquido →	1.789,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.089,45	3.089,45	247,15	2.446,14	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
122	GABRIELLY LUCIENE LOPES NUTRICIONISTA	379.944.188-30 CTPS: 078657-00338	223710 Admissão:	1	1 19/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.671,52		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,32		370,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,55	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:272.39351.34-9		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.975,12	516,96	
			Valor Líquido →	3.458,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.671,52	3.975,12	3.975,12	318,00	3.604,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO FAXINEIRA	171.849.258-82 CTPS: 0008661-00096	514320	2	1
				Admissão:	01/09/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	7,99		179,65	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:125.40281.52-6		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.249,20	179,65	
			Valor Líquido →	2.069,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.249,20	2.249,20	179,93	2.069,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.679,26		
998	I.N.S.S.	8,15		218,36	
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	688,74		688,74	
337	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	170,16		170,16	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:201.12507.03-9		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.679,26	1.077,26	
			Valor Líquido →	1.602,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	1.892,13	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025		
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula	
159	JANAINA APARECIDA DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	353.602.048-85	322230	4	1	
			Admissão:	01/02/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90			
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	1.260,00	1.260,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00			
998	I.N.S.S.	9,19		348,02		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,47		
<p align="center"><b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b></p>		Pis: 119.79340.51-4				
		PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.788,50	441,49	
		Valor Líquido	⇒	3.347,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.724,90	3.788,50	3.788,50	303,08	3.250,89	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025		
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula	
34	JOSE CARLOS CARVALHO ZELADOR	172.490.618-60	514120	8	1	
			CTPS: 037225-441	Admissão:	02/05/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.679,18			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20			
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00			
998	I.N.S.S.	8,14		214,50		
<p align="center"><b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b></p>		Pis: 206.80254.98-0				
		PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.636,38	214,50	
		Valor Líquido	⇒	2.421,88		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.679,18	2.636,38	2.636,38	210,91	2.232,29	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MAIO \*\*\*

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	7,99		179,65	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Pis:125.55730.82-8	Total de Vencimentos 2.249,20	Total de Descontos 179,65	
			Valor Líquido →	2.069,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.249,20	2.249,20	179,93	2.069,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	536,04		
998	I.N.S.S.	8,43		252,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,14	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	514,01		514,01	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Pis:210.73636.42-0	Total de Vencimentos 2.989,45	Total de Descontos 789,28	
			Valor Líquido →	2.200,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.989,45	2.989,45	239,15	2.737,32	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	520.213.778-81 CTPS: 077583-00461	322230	4	1
				Admissão:	03/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,88		159,79	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Pis: 151.34822.08-9	Total de Vencimentos 2.028,50	Total de Descontos 159,79	
			Valor Líquido →	1.868,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.028,50	2.028,50	162,28	1.868,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
111	KAIO APARECIDO DE PAULA TECNICO DE INFORMATICA - TI	446.543.718-85 CTPS: 4465437-1885	317210	8	1
				Admissão:	10/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.042,64		
998	I.N.S.S.	7,88		161,06	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025		Pis: 206.69809.79-3	Total de Vencimentos 2.042,64	Total de Descontos 161,06	
			Valor Líquido →	1.881,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.042,64	2.042,64	2.042,64	163,41	1.881,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
 Mensalista Folha Mensal  
 Abril de 2025

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 49 KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA 315.321.328-32 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 72416-00261 Admissão: 01/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	494,81		
998	I.N.S.S.	8,37		245,95	
<b>Pago com Recurso do            TERMO DE COLABORAÇÃO            Nº 002 / 2024            firmado junto a            PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:127.25710.17-2		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.937,91	245,95	
			Valor Líquido →	2.691,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.937,91	2.937,91	235,03	2.502,37	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 SUS PAULISTA  
 Mensalista Folha Mensal  
 Abril de 2025

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 64 KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS 303.632.158-67 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 75074-00269 Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	123,83		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	273,74		
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	495,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	144:00	1.094,95		
998	I.N.S.S.	10,77		635,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		593,60	
<b>Pago com Recurso do            TERMO DE COLABORAÇÃO            Nº 002 / 2024            firmado junto a            PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:190.17303.06-1		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.098,38	1.228,95	
			Valor Líquido →	4.869,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.898,38	5.898,38	471,87	5.463,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA ENFERMEIRO	466.035.788-08 CTPS: 085173-00445	223505	4	1
				Admissão:	27/01/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	225,00		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	240,00	240,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,39		548,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		446,30	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	899,33		899,33	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	147,71		147,71	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 002/2024</b> <b>firmado junto a</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> Pis: 106.10263.88-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			5.475,53	2.041,49	
			Valor Líquido →	3.434,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.275,53	5.275,53	422,04	4.927,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
		Mensalista		Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
160	LUCIANA TEREZINHA DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	229.258.798-02 CTPS: 40304-235	322230	4	1
				Admissão:	01/02/2025
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	125,00		
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	720,00	720,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	8,84		298,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		38,69	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 002/2024</b> <b>firmado junto a</b>					
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> Pis: 127.74258.16-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			3.373,50	336,91	
			Valor Líquido →	3.036,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	3.373,50	3.373,50	269,88	2.885,69	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	195.383.028-50 CTPS: 090580-00175	322205	4	1
			Admissão:	01/07/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	438,58		
998	I.N.S.S.	8,28		237,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,10	
<p style="text-align: center;"><b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.867,63	252,62	
			Valor Líquido →	2.615,01	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:170.48892.98-4		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.867,63	2.867,63	229,41	2.630,11	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.112.128-06 CTPS: 0001462-127	322205	4	1
			Admissão:	01/09/2011	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	64:00	329,87		
998	I.N.S.S.	8,17		223,08	
<p style="text-align: center;"><b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.731,74	223,08	
			Valor Líquido →	2.508,66	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:123.83473.97-0		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.731,74	2.731,74	218,53	2.508,66	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
131	NEUZA COELHO ASSISTENTE SOCIAL	181.888.658-85 CTPS: 94944-00236	251605 Admissão:	12	1 21/10/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.438,63		
998	I.N.S.S.	8,90		306,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,73	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	793,85		793,85	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	229,26		229,26	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:126.82063.23-5		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.438,63	1.404,88	
			Valor Líquido →	2.033,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	3.438,63	3.438,63	275,09	3.132,59	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES FISIOTERAPEUTA	385.111.798-01 CTPS: 025126-00379	223605 Admissão:	13	1 15/03/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.353,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,14		216,38	
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	725,06		725,06	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Pis:152.84207.00-2		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.657,24	941,44	
			Valor Líquido →	1.715,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.353,64	2.657,24	2.657,24	212,57	2.061,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA  
Mensalista

Folha Mensal  
Abril de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	180.944.748-82	514320	2	1

CTPS: 047520-00358 Admissão: 07/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	7,99		179,65	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2025			Total de Vencimentos 2.249,20	Total de Descontos 179,65	
			Valor Líquido →	2.069,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.249,20	2.249,20	179,93	2.069,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU**

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000340

Data e Hora de Emissão:

06/05/2025 10:37:14

Código de Verificação:

299HCFSCI

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

ISS devido no município de: PIRAJU

**SERVIÇOS HOSPITALARES:**

REFERENTE A INTERNAÇÃO ANESTESIA ( COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS PAULISTA) NO MÊS DE 09/2024 NO VALOR DE R\$898,52

REFERENTE A INTERNAÇÃO ANESTESIA ( COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS PAULISTA) NO MÊS DE 10/2024 NO VALOR DE R\$409,08

REFERENTE A INTERNAÇÃO ANESTESIA ( COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS PAULISTA) NO MÊS DE 11/2024 NO VALOR DE R\$486,26

REFERENTE A INTERNAÇÃO ANESTESIA ( COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS PAULISTA) NO MÊS DE 12/2024 NO VALOR DE R\$349,72

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		2.143,58	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	2.143,58

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\$ 2.143,58

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.143,58	3.0	64,30	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  
**1181**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**41FT8FF6Y**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**06/05/2025 às 15:26:52**  
Chave de Acesso  
8274910EU3HJ2V1MFPV2P14OIV39BC2

### 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>06/05/2025</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>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	Telefone <b>14-3762.2414</b>	E-mail <b>maze_21@hotmail.com</b>
CEP <b>18740-109</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</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>	E-mail <b>financeiro.nfesantacasa@gmail.com</b>
CEP/Cod.Postal <b>18740-000</b>	Cidade/Pais <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3553807</b>	Telefone <b>14 37621700</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024	889,49	R\$ 889,49
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024	810,15	R\$ 810,15
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024	983,62	R\$ 983,62
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 12/2024	980,48	R\$ 980,48

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2024  
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
<b>R\$ 3.663,74</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.663,74</b>	<b>R\$ 91,59</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS (3,663.74 x 0.65%)	COFINS (3,663.74 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,663.74 x 1.50%)	CSLL (3,663.74 x 1.00%)	Outras Retenções
<b>R\$ 23,81</b>	<b>R\$ 109,91</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 54,96</b>	<b>R\$ 36,64</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.438,42**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$492,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$84,63 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1181** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **41FT8FF6Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

740

Código de Verificação de Autenticidade

ZUMV9S3GN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/05/2025 às 12:18:50

Chave de Acesso

827168RKQGDMSJON77ATQ9E91ZF9KVR

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 05/05/2025
Opiante Simples Nacional 1 - Sim	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 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130	Cadastro 000027484	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento 03762 3941	Bairro CENTRO E-mail drmarlisilva@gmail.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/País TAQUARITUBA - SP	Complemento 3553807 Telefone 14 37621700 E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024 no valor de R\$834,06	834,06	R\$ 834,06
1,00	UN	Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024 no valor de R\$634,24	634,24	R\$ 634,24
1,00	UN	Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 12/2024 no valor de R\$351,00	351,00	R\$ 351,00
1,00	UN	Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024 no valor de R\$505,93	505,93	R\$ 505,93

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2024  
 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,sanatór	3.3738%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.325,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.325,23	R\$ 78,45	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.325,23

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **740** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZUMV9S3GN**.

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: 0001177			
	Data e Hora de Emissão: 05/05/2025 16:46:28			
	Código de Verificação: W4HYIRKK			
<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 ANESTESIA ( COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS PAULISTA) NO MÊS DE 09/2024 NO VALOR DE R\$777,18 REFERENTE A INTERNAÇÃO ANESTESIA ( COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS PAULISTA) NO MÊS DE 10/2024 NO VALOR DE R\$1.346,36 REFERENTE A INTERNAÇÃO ANESTESIA ( COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS PAULISTA) NO MÊS DE 11/2024 NO VALOR DE R\$940,00 REFERENTE A INTERNAÇÃO ANESTESIA ( COMPLEMENTAÇÃO TABELA SUS PAULISTA) NO MÊS DE 12/2024 NO VALOR DE R\$1.492,62 TOTAL DA NOTA R\$4.556,16</p> <p style="text-align: center;"><b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>				
<b>IMPOSTOS RETIDO NA FONTE</b>				
Valor CSLL (R\$) 1.0% - 45,56	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 68,34	Valor Serviço (R\$) 4.556,16 Valor INSS (R\$) 0.0% - 0,00	Valor PIS (R\$) 0.65% - 29,61 Outras Retenções (R\$) 0.0% - 0,00	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 136,68 Valor Líquido (R\$) 4.275,97
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\$ 4.556,16				
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.556,16	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 136,68	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>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>452</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>52HJ7MX5A</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>05/05/2025 às 13:10:32</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>35768841U5L5NN66PBSEYFA0YB7OIE36</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
<b>Exigível</b>				<b>FARTURA-SP</b>		<b>FARTURA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>05/05/2025</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>1 - Sim</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>		<b>03 - Sobre Faturamento</b>	

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

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
<b>49.705.466/0001-81</b>				<b>066/23</b>		<b>000104947</b>	
Nome/Razão Social		<b>LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA</b>					
Logradouro		Complemento				Bairro	
<b>R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298</b>						<b>VILA VELHA</b>	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>18870-040</b>		<b>FARTURA-SP</b>				<b>leticia2bueno@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>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>	
Logradouro		Complemento				Bairro	
<b>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>Discriminação dos Serviços</b>				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024	1.073,26	R\$ 1.073,26
1,00	UN	Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024	984,03	R\$ 984,03
1,00	UN	Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024	257,82	R\$ 257,82
1,00	UN	Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 12/2024	1.046,75	R\$ 1.046,75

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002/2024**  
**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>3,333%</b>		<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 3.361,86</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.361,86</b>	<b>R\$ 112,05</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\$ 3.361,86** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$452,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$90,43

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

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **452** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **52HJ7MX5A**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e  
**268**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**YP9UFBK33**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/05/2025 às 16:49:57**  
 Chave de Acesso  
 61280863TZWE2G8WDHWUN0BKFL0J2KW

#### 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>05/05/2025</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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024 no valor de R\$1.256,03; Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024 no valor de R\$847,54; Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024 no valor de R\$1.226,93; Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 12/2024 no valor de R\$1.126,12.	4.456,62	R\$ 4.456,62

Dr. Cesar Tanino

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2024  
 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\$ 4.456,62</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.456,62</b>	Total do ISS <b>R\$ 133,70</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

#### Retenções de Impostos

PIS (4.456,62 x 0,65%) <b>R\$ 28,97</b>	COFINS (4.456,62 x 3,00%) <b>R\$ 133,70</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (4.456,62 x 1,50%) <b>R\$ 66,85</b>	CSLL (4.456,62 x 1,00%) <b>R\$ 44,57</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.182,53**

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 **268** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YP9UFBK33**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		<b>PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>				<b>Número da NFS-e</b> <b>1427</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>ZR0QAJ9EY</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>05/05/2025 às 17:08:44</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>191JR4PQYYKPDET6O8AH4GYUJM1BAO2</b>	
<b>Informações Fiscais</b>							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
<b>Exigível</b>				<b>AVARE-SP</b>		<b>TAQUARITUBA - SP</b>	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						<b>05/05/2025</b>	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
<b>2 - Não</b>		<b>2 - Não</b>		<b>Não Possui</b>		<b>Sobre Faturamento</b>	

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://issweb.avare.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>15.164.314/0001-05</b>				<b>00000-214</b>		<b>000028383</b>	
Nome/Razão Social		<b>LEME DA SILVA &amp; CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA</b>					
Logradouro		Complemento		Bairro			
<b>RUA PERNAMBUCO, 01795</b>				<b>CENTRO</b>			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
<b>18700180</b>		<b>AVARE-SP</b>				<b>servitec.contabil@bol.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>00000-214</b>		<b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>	
Logradouro		Complemento		Bairro			
<b>MAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>				<b>CENTRO</b>			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
<b>18740-000</b>		<b>TAQUARITUBA - SP</b>				<b>1437621700</b>	
						<b>financeiro.nfe.santacasa@gmail.com</b>	

<b>Discriminação dos Serviços</b>							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Referente a internações cirúrgicas de ortopedia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024	530,96	R\$ 530,96			
1,00	UN	Referente a internações cirúrgicas de ortopedia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024	1.143,51	R\$ 1.143,51			
1,00	UN	Referente a internações cirúrgicas de ortopedia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024	554,52	R\$ 554,52			

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002/2024**  
**firmado junto a**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

<b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>							
LC 116/2003: <b>04.03</b>		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
		<b>3,00%</b>		<b>000004.0000003</b>		<b>8610102</b>	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
<b>R\$ 2.228,99</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 2.228,99</b>	
				Total do ISS		ISS Retido	
				<b>R\$ 66,87</b>		<b>2 - Não</b>	
						<b>R\$ 0,00</b>	

<b>Retenções de Impostos</b>							
PIS (2.228,99 x 0,65%)		COFINS (2.228,99 x 3,00%)		INSS		IRRF (2.228,99 x 1,50%)	
<b>R\$ 14,49</b>		<b>R\$ 66,87</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 33,43</b>	
						<b>R\$ 22,29</b>	
						<b>R\$ 0,00</b>	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.091,91** Val. Aprox. Tributos:

<b>Informações Complementares</b>							

RECEBI(EMOS) DE <b>LEME DA SILVA &amp; CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>1427</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>ZR0QAJ9EY</b> .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
_____		_____		_____			



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

741

Código de Verificação de Autenticidade  
ONV3G4AP5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/05/2025 às 13:17:19

Chave de Acesso

827179H0BDJD9J1U6A7X8FRUZZ4PHUQ

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 05/05/2025
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/lsweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA	
CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024	2.209,42	R\$ 2.209,42
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024	2.282,09	R\$ 2.282,09
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024	1.326,96	R\$ 1.326,96
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 12/2024	2.020,39	R\$ 2.020,39

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002/2024  
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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.838,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.838,86	R\$ 195,97	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7,838.86 x 0.65%)	COFINS (7,838.86 x 3.00%)	INSS	IRRF (7,838.86 x 1.50%)	CSLL (7,838.86 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 50,95	R\$ 235,17	R\$ 0,00	R\$ 117,58	R\$ 78,39	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.356,77

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 741 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ONV3G4AP5.

Data

CPF/RG

Assinatura



**PM DE TAGUAI**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**1768**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**28WEAHCS5**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/05/2025 às 13:29:59**  
**Chave de Acesso**  
 76224FLQYDQV56NPP5H60TBANX7DJK1W

**Informações Fiscais**

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 <b>05/05/2025</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.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>08.706.551/0001-87</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>499/2007</b>	Cadastro <b>04337</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA</b>
Logradouro <b>RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201</b>		Complemento <b>PREDIO</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>18890-049</b>	Cidade <b>Taguai-SP</b>	Telefone <b>0033862071</b>	E-mail <b>escritoriooesio@yahoo.com.br</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 MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>18874-000</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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024.	2.310,05	R\$ 2.310,05
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024.	2.282,09	R\$ 2.282,09
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024.	1.211,79	R\$ 1.211,79
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 12/2024.	2.020,39	R\$ 2.020,39

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002/2024**  
**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	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 <b>R\$ 7.824,32</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 7.824,32</b>	Total do ISS <b>R\$ 242,55</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\$ 7.824,32

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**



748  
 753  
 44 083-4

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1768 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 28WEAHCS5.

Data

CPF/RG

Assinatura

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: <b>360</b> Data Prestação: <b>05/05/2025</b> Autenticidade: <b>861214046</b>	
	Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:			

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

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

<b>Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:</b> 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	<b>CNAE:</b> 8610102
<b>Competência:</b> 5/2025 <b>Local da Prestação do Serviço:</b> Ribeirão Claro-PR <b>Situação da NFS-e:</b> EMITIDA <b>Natureza da Operação:</b> TRIBUTAÇÃO NO	

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024 no valor de R\$1.256,03  
 Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024 no valor de R\$847,54  
 Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024 no valor de R\$1.226,93  
 Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 12/2024 no valor de R\$1.126,12

**DADOS BANCÁRIOS**  
 SICOOB  
 ag 3197  
 cc 17905-1

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Referente a internação de clínica e cirúrgica	1,00000	4.456,62	0,00	0,00	4.456,62

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	133,70000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

<b>Base de Cálculo do ISSQN:</b> 4.456,62	<b>Valor Total Descontos:</b> 0,00	<b>Valor Total das Deduções:</b> 0,00	<b>Valor Liquido da NFS-e:</b> 4.456,62	<b>Valor Total da NFS-e:</b> 4.456,62
---	------------------------------------	---------------------------------------	---	---------------------------------------

<b>NFS-E Nº</b> 360	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA:      /      /      *      Assinatura: _____
------------------------	---



NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

333

Código de Verificação de Autenticidade

D0678FRI8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/05/2025 às 17:48:32

Chave de Acesso

2152829KG7PSW4RLDDG33IXUEQVCL33S

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>ITABERA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/05/2025</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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>04.867.797/0001-80</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>040212039</b>	Cadastro <b>000009802</b>	Nome/Razão Social <b>JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA LUIZ TOLEDO, 00168</b>		Complemento <b>CASA</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>18440-005</b>	Cidade <b>ITABERÁ-SP</b>	Telefone <b>15 99827-5054</b>	E-mail <b>PJCONTABIL@HOTMAIL.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 MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod.Postal <b>18720-000</b>	Cidade/País <b>TAQUARITUBA - SP</b>	Cod. IBGE <b>3553807</b>	Telefone <b>3553807</b>
			E-mail <b>maze_21@hotmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024 no valor de R\$ 823,29 Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024 no valor de R\$ 600,07 Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024 no valor de R\$ 593,41 Referente a internação de pediatria ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 12/2024 no valor de R\$ 516,05 Total da Nota R\$ 2.532,82	2.532,82	R\$ 2.532,82

DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 002/2024

firmado junto a

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Aliquota <b>5,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.532,82</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.532,82</b>	Total do ISS <b>R\$ 126,64</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Construção Civil**

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (2.532,82 x 1,50%) <b>R\$ 37,99</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.494,83</b>					
Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$286,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$126,64					



**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **333** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D0678FRI8**.

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>923</b> <b>Código de Verificação de Autenticidade</b> <b>365PDKCK2</b> <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b> <b>06/05/2025 às 09:59:48</b> <b>Chave de Acesso</b> <b>827350LGC0RXTRN6U4ZZGLXQ2MG5S9JM</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>06/05/2025</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://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>							
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>	

<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>					<b>Vir. Unitário</b>	<b>Total</b>
<b>Qtde.</b>	<b>Un. Medida</b>	<b>Descrição</b>				
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 09/2024.			889,49	R\$ 889,49
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 10/2024.			810,15	R\$ 810,15
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 11/2024.			983,62	R\$ 983,62
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica ( complementação tabela Sus Paulista) no mês de 12/2024.			980,48	R\$ 980,48

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002/2024**  
**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
Medicina e biomedicina				<b>4.0149%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630599</b>	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
<b>R\$ 3.663,74</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.663,74</b>	<b>R\$ 147,10</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\$ 3.663,74** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$492,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$119,07

<b>Informações Complementares</b>	
- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1 - ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 4,0149% EM 05/2025 - 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 **923** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **365PDKCK2**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
310/NFSE

Data e Hora de Emissão  
05/05/2025 08:10:33

Código de Verificação  
A1408C831FEF251D5658

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 34.003.281/0001-58 IE: 372228376116 IM: 30905  
Razão Social: PRISCILA DE RAMOS GONCALVES NASCIMENTO  
Endereço : RUA PROFESSOR JOAO SANTANA - Num: 460  
Bairro : VL BOM JESUS - CEP: 18.400-640  
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3526-8000

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.437.175/0001-07 IE:  
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba  
Endereço : Rua Marechal Floriano Peixoto - Num: 95  
Bairro : Centro - CEP: 18.740-970  
Município : TAQUARITUBA - SP

IM:

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Marechal Floriano Peixoto - Num: 95. Bairro: Centro - CEP: 18.740-970  
Município :TAQUARITUBA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES

Dedução / Outras Informações

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM EQUIPAMENTOS MEDICO HOSPITALARES

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00**

Código do Serviço: 14.02 - ASSISTÊNCIA TÉCNICA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.500,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
2,00	70,00		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.500,00 Forma Pcto: A VISTA  
Valor por extenso: Três Mil Quinhentos Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 09/06/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de PRISCILA DE RAMOS GONCALVES NASCIMENTO os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
310/NFSE

Emissão  
05/05/2025 08:10:33

Código de verificação  
A1408C831FEF251D5658



Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0021/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBEMOS DE DONA BORDO UNIFORMES E CONFECCAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.008.535 SÉRIE 002

 <p><b>DONA BORDO UNIFORMES E CONFECCAO LTDA</b></p> <p>Avenida Prefeito Francisco Ribeiro Nogueira, 235, Nao consta - Mogi Moderno, Mogi das Cruzes, SP - CEP: 08717490 Fone: 0011940490942</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0: Entrada 1: Saída</p> <p align="right">1</p> <p>Nº 000.008.535 SÉRIE:002 Folha 1 d 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">3525 0548 6927 4400 0140 5500 2000 0085 3518 1043 5366</p> <p align="center">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p>Venda de mercadoria para consumidor final</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</p> <p>135251238117 10/05/2025 07:08:40</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>152823755113</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ</p> <p>48.692.744/0001-40</p>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</p>		<p>C.N.P.J / C.P.F.</p> <p>45.437.175/0001-07</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Nao consta</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>Centro</p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p>Taquarituba</p>		<p>CEP</p> <p>18740013</p>
<p>FONE/FAX</p> <p>0014997733787</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
		<p>DATA DA EMISSÃO</p> <p>10/05/2025</p>
		<p>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</p> <p>10/05/2025</p>
		<p>HORA DE SAÍDA</p> <p>07:08:38</p>

<b>FATURA/DUPLICATA</b>			

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	642,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5,00	0,00	0,00	637,80

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>					
<p>RAZÃO SOCIAL</p> <p>Ebazar.com.br LTDA.</p>		<p>FRETE POR CONTA</p> <p>2 - Terceiros</p>	<p>CODIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEÍCULO</p>	<p>UF</p> <p>SP</p>
<p>ENDEREÇO</p> <p>Av. das Nacoes Unidas 3003</p>		<p>MUNICÍPIO</p> <p>Osasco</p>	<p>CNPJ/CPF</p> <p>03.007.331/0001-41</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p> <p>120079527111</p>
<p>QUANTIDADE</p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p> <p>3,900</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p> <p>3,900</p>

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA</b>		
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL</p>		<p>C.N.P.J / C.P.F.</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO</p>
<p>MUNICÍPIO</p>		<p>UF</p>
		<p>FONE/FAX</p>

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
MLB2880181694_184766779	PIJAMA AZUL G1	61019090	0102	5101	UN	2	64,28	128,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MLB2880181694_175551304	PIJAMA ROYAL G	61019090	0102	5101	UN	2	64,28	128,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MLB2880181694_175551304	PIJAMA ROYAL P	61019090	0102	5101	UN	2	64,28	128,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MLB2880181694_175551304	PIJAMA ROYAL GG	61019090	0102	5101	UN	2	64,28	128,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MLB2880181694_175551304	PIJAMA ROYAL M	61019090	0102	5101	UN	2	64,28	128,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2024  
 firmado junto a

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<p>Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$202,15.</p> <p>Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI.</p>	<p><b>RESERVADO AO FISCO</b></p>



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3362814179186  
28/05/2025 14:3

Agência 2712-X  
Conta corrente 22932-6 SANTA C M TAQUARITUBA

Data 19/05/2025 Valor R\$ 637,80 C

Importe referente a Transferência recebida, 19/05 13:43 SCM DE TAQUARITUBA, agência de origem 2712, documento 552.712.000.007.415, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Seiscentos e trinta e sete reais e oitenta centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER em 28/05/2025 14:36:05

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

*Referente a compra Devidida  
do mercado livre*

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 30/04/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ Total NF: 775,09	NF-e Nº: 334702 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP  Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p>Nº 334.702 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3525.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3347.0210.1040.5600</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135251138670741 - 30/04/2025 16:57:18</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	30/04/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (014)3228-2305		HORA DA SAÍDA 16:57:14	

<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX


<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 334702/1 - 30/05/25 - 775,09
--



<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 775,09	VALOR DO ICMS 93,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 775,09	
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 775,09

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 1,2600	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22278 30049099	(-) MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP (G) Marca: FARMACE Princípio Ativo: DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 Modelo: FR Lote: MD24C133 - 28/02/2026 Qtde: 20.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.01	000 5102	FR	20,0000	2,8400	0,0000	56,80	56,80	6,82	0,00	12,00	0,00
7163 30042069	(-) SULFATO DE NEOMICINA BACITRACINA ZINCICA 5 MG/G + 250 UI/G POM DERM BG AL X 15G (EMB HOSP) Marca: PRATI DONADUZZI Princípio Ativo: NEOMICINA+BACITRACINA POMADA Modelo: BISNAGA C/ 15G Lote: 25B24T - 28/02/2027 Qtde: 63.00 Número da FCI:	000 5102	BNG	63,0000	2,8300	0,0000	178,29	178,29	21,39	0,00	12,00	0,00

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 13465 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 02/05 APOIO: 1214623 ENTREGA DAS 8:00 AS 17:00 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 104,25 Federal R\$: 64,80 Estadual Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº 002/2024 firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>
---	---

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 30/04/2025 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ Total NF: 775,09	NF-e Nº: 334702 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

 <p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP  Fone: (13)3228-2305</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 334.702 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3525.0404.1928.7600.0138.5500.1000.3347.0210.1040.5600</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135251138670741 - 30/04/2025 16:57:18</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

2223 30049099	(+) FOSFATO DISS DE BETAMETASONA 4 MG/ML SOL INJ IM IV CX AMP VD AMB X 1 ML Marca: FRESENIUS Princípio Ativo: BETAMETASONA; FOSFATO DISSODICO Modelo: CX C/ 50 AMP Lote: 78TF2752 - 20/06/2026 Qtde: 2,00 Numero da FCI: / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	2,0000	270,0000	0,0000	540,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
------------------	--	-------------	----	--------	----------	--------	--------	--------	-------	------	-------	------

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

<p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 13465 // Local Entrega: N---- / Obs: ENTREGAR: 02/05 APOIO: 1214623 ENTREGA DAS 8:00 AS 17:00 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 104,25 Federal R\$: 64,80 Estadual Fonte: IBPT /</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

## Identificação do emitente

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

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDANº. 1999695 FL 1 / 1  
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO  
3525 0467 7291 7800 0491 5500 1001 9996 9512 1658 3986Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135251116024414 28/04/2025 18:06:44NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DENTRO ESTADOINSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBACNPJ / CPF  
45.437.175/0001-07DATA DA EMISSÃO  
28/04/2025ENDEREÇO  
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95BAIRRO / DISTRITO  
CENTROCEP  
18740-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
28/04/2025MUNICÍPIO  
TAQUARITUBAFONE / FAX  
1437621700UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1999695/1	26/05/2025	1.800,00						

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.800,00	324,00	0,00	0,00	1.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00570	1,413	1,413

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031313	ALBUMINA HUMANA 20% S/EQUIPO (BLAU) L: 24B28H162 A Q: 10,0000 F: 28/02/24 V: 28/02/2027	30021590	000	5102	AP	10,00	180,00	1.800,00	1.800,00	324,00	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 002 / 2024  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45437175000107- RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO  
 Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR  
 CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA  
 ENTREGA: 29/04/2025 Pedido: 3143266 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3143266 \*\*\* O pagamento devera ser realizado  
 através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone  
 (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO  
 ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito:  
 CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email:  
 SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE  
 TAQUARITUBA)

RESERVADO AO FISCO



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DOGNANI E GARBELOTTI</b> <b>ACABAMENTOS LTDA - ME - D E G</b> <b>DECORACOES</b> AV CAP EUGENIO GABRIEL, 106 - JARDIM DONA CARMELIA 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-3675		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.001.267</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3525 0519 9632 4300 0153 5500 1000 0012 6710 5102 9489 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135251177471089 05/05/2025 10:32:28</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>685.025.300.114</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>19.963.243/0001-53</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MIS. TAQUARITUBA</b>		CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	DATA DA EMISSÃO <b>05/05/2025</b>
ENDEREÇO <b>MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>18740-013</b>
MUNICÍPIO <b>TAQUARITUBA</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14) 3762-1700</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>224,50</b>	
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>224,50</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL 		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
1082	TELA POP 20X20 3X2	00000000	0500	5405	PC	5	44,90	224,50	0,00	0,00	

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002 / 2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br		Gerado pelo UniDANFE 3.8.9 Free   www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE DOGNANI E GARBELOTTI ACABAMENTOS LTDA - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.001.267. EMISSÃO: 05/05/2025 VALOR TOTAL: 224.50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS. TAQUARITUBA - MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-013-TAQUARITUBA-SP			<b>NF-e</b> <b>000.001.267</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**Priscila de Ramos Gonçalves Nascimento ME**

Rua Emilio Ferrari, 224  
 Vila Santana - 18400-803  
 Itapeva - SP Fone/Fax: 15998435381

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**1**

**Nº. 000.000.179**  
**Série 001**  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

**3525 0534 0032 8100 0158 5500 1000 0001 7911 1482 6733**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135251175319801 - 05/05/2025 08:33:56**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de mercadoria**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**372228376116**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**34.003.281/0001-58**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF

**45.437.175/0001-07**

DATA DA EMISSÃO

**05/05/2025**

ENDEREÇO

**R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 95**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**18740-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

**05/05/2025**

MUNICÍPIO

**Taquarituba**

UF

FONE / FAX

**SP 1437621700**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**08:26:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	844,0
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	844,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

**CIF**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

**5**

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
050996895003	PERFIL TELHA KAIOWA 14X15MM P/ORTOSINTESE	39100021	0102	5102	UN	4,00	130,00	520,00	0,00	0,00		0,00	
20895	Valvula de Retencao Horizontal 3/4 BSP DECA	84813000	0102	5102	UN	1,00	324,00	324,00	0,00	0,00		0,00	

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 281,82

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MT C COMERCIO DE TINTAS  
LTD A - EPP

Rua Mal. Floriano Peixoto 52  
Centro - Taquarituba (SP)  
CEP 18.740-013 - Fone (14) 3762-3520

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA**1**Nº 000.008.444 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 0506 9674 3600 0130 5500 1000 0084 4413 0298 8260

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

135251195634372 06/05/2025 15:17:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685076439119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

06.967.436/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

06/05/2025

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/05/2025	152,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	152,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	152,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
17899698405876	QUALYVINIL RENDE MARFIM 3,6L	32091010	0500	5929	GL	1,000	95,00	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17891040030828	LIXA FERRO 050	68051000	0102	5929	UN	2,000	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17899698402899	SELADOR KLASSE 3,6L	32149000	0500	5929	UN	1,000	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17898314116356	PU 40 ORBI USO G. PRETO 380GR	35069190	0102	5929	UN	1,000	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.:(3525 0506 9674 3600 0130 6500 3000 0024 7318 0003 7160), (3525 0506 9674 3600 0130 6500 3000 0024 7214 0797 4009), (3525 0506 9674 3600 0130 6500 3000 0024 7116 7485 5411), (3525 0506 9674 3600 0130 6500 3000 0024 7019 7923 3867)

I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL



II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI

III-ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 123/2006-SIMPLES NACIONAL

MAT. SALA NOVA

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário: B.R. HOSP Agência / Código Beneficiário: 341-7 Vencimento: 14/05/2025

<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 10811 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso <b>35250542125513000179550010000106111175607427</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a> ou no site da Sefaz autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de Autorização de Uso <b>135251283455114 - 2025-05-14 16:32:53</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (PN: 0013554)	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 14/05/2025
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740000
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/05/2025
HORA DA SAÍDA 16:32:5		

**FATURA/DUPLICATAS**  
 FATURA: 1 VENCTO.: 13/06/2025 VALOR: 409,40

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
409,40	73,69	5,55	25,52	0,00	0,00	409,4	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		409,41	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			
RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VI	MUNICÍPIO Araraquara	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 10,510 Kg
PESO LÍQUIDO			

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIC. ICMS
0001222	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 350MM X 100M 60GR POLLITEX <small>Lot: 3547 Qtd: 2 Venc: 01-03-25</small>	0,00	48043990	000	5102	RL	2,00	153,9500	307,90	307,90	55,42	18,0
0000789	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 50MM X 100M 60GR PROTECT F07775 - POLAR FIX <small>Lot: 102023 Qtd: 2 Venc: 30-09-25</small>	0,00	48195000	000	5102	RL	2,00	28,7000	57,40	57,40	10,33	18,0
0000869	PAPEL GRAU CIRURGICO BOBINA 80MM X 100M 60GR PROTECT F07776 - POLAR FIX <small>Lot: 70965 Qtd: 1 Venc: 31-07-25</small>	0,00	48195000	000	5102	RL	1,00	44,1000	44,10	44,10	7,94	18,0

**Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 1226327 Numero Pedido: P#4543717500010	Código interno: 10.309 RESERVADO AO FISCO

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			04 Bairro CENTRO	
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.09542.40-5	11 Nome LUCIANA DA SILVA MELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ANGATUBA, 261			13 Bairro VILA SAO VICENTE	
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.743-182	17 CTPS (nº, série, UF) 090150 - 00324 / SP	18 CPF 385.265.788-12
19 Data de Nascimento 20/03/1981	20 Nome da Mãe IRACI MOTA DA SILVA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.642,00	24 Data de Admissão 15/05/2025	25 Data do Aviso Prévio 15/05/2025	26 Data de Afastamento 15/05/2025	27 Cod. Afastamento RA1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 52,97	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 19,59	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 72,56</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 5,44	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 5,44</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 67,12</b>

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 002 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331020853263845013  
02/06/2025 09:32:30

### Cliente

Agência 2712-X  
Conta 22932-6 SANTA C M TAQUARITUBA  
Mês/ano referência MAIO/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
30/04/2025	SALDO ANTERIOR	146.244,56			107.453,215420		
05/05/2025	RESGATE	16.004,78			11.750,029417	1,362105526	95.703,186003
	Aplicação 10/03/2025	16.004,78			11.750,029417		
06/05/2025	RESGATE	2.640,00			1.937,399475	1,362651345	93.765,786528
	Aplicação 10/03/2025	2.640,00			1.937,399475		
07/05/2025	RESGATE	72.424,85			53.128,482158	1,363201941	40.637,304370
	Aplicação 10/03/2025	72.424,85			53.128,482158		
08/05/2025	RESGATE	43.952,04			32.228,816930	1,363749718	8.408,487440
	Aplicação 10/03/2025	43.952,04			32.228,816930		
09/05/2025	RESGATE	10.601,13			7.770,258812	1,364321351	638,228628
	Aplicação 10/03/2025	10.601,13			7.770,258812		
12/05/2025	RESGATE	844,00			618,360888	1,364898744	19,867740
	Aplicação 10/03/2025	844,00			618,360888		
19/05/2025	APLICAÇÃO	637,80			466,303212	1,367779554	486,170952
22/05/2025	RESGATE	628,52		0,67	459,426981	1,369510335	26,743971
	Aplicação 10/03/2025	27,21			19,867740		
	Aplicação 19/05/2025	601,31		0,67	439,559241		
28/05/2025	RESGATE	36,62		0,07	26,743971	1,371813532	
	Aplicação 19/05/2025	36,62		0,07	26,743971		
30/05/2025	SALDO ATUAL	0,00					

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	146.244,56
APLICAÇÕES (+)	637,80
RESGATES (-)	147.131,94
RENDIMENTO BRUTO (+)	250,32
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,74
RENDIMENTO LÍQUIDO	249,58
SALDO ATUAL =	0,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

### Valor da Cota

30/04/2025	1,361006834
30/05/2025	1,372956874

### Rentabilidade

No mês	0,8780
No ano	3,9504
Últimos 12 meses	8,6977

Transação efetuada com sucesso por: J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088