PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

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

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
	Saldo Anterior		Saldo Anterior		355,90		
06/06/2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		5ª PARCELA DO TC 001/2025		570.300,00		
30/06/2025	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		6ª PARCELA DO TC 001/2025		681.500,00		
06/06/2025	PENSÃO FUNCIONARIO MARCIO	***	PENSÃO ALIMENTICIA	RECIBO		R$ 1.518,00	
06/06/2025	IRRF CUSTEIO OS	***	IRRF	GUIA		R$ 5.224,73	
06/06/2025	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	595		R$ 37.821,55	
06/06/2025	PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA	48640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	88		R$ 21.194,94	
06/06/2025	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	771		R$ 2.724,62	
06/06/2025	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	482		R$ 7.548,30	
06/06/2025	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	770		R$ 5.161,75	
06/06/2025	ISABELA SANCHES FERNANDES	42427076/0001-48	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	128		R$ 7.699,30	
06/06/2025	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1195		R$ 5.104,15	
06/06/2025	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	943		R$ 5.425,00	
06/06/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1189		R$ 5.091,36	
06/06/2025	CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	883		R$ 5.091,36	
06/06/2025	RK SERVIÇOS MEDICOS LTDA EPP	23005129/0001-98	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1000283		R$ 1.589,35	
06/06/2025	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO	44103633/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1000160		R$ 4.692,50	
06/06/2025	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	368		R$ 3.400,00	
06/06/2025	ALBERTO ROSSI SALLES	42678569/0001-50	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	204		R$ 3.385,84	
06/06/2025	SERVIÇOS MEDICOS SILVA LTDA	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	749		R$ 1.777,76	
06/06/2025	VEIGA DE OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	66		R$ 1.135,26	
06/06/2025	JJJ ASSOCIAÇÃO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	341		R$ 437,77	
06/06/2025	ORTOP INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA	02510577/0001-79	MATERIAL HOSPITALAR	14514		R$ 3.939,30	
06/06/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04274988/0001-38	MEDICAMENTOS	157207		R$ 527,29	
06/06/2025	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32757824/0001-05	MEDICAMENTOS	82487		R$ 1.230,00	
06/06/2025	CM HOSPITALAR S.A	12420164/0005-80	MATERIAL HOSPITALAR	204515		R$ 1.207,00	
06/06/2025	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11206099/0001-07	MATERIAL HOSPITALAR	837660		R$ 2.315,66	
06/06/2025	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT MED HOSP LTDA	10571984/0001-14	MEDICAMENTOS	166190		R$ 1.795,00	
06/06/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09944371/0003-68	MEDICAMENTOS	44230		R$ 1.087,00	
06/06/2025	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14335544/0003-80	MEDICAMENTOS	45470		R$ 8.814,20	
06/06/2025	CM HOSPITALAR S.A	12420164/0005-80	MATERIAL HOSPITALAR	200153		R$ 348,30	
06/06/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67729178/0004-91	MEDICAMENTOS	2013590		R$ 1.387,52	
06/06/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04274988/0001-38	MATERIAL HOSPITALAR	156803		R$ 600,00	
06/06/2025	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09944371/0003-68	MEDICAMENTOS	45262		R$ 880,20	
06/06/2025	RR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48046828/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	125		R$ 8.500,00	
06/06/2025	INSS CUSTEIO OS	***	INSS	GUIA		R$ 14.718,08	
06/06/2025	JJJ ASSOCIAÇÃO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	342		R$ 9.087,31	
06/06/2025	THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS	45444202/0001-60	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	184		R$ 9.385,00	
06/06/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1187		R$ 9.385,00	
06/06/2025	SERVIÇOS MEDICOS SILVA LTDA	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	748		R$ 9.225,70	
06/06/2025	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1787		R$ 10.000,00	
06/06/2025	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	942		R$ 10.000,00	
06/06/2025	R I DE MACEDO ME	17479225/0001-75	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	188		R$ 9.568,90	
06/06/2025	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	272		R$ 11.168,15	
06/06/2025	ML DE QUEIROS JUNIOR LTDA	35472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	389		R$ 13.600,00	
06/06/2025	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	76		R$ 12.867,72	

06/06/2025	FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA	55707167/0001-89	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	26		R$	16.718,60	
06/06/2025	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	768		R$	19.708,50	
06/06/2025	FOLHA DE PAGAMENTO SCMT	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	RECIBO		R$	138.678,57	
09/06/2025	CPFL SANTA CRUZ	53859112/0001-69	ENERGIA ELETRICA	39581083		R$	5.869,25	
09/06/2025	SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA	59134786/0001-82	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	13		R$	24.353,75	
09/06/2025	CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI DE OLIVEIRA LTDA	57282777/0001-03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	29		R$	18.037,37	
09/06/2025	METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA	30697949/0001-53	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	3398		R$	9.385,00	
10/06/2025	CONSIGNADO CUSTEIO	***	EMPRESTIMO CONSIGNADO	RECIBO		R$	7.500,19	
10/06/2025	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	34501		R$	11.000,00	
10/06/2025	FGTS PARCIAL CUSTEIO	***	FGTS	RECIBO		R$	13.259,18	
10/06/2025	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	10854165/0018-22	MEDICAMENTOS	256407		R$	888,00	
10/06/2025	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALAR SA	07752236/0004-76	MEDICAMENTOS	20287		R$	1.654,78	
12/06/2025	PARCIAL DO FGTS 1ª PARCELA DO 13º SALARIO	***	FGTS 13º	RECIBO		R$	107,17	
12/06/2025	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	11206099/0001-07	MATERIAL HOSPITALAR	843019		R$	820,30	
12/06/2025	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	12047164/0001-53	MATERIAL HOSPITALAR	250620		R$	2.603,00	
12/06/2025	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - SP	14115388/0004-23	MATERIAL HOSPITALAR	7129		R$	1.790,00	
13/06/2025	DARF 1708 CUSTEIO	***	DARF 1708	GUIA		R$	2.351,58	
13/06/2025	DARF 5952 CUSTEIO	***	DARF 5952	GUIA		R$	7.543,12	
13/06/2025	GUIA DE RECOLHIMENTO ISSQN	***	GUIA ISSQN	GUIA		R$	221,10	
13/06/2025	RETENÇÃO DE INSS RI MACEDO	***	INSS RETIDO	GUIA		R$	1.210,00	
***	***	***	TOTAL NO MÊS		1.252.155,90	R$	561.360,33	690.795,57
					Receita		Despesa	Saldo a Transportar

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

Saldo no Extrato:	690.795,57

Taquarituba, 20 de Julho de 2025

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Assinatura _____

Mauro Sergio da Silva
Presidente da Entidade

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 1292 | 000577518258-4

Data: 01/07/2025 - 11:38

Mês: Junho/2025

Período: 1 - 30

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

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	355,90 C
06/06/2025	000001	CRED TED	570.300,00 C	570.655,90 C
06/06/2025	061323	ENVIO TEV	1.518,00 D	569.137,90 C
06/06/2025	061324	PG ORG GOV	5.224,73 D	563.913,17 C
06/06/2025	800309	ENVIO TED	37.821,55 D	526.091,62 C
06/06/2025	937031	ENVIO TED	21.194,94 D	504.896,68 C
06/06/2025	061328	DEB PIX CH	2.724,62 D	502.172,06 C
06/06/2025	061329	DEB PIX CH	7.548,30 D	494.623,76 C
06/06/2025	061330	DEB PIX CH	5.161,75 D	489.462,01 C
06/06/2025	061330	DEB PIX CH	7.699,30 D	481.762,71 C
06/06/2025	061331	DEB PIX CH	5.104,15 D	476.658,56 C
06/06/2025	061331	DEB PIX CH	5.425,00 D	471.233,56 C
06/06/2025	061331	DEB PIX CH	5.091,36 D	466.142,20 C
06/06/2025	061332	DEB PIX CH	5.091,36 D	461.050,84 C
06/06/2025	061332	DEB PIX CH	1.589,35 D	459.461,49 C
06/06/2025	061333	DEB PIX CH	4.692,50 D	454.768,99 C
06/06/2025	061333	DEB PIX CH	3.400,00 D	451.368,99 C
06/06/2025	061333	DEB PIX CH	3.385,84 D	447.983,15 C
06/06/2025	061334	DEB PIX CH	1.777,67 D	446.205,48 C
06/06/2025	061335	DEB PIX CH	1.135,26 D	445.070,22 C
06/06/2025	061335	DEB PIX CH	437,77 D	444.632,45 C
06/06/2025	061336	PAG BOLETO	3.939,30 D	440.693,15 C
06/06/2025	061337	PAG BOLETO	527,29 D	440.165,86 C
06/06/2025	061337	PAG BOLETO	1.230,00 D	438.935,86 C
06/06/2025	061337	PAG BOLETO	1.207,00 D	437.728,86 C
06/06/2025	061338	PAG BOLETO	2.315,66 D	435.413,20 C
06/06/2025	061338	PAG BOLETO	1.795,00 D	433.618,20 C
06/06/2025	061338	PAG BOLETO	1.087,00 D	432.531,20 C

06/06/2025	061339	PAG BOLETO	8.814,20 D	423.717,00 C
06/06/2025	061339	PAG BOLETO	348,30 D	423.368,70 C
06/06/2025	061339	PAG BOLETO	1.387,52 D	421.981,18 C
06/06/2025	061340	PAG BOLETO	600,00 D	421.381,18 C
06/06/2025	061340	PAG BOLETO	880,20 D	420.500,98 C
06/06/2025	990156	ENVIO TED	8.500,00 D	412.000,98 C
06/06/2025	061342	PG ORG GOV	14.718,08 D	397.282,90 C
06/06/2025	224753	ENVIO TED	9.385,00 D	387.897,90 C
06/06/2025	623335	ENVIO TED	9.087,31 D	378.810,59 C
06/06/2025	437553	ENVIO TED	9.225,70 D	369.584,89 C
06/06/2025	118037	ENVIO TED	9.385,00 D	360.199,89 C
06/06/2025	963228	ENVIO TED	9.385,00 D	350.814,89 C
06/06/2025	634912	ENVIO TED	10.000,00 D	340.814,89 C
06/06/2025	398521	ENVIO TED	10.000,00 D	330.814,89 C
06/06/2025	806085	ENVIO TED	9.568,90 D	321.245,99 C
06/06/2025	188353	ENVIO TED	11.168,15 D	310.077,84 C
06/06/2025	737562	ENVIO TED	13.600,00 D	296.477,84 C
06/06/2025	041536	ENVIO TED	12.867,72 D	283.610,12 C
06/06/2025	569944	ENVIO TED	16.718,60 D	266.891,52 C
06/06/2025	260721	ENVIO TED	19.708,50 D	247.183,02 C
06/06/2025	963228	DEV. TED	9.385,00 C	256.568,02 C
06/06/2025	180304	DB FOL PAG	138.678,57 D	117.889,45 C
06/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	117.889,45 C
09/06/2025	091548	PG LUZ/GAS	5.869,25 D	112.020,20 C
09/06/2025	091548	DEB PIX CH	24.353,75 D	87.666,45 C
09/06/2025	091549	DEB PIX CH	18.037,37 D	69.629,08 C
09/06/2025	091549	DEB PIX CH	9.385,00 D	60.244,08 C
09/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	60.244,08 C
10/06/2025	202505	DB T CESTA	122,50 D	60.121,58 C
10/06/2025	000001	CRED TED	122,50 C	60.244,08 C
10/06/2025	101420	DEB PIX CH	7.500,19 D	52.743,89 C
10/06/2025	101420	DEB PIX CH	11.000,00 D	41.743,89 C
10/06/2025	101420	DEB PIX CH	13.259,18 D	28.484,71 C
10/06/2025	101421	PAG BOLETO	888,00 D	27.596,71 C
10/06/2025	101421	PAG BOLETO	1.654,78 D	25.941,93 C
10/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	25.941,93 C
12/06/2025	121352	PAG BOLETO	2.603,00 D	23.338,93 C
12/06/2025	121352	PAG BOLETO	820,30 D	22.518,63 C

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

12/06/2025	121353	DEB PIX CH	107,17 D	22.411,46 C
12/06/2025	121353	PAG BOLETO	1.790,00 D	20.621,46 C
12/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	20.621,46 C
13/06/2025	131431	PG ORG GOV	2.351,58 D	18.269,88 C
13/06/2025	131432	PG ORG GOV	7.543,12 D	10.726,76 C
13/06/2025	131432	PG PREFEIT	221,10 D	10.505,66 C
13/06/2025	131433	PG ORG GOV	1.210,00 D	9.295,66 C
13/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.295,66 C
17/06/2025	171436	DEB PIX CH	0,09 D	9.295,57 C
17/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	9.295,57 C
30/06/2025	000001	CRED TED	681.500,00 C	690.795,57 C
30/06/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	690.795,57 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

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

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

Detalhes da transação digitada

Tipo de Transação:	TEV
Conta origem:	03478 / 1292 . 000577518258-4
Conta destino:	4358 / 1288 . 000795460924-4
Agência destino:	ITAI, SP
Nome destinatário:	LEILA APARECIDA FOGACA
Data de débito:	06/06/2025
Valor:	1.518,00
Identificação da transferência:	PENSAO MARCIO

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2025	20/06/2025	07.01.25156.3592236-8	20/06/2025

Observações
IRRF CUSTEIO P S TAQUARITUBA 05/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
5.224,73

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERv PAÍS PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025	5.224,73			5.224,73
	Totais	**5.224,73**	**0,00**	**0,00**	**5.224,73**

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

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 05/06/2025 09:33:04

85850000052 5 24730385251 7 71070125156 7 35922368053 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000052 5 | 24730385251 7 | 71070125156 7 | 35922368053 1

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25156.3592236-8
Pagar até:	20/06/2025
Valor:	5.224,73

Pague com o PIX

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
595

Código de Verificação de Autenticidade
FZ30UK9TR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 15:08:40

Chave de Acesso
833082KVFUR42ATZUTZUO0BK1CT2Z4V8

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.981.052/0001-40	**ISENTO**	**204955**	**000009176**	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-015	**TAQUARITUBA-SP**		**jrbergamo@taquarinet.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
23,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R$ 39.100,00
2,00	UN	anestesias de emergência	600,00	R$ 1.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 40.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 40.300,00**	**R$ 1.007,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (40,300.00 x 0.65%)	COFINS (40,300.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (40,300.00 x 1.50%)	CSLL (40,300.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 261,95	**R$ 1.209,00**	**R$ 0,00**	**R$ 604,50**	**R$ 403,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 37.821,55

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5.420,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$930,93 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **595** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FZ30UK9TR**.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 30/05/25 14:40:41

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000088	5I2X-TEWV	30/05/2025	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

REFERENTE A 13 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 22.100,00
2 PLANTÕES NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE 241,93= TOTAL 483,86

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

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 146,80** Retenção COFINS: **R$ 677,52**
Retenção IR: **R$ 338,76** Retenção CSLL: **R$ 225,84** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.583,86

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

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**22.583,86**	**3,00**	**677,52**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 21.194,94. Competência: 30/05/2025
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
771

Código de Verificação de Autenticidade
120CUI0NL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 13:52:35

Chave de Acesso
8330123SRVRIRVVOL47M0GSGKO9JQ1LM

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-**	**000032640**	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-138	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	Retaguarda anestésica 12 plantões	241,93	R$ 2.903,16

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.903,16	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.903,16**	**R$ 72,58**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2,903.16 x 0.65%)	COFINS (2,903.16 x 3.00%)	INSS	IRRF (2,903.16 x 1.50%)	CSLL (2,903.16 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 18,87	**R$ 87,09**	**R$ 0,00**	**R$ 43,55**	**R$ 29,03**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.724,62

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 **771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **120CUI0NL**.

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
482

Código de Verificação de Autenticidade
HXN15LQCE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2025 às 09:22:54

Chave de Acesso
374684025EII8CA8BTYOE8SMQ5WDIVX8

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.705.466/0001-81		**066/23**	**000104947**	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298		**VILA VELHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-040	**FARTURA-SP**		**leticia2bueno@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
18,00	UN	Referente á18 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica.	419,35	R$ 7.548,30

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,2862%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.548,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.548,30**	**R$ 248,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.548,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.015,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$203,05

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **482** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HXN15LQCE**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
770

Código de Verificação de Autenticidade
JYZ7KQ8WT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 13:49:51

Chave de Acesso
833008KJL7GBQJ13CR2FN5EF8NP8RLWE

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-**	**000032640**	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-138	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia	5.500,00	R$ 5.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 137,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,500.00 x 0.65%)	COFINS (5,500.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,500.00 x 1.50%)	CSLL (5,500.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **770** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JYZ7KQ8WT**.

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

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 128

Data Prestação: 30/05/2025

Autenticidade: 217500318

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO

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

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

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

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE:
8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2025	Carlópolis-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

10 Retaguarda transferência 8 plantões de 241,93 = Total 2.419,30
4 transferências de pacientes no valor de R$1.320,00= total 5.280,00
Total da nf 7.699,30
DADOS BANCARIOS
Sicredi
AGENCIA 0720
CONTA CORRENTE 00039947-9

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	PLANTÕES E TRANFERENCIA DE PACIENTE	1,00000	7.699,30	0,00	0,00	7.699,30

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,17000	167,07000	Não
PIS	0,47000	36,40000	Não
COFINS	2,19000	168,27000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	298,35000	Não
CSLL	2,33000	179,01000	Não
CPP	4,47000	344,29000	Não
Impostos Federais	0,00000	1.026,32000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
7.699,30	0,00	0,00	7.699,30	7.699,30

NFS-E Nº 128

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

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001195

Data e Hora de Emissão: 30/05/2025 13:55:50

Código de Verificação: W4I40BIE

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 20 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 4.838,60

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

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor Serviço (R$) / Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$) / Outras Retenções (R$)	Valor COFINS (R$) / Valor Líquido (R$)
1.0% - 54,38	1.5% - 81,57	5.438,60 / 0.0% - 0,00	0.65% - 35,35 / 0.0% - 0,00	3.0% - 163,15 / 5.104,15

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 5.438,60

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	5.438,60	3.0	163,15	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
943

Código de Verificação de Autenticidade
QSWUHJU23

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 14:50:39

Chave de Acesso
833061LNBRHPNA7EIGFSCUYD214BQKN1

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.506.699/0001-88	**ISENTO**	**345066990001 88**	**000029363**	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**4.0149%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.425,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.425,00**	**R$ 217,81**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.425,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$729,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$176,31

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 4,0149% 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 **943** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QSWUHJU23**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1189

Código de Verificação de Autenticidade
QPAA13AL1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 14:46:23

Chave de Acesso
833053GQ2D9W5CR3I7N2WS629E2S8N2C

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	**ISENTO**	**3486**	**000008502**	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24 DE DEZEMBRO, 240		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.425,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.425,00**	**R$ 135,63**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,425.00 x 0.65%)	COFINS (5,425.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,425.00 x 1.50%)	CSLL (5,425.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 35,26	**R$ 162,75**	**R$ 0,00**	**R$ 81,38**	**R$ 54,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$729,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$125,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1189** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QPAA13AL1**.

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

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
883

Código de Verificação de Autenticidade
4XT7S0BKS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 13:20:03

Chave de Acesso
WF73XITIXDG7RZNY5ZG55R7XIO7MFBXK

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.464.154/0001-83			**000018883**	C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina		**3,00%**	**000004.0000001**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.425,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.425,00**	**R$ 162,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **883** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4XT7S0BKS**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000283

Código de Verificação de Autenticidade
CB2GUKFW9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 17:33:55

Chave de Acesso
BI7WFSXRW0H6UD2CHB1Y534SB5TV5GQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.005.129/0001-98	**0**		**000463978**	RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
ALEIA DAS GREVILLEAS, 160		**PARQUE DAS CASCATAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18607360	**BOTUCATU-SP**	**1438154958**	**qualiconbtu@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	Retaguarda anestésica - Plantões.	241,93	R$ 1.693,51

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**000004.0000003**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.693,51	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.693,51**	**R$ 33,87**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.693,51 x 0,65%)	COFINS (1.693,51 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.693,51 x 1,50%)	CSLL (1.693,51 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,01	**R$ 50,81**	**R$ 0,00**	**R$ 25,40**	**R$ 16,94**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.589,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dr. Roberto Kuotai Hong - Dados Bancários: Banco: SICOOB - Agência 3188 - C/C: 348445-9.
"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB n° 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000283** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CB2GUKFW9**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000160

Código de Verificação de Autenticidade
GGUU5NPUD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 17:29:52

Chave de Acesso
FL5K1GNYXWW4O2Q9LW77RI0HDSC2Y4T

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.103.633/0001-09	**0**		**000478125**	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAQUIM PEDRO DE MATTOS, 11		**VILA EDEN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18601033	**BOTUCATU-SP**	**(14) 3815-4958**	**qualiconbtu@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à retaguarda ortopédica no mês de 05/2025.	5.000,00	R$ 5.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**000004.0000003**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000160** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GGUU5NPUD**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 368

Data Prestação: 30/05/2025

Autenticidade: 193996274

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

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

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

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

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

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2025	Ribeirão Claro-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente 2 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	Referente 2 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00	1,00000	3.400,00	0,00	0,00	3.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	102,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.400,00	0,00	0,00	3.400,00	3.400,00

NFS-E Nº 368

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

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

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 204

Data Prestação: 30/05/2025

Autenticidade: 801510429

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00003525 **CNPJ/CPF:** 42.678.569/0001-50 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: ALBERTO ROSSI SALLES

Nome Fantasia:

Endereço: RUA RUA PADRE HUGO, 863 - CENTRO **Insc. Estadual:**

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

Fone/Fax: (43) 3566-1400 **E-Mail:** orgacentroclps@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.437.175/0001-07 **Insc. Estadual:** 58700

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

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

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

DADOS BANCÁRIOS:
Banco 756
Agência 4374
C/C: 38.195-0
CONTA JURÍDICA- SICOOB ALIANÇA

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	transferências de paciente	2,00000	1.320,00	0,00	0,00	2.640,00
SIM	plantões na retaguarda de transferência	4,00000	241,93	0,00	0,00	967,72

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	180,39000	Não
PIS	0,65000	23,45000	Sim
COFINS	3,00000	108,23000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	54,12000	Sim
CSLL	1,00000	36,08000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	221,87000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.607,72	0,00	0,00	3.385,84	3.607,72

NFS-E Nº 204

Recebemos de ALBERTO ROSSI SALLES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
749

Código de Verificação de Autenticidade
I56KTDG39

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 11:40:13

Chave de Acesso
832975VLLUP3WPBPZ31P6JODLKID4TZC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.756/0001-30	**ISENTO**	**29621756000130**	**000027484**	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-095	**TAQUARITUBA-SP**	**03762 3941**	**drmarlisilva@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	Referente a clínica pediátrica Complementar 8 plantões no valor de 222,22 cada 12 horas	222,22	R$ 1.777,76

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.777,76	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.777,76**	**R$ 59,98**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.777,76

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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 **749** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I56KTDG39**.

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

PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66

Código de Verificação de Autenticidade
UB2182UUH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2025 às 15:42:45

Chave de Acesso
157929CPB2VOL071BBGLBAKI4465GIWQ

Para certificação da autenticidade acesse http://177.223.110.33:5661/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**1974/2023**	**ITAPORANGA-SP**	**ITAPORANGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/05/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.779.284/0001-05		**000012166**	**000019004**	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773	**SALA 4**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-081	**ITAPORANGA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Maio de 2025	241,93	R$ 1.209,65

Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 07455-0

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.209,65	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.209,65**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.209,65 x 0,65%)	COFINS (1.209,65 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.209,65 x 1,50%)	CSLL (1.209,65 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,86	**R$ 36,29**	**R$ 0,00**	**R$ 18,14**	**R$ 12,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.135,26

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$137,05 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UB2182UUH**.

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

A Gerador

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
341

Código de Verificação de Autenticidade
864O309D3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2025 às 08:34:46

Chave de Acesso
2182154PA4ABVI5OMMWCN5XGY93MO8B3

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

Informações Fiscais

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

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LUIZ TOLEDO, 00168	CASA	CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Referente a clinica pediátrica Complementar - ref.02 plantões no valor de R$ 222,22 cada - 12 horas. Total da nota R$ 444,44	444,44	R$ 444,44

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 444,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 444,44	R$ 22,22	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (444,44 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,67	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 437,77**

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$50,22 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$22,22

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **341** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **864O309D3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

RECEBEMOS DE ORTOP INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **20/05/2025**			**NF-e** **Nº: 000.014.514** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**	

ORTOP INSTRUMENTAL CIRURGICO LTDA

AV AGUA BRANCA, 508 ******
JARDIM BANDEIRANTES
Contagem
MG
CEP: 32371-190
TELEFONE: (31) 2559-5500**

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.014.514
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0502 5105 7700 0179 5500 1000 0145 1410 0008 0131

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda consumidor final	**131256663897473 - 20/05/2025 13:34:46**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0627407740002		02.510.577/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	20/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO		18740-013	20/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Taquarituba	551437622252	SP		13:34:44

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/06/2025	3.939,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.740,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
168,00	31,00	0,00	0,00	0,00	1.710,08	3.939,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEG	1 - Dest.				34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SBN Q1 BL A EDIFICIO SEDE ECT 0, CENTRO	Brasilia	DF	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CAIXA	ORTOP		3,500	3,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
767.3	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 160MM Reg Anvisa: 80510030005 Lote: 12746/24 Fabricacao: 10/10/2024	90189099	8 400	6101	UNID	10	77,06000000	770,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	352,32
761.2	TESOURA MAYO STILLE RETA 150MM Reg Anvisa: 80510030007 Lote: 12451/24 Fabricacao: 18/09/2024	90189099	8 400	6101	UNID	10	83,75000000	837,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	382,91
766.4	PINCA KELLY CURVA 160MM Reg Anvisa: 80510030005 Lote: 14942/25 Fabricacao: 06/05/2025	90189099	8 400	6101	UNID	10	75,55000000	755,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	345,41
891.4	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM Reg Anvisa: 80510030005 Lote: 15060/25 Fabricacao: 15/05/2025	90189099	8 400	6101	UNID	10	35,50000000	355,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	162,31
716.1	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 18 X 07 X 02 CM Reg Anvisa: 80510030015 Lote: 15094/25 Fabricacao: 19/05/2025	90189099	8 400	6101	UNID	10	102,17000000	1.021,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	467,13

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 4,15 % , NO VALOR DE R$ 163,48 , NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR No 123 DE 2006.	

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**30/05/2025**	**04/07/2025**
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (12899)	Número Documento:	Nosso Número:	Valor do Documento:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.157.207
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1572 0710 2754 5778

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
135251449690119 - 30/05/2025 17:40:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
VENDA	**582596876113**		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**30/05/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**	**18740-000**		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP** / **1437621700**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/07/2025
Valor	R$ 527,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
527,29	69,15	0,00	0,00	0,00	0,00	527,29
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	527,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	**SUMARÉ**			**SP**	**671495090114**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**4,240**	**4,240**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38787	CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUÍMIC G+ PMC: 1.36 Lote: B23M1286 Qt: 300 Fab: 27/12/23 Val: 27/12/25 FCI:8E8FE92B-9557-45F7-A402-CB9324445470	30049069	500	5102	CP	300	0,0879	26,37	26,37	3,16			12,00	
40646	LABCAÍNA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10 PHARLAB S+ PMC: 12.70 Lote: 251076 Qt: 20 Fab: 24/02/25 Val: 28/02/27	30049043	000	5102	BG	20	4,9000	98,00	98,00	17,64			18,00	
53939	OMEPRAZOL 40MG PÓ LIOF P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 25 FA + 25 AP DIL 10ML/TEUTO G- PMC: 69.01 Lote: 42830045 Qt: 25 Fab: 28/11/24 Val: 28/11/26 FCI:E7FDCEFB-CE43-4B10-A558-EBBD55AEB593	30049069	500	5102	FA	25	7,7000	192,50	192,50	23,10			12,00	
36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 7.69 Lote: 9068146 Qt: 300 Fab: 15/03/24 Val: 15/03/26 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	300	0,7014	210,42	210,42	25,25			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1241526#APOIO
ENTREGA DAS 8H AS 17H - FARMACIA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1241526#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2754577
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 70,92 Estadual: R$ 63,27 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A. **341-7** | **Comprovante de Entrega**

Beneficiário	Ag./Cod. Beneficiário	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2711/24117-0	

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 82.487
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3125.0532.7578.2400.0105.5500.1000.0824.8710.1597.6140

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

DADOS DA NF-e
131256681225746 - 28/05/2025 17:31:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034		32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	28/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Taquarituba	(014)3762-1700	SP		17:31:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
82487/1 - 27/06/25 - 1230,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.230,00	147,60	0,00	0,00	1.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			173,0000	173,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2274 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML ISENTO PVC CX30FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: 74TE1732 - 05/04/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: BF7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	500 6108	CX	10,0000	123,0000	0,0000	1.230,00	1.230,00	147,60	0,00	12,00	0,00

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

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS - BANCO BRADESCO AGENCIA 6468 CC6183-2 OU BANCO ITAU AG 2711 CC 24117-0 PIX 32757824000105 / cotacao 1238753 / Numero do Pedido BELIVE 83420 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 / /	

NF-e
Nº 000204515
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
0000075678 20

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

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

N. 000204515
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0512 4201 6400 0580 5500 1000 2045 1519 1873 9569

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251450345347 30/05/2025 19:06:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
241035584119		12.420.164/0005-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)			CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07	DT. EMISS. 30/05/2025
ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 18740-000	DATA ENTRADA/SAÍDA [illegible]
MUNICIPIO: TAQUARITUBA	FONE/FAX: 01437622252	UF:SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

LOCAL ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 18740-000
MUNICIPIO: TAQUARITUBA	UF: SP	FONE/FAX: 01437622252	OBS/ENTREGA:

FATURA

001 03/07/2025 1.207,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.042,00	187,56	0,00	0,00	1.207,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.207,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T5279	0-EMITENTE				18.320.396/0001-10

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA OSASCO, 949 GALPAO D	CAJAMAR	SP	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	DIVERSOS			212,7910	211,9910

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
001937	LUVA CIR EST LAT EX C/PO SENSITEX N7 CX 200PARES MUCAMBO - MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	306,000000	306,00	306,00	0,00	55,08	0,00	18.00%	0.00%	1	2511	01/03/2028
001945	LUVA CIR EST LAT EX C/PO SENSITEX N7,5 CX 200PARES MUCAMBO - MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	306,000000	306,00	306,00	0,00	55,08	0,00	18.00%	0.00%	1	2509	01/02/2028

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12020			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
COTACAO 1241401 RECEBIMENTO SETOR DE FARMACIA SEG A SEXTA 8HS AS 17HS
RED 60% ICMS CONF DECRETO N. 65.718/2021 SP PORTARIA CAT 42 de 05/07/2021 - Produto(s): 019924
Nosso Pedido: 202433
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse

Pedido: 202433
Rep.: 011832

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e
Nº 000204515
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000007567820

TICKET

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

Mafra

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

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

N. 000204515
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0512 4201 6400 0580 5500 1000 2045 1519 1873 9569

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251450345347 30/05/2025 19:06:54-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
019924	SONDA ENTERAL POLIURETANO NUTRE AD C/GUIA 12FR C REMER 1905G - CR EMER	90183921	540	5102	PCT	20,0000	8,250000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	20	2400025319	04/11/2027
209855	CATETER PERIF AN GIOCATH 22G BD R EF38833514 - BEC TON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	2,150000	430,00	430,00	0,00	77,40	0,00	18.00%	0.00%	200	5021580	30/01/2030

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
https://www.viveo.com.br/compliance

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

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 837660
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8376 6014 5869 1063

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

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256641500632 09/05/2025 09:35:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813.020.011.119
	CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)			CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO: 09/05/2025
ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 18740-000	DATA ENTRADA/SAIDA: 09 MAIO 2025
MUNICÍPIO: TAQUARITUBA	FONE/FAX: 1437622252	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA

001 06/06/2025 2.315,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 2.315,66	VALOR DO ICMS: 256,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.315,66
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO:	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 2.315,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 01125797000540
ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE			UF: MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXA			52,30	52,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35101	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 130425, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	6108	PC	10	3,9060	39,06	39,06	4,69	0,00	12,00	0,00
35105	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT INDIV.DZ-U-NITEX (Fornecedor: 17802, Lote: 150425, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2030)	30059090	000	6108	PCT	10	6,0000	60,00	60,00	7,20	0,00	12,00	0,00
36383	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ INA CROCHE (816372)-NEVE (Fornecedor: 1496, Lote: 2502010003, Qtde: 10 ,Data Fab: 05/-02/2025, Data Val: 31/01/2030)	30059090	300	6108	PCT	10	6,5000	65,00	65,00	2,60	0,00	4,00	0,00
33712	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/50-0-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 049/25, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	6108	PCT	40	18,3500	734,00	734,00	88,08	0,00	12,00	0,00
31780	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/50-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB015G, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/-12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90189010	700	6108	PCT	20	40,6400	812,80	812,80	97,54		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R11P1V2 R4P3V2 || #||
ITENS 3,7 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 148,12
Pedido: 808941
Pedido Cliente: 1219556
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,45
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 837660
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8376 6014 5869 1063

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256641500632 09/05/2025 09:35:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB007C, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183929	700	6108	CX	20	20,2900	405,80	405,80	48,70	0,00	12,00	0,00
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAB0009, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 30/04/2029)	90183119	200	6108	CX	10	19,9000	199,00	199,00	7,96	0,00	4,00	0,00

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

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

COMPROVANTE ENTREGA

Titulo emitido para: 001038-01 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Vencimento: Valor Titulo:

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 03534250392

DANFE

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

N. 000166190
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0510 5719 8400 0114 5500 1000 1661 9015 8486 1941

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131256654962781 15/05/2025 17:16:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0011053760078	813016672113	10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	15/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-013	15/05/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	1437622252	SP		17:18:00

FATURA

001 18/06/2025 1.795,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.795,00	215,40	0,00	0,00	1.795,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.795,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	0-REMETENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX			11,400	11,600

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN0027	CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM CX C/100 AMP 2ML - GENERICO - HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA LOTE BG-002/25 VALID. 31/12/2026	30049029	500	6108	CX	10,00	113,50000000	1.135,00	1.135,00	136,20	0,00	12.00%	0.00%
000010CLIN0001	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML INJ CX C/120 AMP - GENERICO - LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/ A LOTE 26585392 VALID. 30/08/2026	30049069	000	6108	CX	10,00	66,00000000	660,00	660,00	79,20	0,00	12.00%	0.00%

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

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 131256654962781 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolucao, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001038 / PEDIDO DE VENDA: 182045 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 1228236 Mem. Cli.: Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 241.43 (13.45%) Federal e R$ 215.40 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Contribuindo para meio ambiente ESG

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE

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

N. 000044230
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0442 3015 5250 1045

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251296817247 15/05/2025 18:39:48-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07		15/05/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO,95		CENTRO		18740-001	15/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TAQUARITUBA	01437621700	SP			18:37:00

FATURA

001 19/06/2025 1.087,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.087,00	195,66	0,00	0,00	1.087,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.087,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	CX			32,310	30,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M12262	AGUA PARA INJECAO 10ML - SOL INJ IV -200AMP PLAST-FARMARIN LOTE:P11325A - Val:19/03/2027, Fab: 19/03/2025	30049099	000	5102	CX	10,0000	37,8000	378,00	378,00	68,04	0,00	18.00%	0.00%
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML +100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-S OL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B25A1680 - Val:31/01/2027Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BD C5-1912EBE2A630., Fab: 31/01/2025	30045090	500	5102	CX	1,0000	709,0000	709,00	709,00	127,62	0,00	18.00%	0.00%

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135251296817247
| Pedido:060774 | ID.1228236 ENTREGA DAS 08H AS 17H SEG A SEX

RESERVADO AO FISCO

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

powered by TOTVS

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC
EMISSÃO: 28/05/2025 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQU Total NF: 8.814,20	NF-e Nº: 45470 SÉRIE: 1

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **[1]**

Nº 45.470
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0454.7010.1597.5270

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

DADOS DA NF-e
141250170695716 - 28/05/2025 16:12:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	
9070749863		14.335.544/0003-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	28/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000	28/05/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Taquarituba	(014)3762-1700	SP		16:12:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
45470/1 - 27/06/25 - 8814,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.814,20	1.057,70	0,00	0,00	8.814,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.814,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO [0]	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
44	CAIXAS			583,6000	583,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR431P1 - 31/03/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	2,0000	105,6000	0,0000	211,20	211,20	25,34	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR428A3 - 25/08/2026 Qtde: 20.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	239,4000	0,0000	4.788,00	4.788,00	574,56	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR424H6 - 04/01/2027 Qtde: 20.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	172,5000	0,0000	3.450,00	3.450,00	414,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / Cotacao 1238753 / Numero do Pedido BELIVE 46466 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /

RESERVADO AO FISCO

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

BOLETO ANEXO

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC
EMISSÃO: 28/05/2025 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQU Total NF: 8.814,20	NF-e Nº: 45470 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2

belive MEDICAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA ARLINDO NATAL, 333
Bairro: UBERABA
81580-460 Curitiba - PR

Fone: (41)3618-0502

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 45.470
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
4125.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0454.7010.1597.5270

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

DADOS DA NF-e
141250170695716 - 28/05/2025 16:12:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9070749863		14.335.544/0003-80

958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR429A8 - 13/03/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 6108	CX	1,0000	200,0000	0,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR428F2 - 26/08/2026 Qtde: 1.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	1,0000	165,0000	0,0000	165,00	165,00	19,80	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / Cotacao 1238753 / Numero do Pedido BELIVE 46466 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	

Comprovante de Entrega

( ) Mudou-se
( ) Ausente

Nro.Documento
000200153

Agência/Código Beneficiário
3376-6/00002856-8

Bradesco | 237-2

Beneficiário
CM HOSPITALAR S.A. CNPJ: 12.420.164/0005-80

Pagador

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE

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

N. 000200153
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0512 4201 6400 0580 5500 1000 2001 5319 4818 6186

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO** 135251422342839 28/05/2025 11:38:29-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 241035584119 — **INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ** 12.420.164/0005-80

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)			**CNPJ/CPF:** 45.437.175/0001-07	**DT. EMISS.** 28/05/2025
ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95	**BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO		**CEP:** 18740-000	**DATA ENTRADA/SAÍDA** 28/05/2025
MUNICIPIO: TAQUARITUBA	**FONE/FAX:** 01437622252	**UF:** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**	**HORA ENTRADA/SAÍDA:** 14:38:00

LOCAL ENTREGA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**CNPJ/CPF:**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL:**
ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95 -	**BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO			**CEP:** 18740-000
MUNICIPIO: TAQUARITUBA	**UF:** SP	**FONE/FAX:** 01437622252	**OBS/ENTREGA:**	

FATURA

001 01/07/2025 348,30							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 348,30	**VALOR DO ICMS** 62,69	**BASE DE CALCULO DO ICMS ST** 0,00	**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00	**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 348,30	
VALOR DO FRETE 0,00	**VALOR DO SEGURO** 0,00	**DESCONTO** 0,00	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00	**VALOR TOTAL DO IPI** 0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA** 348,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T5279	**FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE	**CÓDIGO ANTT**	**PLACA DO VEÍCULO**	**UF**	**CNPJ/CPF** 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D	**MUNICIPIO** CAJAMAR			**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE 1	**ESPECIE** DIVERSOS	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** 3,9800	**PESO LIQUIDO** 3,9800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
134203	COLETOR URINA OP ACO TAMP BR C/PA 80ML PCT 100UN CRAL - CRALPLAST	39269040	500	5102	PCT	5,0000	69,660000	348,30	348,30	0,00	62,69	0,00	18.00%	0.00%	5	24121109	14/12/2027

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

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 12020	**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS**	**BASE DE CÁLCULO DO ISSQN**	**VALOR DO ISSQN**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
COTACAO 1238750 RECEBIMENTO SEGUNDA A SEXTA FEIRA 08HS AS 17HS
Nosso Pedido: 198477
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 198477
Rep.: 011832

RESERVADO AO FISCO

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2013590 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0567 7291 7800 0491 5500 1002 0135 9019 5194 3956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251450655308 30/05/2025 19:51:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	30/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000		30/05/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA	1437621700	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2013590/1	27/06/2025	1.387,52						

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
1.387,52	244,84	0,00	0,00	1.387,52

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	1.387,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01857	7,646	7,646

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05874 Q: 100,0000 F: 24/12/24 V: 24/12/2026, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	5,7951	579,51	579,51	104,31	0,00	18,00	0,00
029105	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (TEUTO) L: 2842370 Q: 360,0000 F: 01/01/25 V: 01/01/2 027	30049099	000	5102	AP	360,00	1,1859	426,92	426,92	76,85	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-006/25 Q: 100,0000 F: 17/03/25 V: 28/02/2027	30049079	000	5102	AP	100,00	2,9919	299,19	299,19	53,85	0,00	18,00	0,00
026257	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25020206 Q: 100,0000 F: 08/03/25 V: 28/02/2027	30039047	000	5102	AP	100,00	0,819	81,90	81,90	9,83	0,00	12,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45437175000107- RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CotaE#xE7;E#xE3;oE#xA;E#xA;1241526 DATA ENTREGA: 02/06/2025 Pedido: 3176555 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3176555 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Municipio: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)

RESERVADO AO FISCO

Itaú Banco Itaú S.A.

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	**0865/39280-7**	**28/05/2025**	**02/07/2025**
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (12899)	Número Documento:	Nosso Número:	Valor do Documento:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.156.803
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1568 0310 2751 1732

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135251421835049 - 28/05/2025 11:00:35**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**28/05/2025**
ENDEREÇO: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095**	BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**	CEP: **18740-000**		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA**	UF: **SP**	FONE / FAX: **1437621700**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	02/07/2025
Valor	R$ 600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
600,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**	MUNICÍPIO: **SUMARÉ**			UF: **SP**	INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	**Volumes**			**54,000**	**54,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
57041	PAPEL LENÇOL DESC. 50CMX50M BRANCO PCT C/10 RL/ALFA MAIS Lote: SRN5056905 Qt: 100 Fab: 01/10/24 Val: 31/10/29	48030090	000	5102	UN	100	6,0000	600,00	600,00	108,00			18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1238750#APOIO
ENTREGA DAS 8H AS 17H - FARMACIA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1238750#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2751173
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 90,78 Estadual: R$ 108,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDI CAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400

Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000045262
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0452 6217 1987 2384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135251426478287 28/05/2025 17:28:37-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07		28/05/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO,95	CENTRO		18740-001		28/05/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TAQUARITUBA	01437621700	SP			17:28:00

FATURA

001 02/07/2025 880,20								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
342,30	61,62	0,00	0,00	880,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	880,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-EMITENTE				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CX			106,614	102,690

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU0447	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA 500ML - GL ICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ-1FR-FRESEN IUS(POS) (UV:30) LOTE:74UA0368 - Val:25/12/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI F2622DD6-0F5B-4BB2-B2 1E-B194422A99F8.. Fab: 25/01/2025	30049099	520	5102	FR	90,0000	4,9900	449,10	174,65	31,44	0,00	18.00%	0.00%
MU0445	GLICOSE 5% 500ML - SOL INJ-1FR-SIST FECH-FRESENIUS(POS) (UV:30) LOTE:74UA0041 - Val:03/12/2026Resol ucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI A5637171-97AE-4A1A-BB 7C-BC236B2730D7., Fab: 03/01/2025	30049099	520	5102	FR	90,0000	4,7900	431,10	167,65	30,18	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135251426478287
| Pedido:062512 | ID 1238753 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP

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

RESERVADO P/ FISCO

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

powered by TOTVS

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
125

Código de Verificação de Autenticidade
EF5E5ME15

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 13:37:43

Chave de Acesso
833002NTSM97I5A4CLN2VLXC6IXJJFFE

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.046.828/0001-07	**ISENTO**	**48.046.828/0001-000033397**		RR SERVICOS MEDICOS LTDA

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-061	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	referente á 5 plantões no pronto socorro de 12 horas	1.700,00	R$ 8.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.707%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.500,00**	**R$ 230,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **RR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EF5E5ME15**.

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2025	20/06/2025	07.01.25156.3457209-6	20/06/2025

Observações
INSS CUSTEIO P S TAQUARITUBA 05/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
14.718,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025	14.718,08			14.718,08
	Totais	14.718,08	0,00	0,00	14.718,08

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

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 05/06/2025 08:51:35

85890000147 2 18080385251 1 71070125156 7 34572096031 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000147 2 | 18080385251 1 | 71070125156 7 | 34572096031 1

Pague com o PIX

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25156.3457209-6
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 14.718,08

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
342

Código de Verificação de Autenticidade
ADOT6TZBR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/06/2025 às 08:36:47

Chave de Acesso
218216XZLU5TBVGVQUM3X1MY0CYGQ47L

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

Informações Fiscais

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

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LUIZ TOLEDO, 00168	CASA	CENTRO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95		CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	RESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Referente 22 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R$ 419,35; total R$ 9.225,70 Total da nf R$9.225,70 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	9.225,70	R$ 9.225,70

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.225,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.225,70	R$ 461,29	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (9.225,70 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 138,39	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.087,31

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$1.042,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$461,28

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **342** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ADOT6TZBR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

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

Número da Nota Fiscal
184

Série: **E**

Data Emissão: **30/05/2025**

Certificação: **FF702-0EC04**

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS ATENDIMENTO/RETAGUARDA ORTOPÉDICA NO MÊS DE 05/2025. COM DR THALLES MARTINS

DADOS BANCÁRIOS: BANCO

SICOOB,

756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

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

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

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt Competencia: **30/05/2025 11:47:33**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630599**
Observações:

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

Impresso em: 30/05/2025 às 11:47:40

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

_____/____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 184

Certificação
FF702-0EC04

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1187

Código de Verificação de Autenticidade
R719HFBI3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 14:42:47

Chave de Acesso
8330478NY2402BKMSZ9VNV15ATGGBZVN

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	**ISENTO**	**3486**	**000008502**	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24 DE DEZEMBRO, 240		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 250,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.385,00

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

Informações Complementares

2712 - x

14542 - 4

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1187** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R719HFBI3**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
748

Código de Verificação de Autenticidade
6UFEAW6VE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 11:39:02

Chave de Acesso
832972SGD4C7XRSOVAKOR01Z25I0IBZ9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.756/0001-30	**ISENTO**	**29621756000130**	**000027484**	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-095	**TAQUARITUBA-SP**	**03762 3941**	**drmarlisilva@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
22,00	UN	22 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 419,35 cada 12 horas	419,35	R$ 9.225,70

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.225,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.225,70**	**R$ 311,26**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.225,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL 2712-X C/C 19.228-7

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **748** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6UFEAW6VE**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1787

Código de Verificação de Autenticidade
PUW2ENT9I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 13:40:00

Chave de Acesso
770343IN7UIA4UGM27FHUW2XM3J0P882

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 310,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

0748
0753
44083-4

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1787** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PUW2ENT9I**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
942

Código de Verificação de Autenticidade
XJ2K40R3C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 14:48:13

Chave de Acesso
8330559FA7TT1UYXO6HASM9A1S5IQ01Y

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.0149%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 401,49**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.000,00

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

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 4,0149% 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 **942** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XJ2K40R3C**.

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

MUNICÍPIO DE CORONEL MACEDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000188

Data e Hora de Emissão: 02/06/2025 09:06:23

Código de Verificação: 1Z7TKT7

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇO(S) PRESTADO(S) NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA
ISS DEVIDO NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTROLADOR DE ACESSO 31 DIAS

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R$)	Valor INSS (R$)	Valor ISSQN (R$)	Valor Líquido (R$)
11.000,00	11.0% - 1.210,00	2.01% - 221,10	9.568,90

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

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

Valor Total da Nota = R$ 11.000,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	11.000,00	2.01	221,10	0,00

Outras Informações

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4° da IN 1.234/2012
Consulta em 02 de Junho de 2025 às 10:25:56

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
272

Código de Verificação de Autenticidade
F8K4M0OYL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2025 às 09:37:47

Chave de Acesso
6226437RGX61XAQQ3MNNYSRORQUWBZI

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	Referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h. Dr. Cesar Tanino	1.700,00	R$ 11.900,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.900,00**	**R$ 357,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.900,00 x 0,65%)	COFINS (11.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.900,00 x 1,50%)	CSLL (11.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 77,35	**R$ 357,00**	**R$ 0,00**	**R$ 178,50**	**R$ 119,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.168,15

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 **272** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F8K4M0OYL**.

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

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 389

Data Prestação: 30/05/2025

Autenticidade: 428917485

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA

Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO

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

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

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

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE: 8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 8 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 13.600,00
Total da nf 13.600,00
Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

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

ITENS DO SERVIÇO

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

TRIBUTOS INCIDENTES

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

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

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

NFS-E Nº 389

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

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
76

Código de Verificação de Autenticidade
EL3HZV7C1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2025 às 12:16:02

Chave de Acesso
3747299E0GJ1Q44JC0W71Z9J8MRLUHG0

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 11.900,00. Plantões 4 na retaguarda de transferência no valor de 241,93 = total 967,72. Total da nf 12.867,72. DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO: 0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808	12.867,72	R$ 12.867,72

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.867,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.867,72**	**R$ 257,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.867,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EL3HZV7C1**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
26

Código de Verificação de Autenticidade
TG442OZYD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 13:16:45

Chave de Acesso
7703280JG8L96IGDC3RKEQ32JCWUMAWG

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.707.167/0001-89		**1153/2024**	**15364**	FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 858	**SALA A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18890-093	**Taguai-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95		**Centro**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-013	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda transferência 20 plantões de 250,00 = Total 4.838,60 9 transferências de pacientes no valor de R$1.320,00= total 11.880,00 Total da nf 16.718,60	16.718,60	R$ 16.718,60

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.718,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.718,60**	**R$ 334,37**	**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$ 16.718,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Fersane serviços médicos ltda
Agência 0720 Conta 01961-2 banco 748
PIX 43996500324

RECEBI(EMOS) DE **FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **26** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TG442OZYD**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
768

Código de Verificação de Autenticidade
1J65GYWTY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 13:44:25

Chave de Acesso
83300408GV8NNDBIRZYNM32E43UZHQOQ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-**	**000032640**	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-138	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia	21.000,00	R$ 21.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.000,00**	**R$ 525,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.708,50

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **768** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1J65GYWTY**.

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

GERENCIADOR CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

conferido em 05/06/2025

Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	55
Valor Total da Folha:	R$ 138.678,57
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG CUSTEIO 06-2025
Mês/Ano:	06/2025
Data de Débito:	06/06/2025

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

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.539,28	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.700,46	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.667,76	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	2.272,64	Incluído
ALMIRA C S RODRIGUES MOTA	170.656.128-80	3478/0009977496450	4.248,39	Incluído
ANA CLARA BRISOLLA FOGACA	542.463.738-85	3478/0007168455991	1.742,67	Incluído
ANDRELUCI GONCALVES DE OLIV	297.286.118-38	3478/0007287013330	2.234,94	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	3.427,35	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.640,14	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.964,21	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	1.695,45	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.398,13	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.942,79	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.853,04	Incluído
DIANA PAULA GOBBO DE ALMEID	372.704.218-46	3478/0009977496388	4.610,85	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	2.942,62	Incluído
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.853,04	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	2.731,67	Incluído
ELISANGELA ILIANO DE OLIVEI	286.469.578-29	3478/0009977496370	2.055,00	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.853,04	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	2.206,30	Incluído
FERNANDA VIANA DA SILVA	418.258.698-04	3478/0007170824079	2.130,44	Incluído
GABRIEL HERCULANO PEREIRA G	456.869.448-57	3478/0007170825326	2.160,26	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.099,95	Incluído

IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.851,45	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.608,93	Incluído
IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	3478/0007177373277	267,57	Incluído
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	3.818,67	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.781,49	Incluído
JOSIANE APARECIDA B. L. QUE	283.557.938-97	3478/0007286989945	2.741,01	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	2.129,32	Incluído
LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	3478/0007287016339	2.812,72	Incluído
LEONARDO LUIZ INACIO DA SIL	479.178.718-86	3478/0007170823943	1.742,67	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	4.343,49	Incluído
LUANA PEREIRA SOARES	340.446.308-01	3478/0009977496590	4.202,43	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	3.469,63	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.273,80	Incluído
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	1.931,50	Incluído
MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-62	3478/0007287025893	3.026,65	Incluído
MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO	358.442.448-85	3478/0007286924622	3.040,31	Incluído
MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	470.216.548-80	3478/0007286985923	3.873,76	Incluído
MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	1.931,50	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	2.234,94	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.241,98	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	2.045,08	Incluído
PAULO HENRIQUE CARDOSO RODR	479.467.588-71	3478/0007286897129	4.248,39	Incluído
PRICILA APARECIDA FERREIRA	479.343.828-80	3478/0007286996380	1.931,50	Incluído
RAFAELA APARECIDA DE ASSIS	478.318.088-17	3478/0007170829151	1.667,76	Incluído
ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	3478/0007286904060	3.665,16	Incluído
SANDRO ELISEU G. D. SANTOS	180.542.568-41	3478/0007179774767	5.218,47	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	2.108,61	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	1.667,76	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	2.144,49	Incluído
VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	3478/0007179801691	3.833,57	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.853,04	Incluído

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

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

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	271,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,39		383,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,86

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

Pis:210.07484.64-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.083,57	544,29
Valor Líquido ⇨	3.539,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	4.083,57	4.083,57	326,68	3.700,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	1.020,28	
998	I.N.S.S.	10,29		527,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		361,78
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	737,42		737,42

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

Pis:127.94139.15-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.327,02	1.626,56
Valor Líquido ⇨	3.700,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.127,02	5.127,02	410,16	4.610,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,92

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

Pis:126.09837.16-1

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.807,68	139,92
Valor Líquido ⇨	1.667,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.807,68	1.807,68	144,61	1.667,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.652,59	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,13	
940	DIFERENCA DE FERIAS	2,12	2,12	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,35	1,35	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,25	0,25	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,69	1,69	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	587,61	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	80:00	325,85	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,28
998	I.N.S.S.	8,13		213,17
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	14,00		135,50

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

Pis:127.99909.18-5

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.621,59	348,95
Valor Líquido ⇨	2.272,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.725,30	2.725,30	218,02	2.212,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,34		538,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		374,16
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

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

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Pis:210.07455.54-5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.203,05	954,66
Valor Líquido ⇨	4.248,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	4.665,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
166	ANA CLARA BRISOLLA FOGAÇA	542.463.738-85	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 5424637-3885	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00	
998	I.N.S.S.	7,80		147,33

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

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Pis:273.17796.79-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.890,00	147,33
Valor Líquido ⇨	1.742,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	1.890,00	1.890,00	151,20	1.742,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.793,90	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,78	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	279,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		196,01

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

Pis:126.70783.17-3

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.430,95	196,01
Valor Líquido ⇨	2.234,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.430,95	2.430,95	194,47	2.234,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.576,18	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,38		382,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,01
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	163,28		163,28

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

Pis:129.04376.16-1

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.076,18	648,83
Valor Líquido ⇨	3.427,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.576,18	4.076,18	4.076,18	326,09	3.314,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	42,67	
998	I.N.S.S.	8,07		197,81
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	294,44		294,44
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,52		318,52

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

Pis:128.11722.17-5

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.450,91	810,77
Valor Líquido ⇨	1.640,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.450,91	2.450,91	196,07	2.063,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	52,54	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	273,23	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,93		169,24

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

Pis:121.43784.04-1

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.133,45	169,24
Valor Líquido ⇨	1.964,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.133,45	2.133,45	170,67	1.964,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,02		185,56
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	433,87		433,87

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

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Pis:162.44998.91-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.314,88	619,43
Valor Líquido ⇨	1.695,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.314,88	2.314,88	185,19	1.939,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	75,63		75,63
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,28		379,28

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

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Pis:203.30550.37-8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	613,15
Valor Líquido ⇨	1.398,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.473,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,66	
298	HORAS EXTRAS 100%	4:00	84,18	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	115:43	487,05	
998	I.N.S.S.	8,44		252,91
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	800,26		800,26

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

Pis:206.09544.10-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.995,96	1.053,17
Valor Líquido ⇨	1.942,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.995,96	2.995,96	239,67	2.363,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24

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

Pis:129.17946.17-4

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	158,24
Valor Líquido ⇨	1.853,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.853,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
326	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,42		554,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,95

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

Pis:210.07462.28-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.522,53	911,68
Valor Líquido ⇨	4.610,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.322,53	5.322,53	425,80	4.588,62	22,50

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,15	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	360,00	360,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	512,01	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,31		369,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,43
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	509,20		509,20

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

Pis:128.54314.17-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.966,65	1.024,03
Valor Líquido ⇨	2.942,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	3.966,65	3.966,65	317,33		

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

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24

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

Pis:160.13057.42-8

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	158,24
Valor Líquido ⇨	1.853,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.663,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.793,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,04		325,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,70
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	444,03		444,03

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

Pis:128.69386.35-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.597,50	865,83
Valor Líquido ⇨	2.731,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	3.597,50	3.597,50	287,80	3.272,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	349,06	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	16,00	1.861,64	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	12,00	1.396,23	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	146,90	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		1.861,64
998	I.N.S.S.	7,50		37,19

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

Pis:126.64175.25-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.953,83	1.898,83
Valor Líquido ⇨	2.055,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	495,96	1.892,19	151,37	2.055,00	0,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24

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

Pis:127.39880.15-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	158,24
Valor Líquido ⇨	1.853,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.853,04	0,00

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

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		193,23

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

Pis:127.13903.14-0

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.400,03	193,23
Valor Líquido ⇨	2.206,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.400,03	2.400,03	192,00	2.017,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/__ Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
167	FERNANDA VIANA DA SILVA	418.258.698-04	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 057611-338	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,73	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	357,38	
998	I.N.S.S.	8,02		185,67

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

Pis:160.14600.79-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.316,11	185,67
Valor Líquido ⇨	2.130,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	2.316,11	2.316,11	185,28	1.940,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/__ Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
165	GABRIEL HERCULANO PEREIRA GARCIA	456.869.448-57	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 4568694-4857	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,01	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	384,87	
998	I.N.S.S.	8,03		188,62

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

Pis:203.58141.16-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.348,88	188,62
Valor Líquido ⇨	2.160,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	2.348,88	2.348,88	187,91	2.160,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.377,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,66	
940	DIFERENCA DE FERIAS	12,71	12,71	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,17	6,17	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,67	1,67	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	4,11	4,11	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	100,16	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,35
998	I.N.S.S.	7,50		113,67
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	16,00		362,67

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

Pis:161.81992.07-4

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.580,64	480,69
Valor Líquido ⇨	1.099,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.026,73	2.026,73	162,13	1.170,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/____ Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.786,43	
998	I.N.S.S.	8,18		228,00
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	706,98		706,98

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

Pis:201.30961.10-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.786,43	934,98
Valor Líquido ⇨	1.851,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.786,43	2.786,43	2.786,43	222,91	2.368,84	0,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		193,23
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	597,87		597,87

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

Pis:162.47960.76-0

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.400,03	791,10
Valor Líquido ⇨	1.608,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.400,03	2.400,03	192,00	1.638,03	0,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	55,09	
940	DIFERENCA DE FERIAS	63,56	63,56	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	21,58	21,58	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,16	1,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,28
998	I.N.S.S.	7,50		11,33

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

Pis:267.58071.44-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
281,18	13,61
Valor Líquido ⇨	267,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.410,79	2.410,79	192,86	0,00	0,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.744,72	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	271,54	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,66		423,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,25

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

Pis:128.43507.17-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.385,46	566,79
Valor Líquido ⇨	3.818,67

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

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,48	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	33,67	
998	I.N.S.S.	8,03		189,18
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	384,36		384,36

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

Pis:161.78768.50-9

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.355,03	573,54
Valor Líquido ⇨	1.781,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.355,03	2.355,03	188,40	1.597,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.793,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,15	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	300,00	300,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,44		252,64

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

Pis:126.85213.18-1

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.993,65	252,64
Valor Líquido ⇨	2.741,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.993,65	2.993,65	239,49	2.551,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,02		185,56

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

Pis:128.08475.18-9

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.314,88	185,56
Valor Líquido ⇨	2.129,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.314,88	2.314,88	185,19	2.129,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	597,34	
998	I.N.S.S.	8,57		266,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,65

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

Pis:210.02717.15-0

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.112,24	299,52
Valor Líquido ⇨	2.812,72

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
164	LEONARDO LUIZ INACIO DA SILVA	479.178.718-86	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 4791787-1886	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00	
998	I.N.S.S.	7,80		147,33

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

Pis:272.61525.68-0

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.890,00	147,33
Valor Líquido ⇨	1.742,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	1.890,00	1.890,00	151,20	1.742,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	173,08	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	60,00	60,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	210,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	144:00	1.094,95	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	11,00		698,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		648,07
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	632,33		632,33
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	226,78		226,78

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

Pis:206.24994.00-1

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.549,13	2.205,64
Valor Líquido ⇨	4.343,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	6.349,13	6.349,13	507,93	5.661,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,75	
299	HORAS EXTRAS 90%	4:00	269,12	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,24		519,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		305,76
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

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

Pis:210.07476.67-4

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.070,07	867,64
Valor Líquido ⇨	4.202,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.070,07	5.070,07	405,60	4.361,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	554,67	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	187,50		187,50
998	I.N.S.S.	9,83		448,17
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		137,50
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57

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

Pis:125.58829.17-5

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.561,37	1.091,74
Valor Líquido ⇨	3.469,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	4.561,37	4.561,37	364,90	3.544,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.690,62	
998	I.N.S.S.	9,11		336,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,55

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/__
Data

Assinatura do Funcionário

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Pis:121.90497.04-5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.690,62	416,82
Valor Líquido ⇨	3.273,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.690,62	3.690,62	3.690,62	295,24	3.164,76	15,00

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.793,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,91		166,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/__
Data

Assinatura do Funcionário

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Pis:165.12552.00-9

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.097,50	166,00
Valor Líquido ⇨	1.931,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.097,50	2.097,50	167,80	1.931,50	0,00

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,34		538,01
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,90
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.518,00

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

Pis:210.07459.11-7

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.203,05	2.176,40
Valor Líquido ⇨	3.026,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	3.147,04	15,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,88		303,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,81

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

Pis:201.51841.69-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.416,50	376,19
Valor Líquido ⇨	3.040,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	3.416,50	3.416,50	273,32	3.113,12	15,00

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

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
146	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	470.216.548-80	223445	10	1
	FARMACEUTICA	CTPS: 092375-00338	Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.165,18	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,84		450,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,04

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

Pis:164.44362.41-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.577,18	703,42
Valor Líquido ⇨	3.873,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	4.577,18	4.577,18	366,17	4.126,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 0038283-00194	Admissão:	22/02/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.793,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,91		166,00

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

Pis:125.45745.96-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.097,50	166,00
Valor Líquido ⇨	1.931,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.097,50	2.097,50	167,80	1.931,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.793,90	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,78	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	279,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		196,01

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:137.32829.30-7

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.430,95	196,01
Valor Líquido ⇨	2.234,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.430,95	2.430,95	194,47	2.234,94	0,00

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	7,81		148,92
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	516,78		516,78

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:124.14199.35-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.907,68	665,70
Valor Líquido ⇨	1.241,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.907,68	1.907,68	152,61	1.758,76	0,00

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,88	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	347,75	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,98		177,23

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

Pis:123.79032.93-0

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.222,31	177,23
Valor Líquido ⇨	2.045,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.222,31	2.222,31	177,78	2.045,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,34		538,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		374,16
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

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

Pis:238.27169.35-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.203,05	954,66
Valor Líquido ⇨	4.248,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	4.665,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 077376-00338	Admissão:	04/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.793,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,91		166,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:165.76109.88-2

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.097,50	166,00
Valor Líquido ⇨	1.931,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.097,50	2.097,50	167,80	1.931,50	0,00

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
162	RAFAELA APARECIDA DE ASSIS	478.318.088-17	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 51937-338	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,92

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:166.16537.05-7

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.807,68	139,92
Valor Líquido ⇨	1.667,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.807,68	1.807,68	144,61		

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,27		362,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		82,71

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

Pis:190.03945.37-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.110,53	445,37
Valor Líquido ⇨	3.665,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	3.910,53	3.910,53	312,84	3.179,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	190,51	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,21	
299	HORAS EXTRAS 90%	24:00	990,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	1.020,28	
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00	
998	I.N.S.S.	11,05		713,73
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		726,00

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

Pis:125.02234.56-7

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.658,20	1.439,73
Valor Líquido ⇨	5.218,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	6.458,20	6.458,20	516,65	5.944,47	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 0033448-00324	Admissão:	01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.028,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,93	
940	DIFERENCA DE FERIAS	2,61	2,61	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,92	0,92	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,15	0,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,81	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	578,07	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,13
998	I.N.S.S.	8,44		252,59
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,88
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	13,00		606,08

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

Pis:165.91635.48-4

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.993,29	884,68
Valor Líquido ⇨	2.108,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	3.142,91	3.142,91	251,43	2.737,57	7,50

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,92

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

Pis:170.48891.96-1

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.807,68	139,92
Valor Líquido ⇨	1.667,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.807,68	1.807,68	144,61	1.667,76	0,00

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

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,21	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	320,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	42,67	
998	I.N.S.S.	8,24		233,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,78
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	79,63		79,63
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,26		362,26

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:206.31234.55-6

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.832,45	687,96
Valor Líquido ⇨	2.144,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.832,45	2.832,45	226,59	2.599,16	7,50

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41:14	313,51	
998	I.N.S.S.	9,56		409,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,37

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:203.48951.42-0

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.484,33	650,76
Valor Líquido ⇨	3.833,57

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 ***

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24

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

Pis:126.62268.14-1

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	158,24
Valor Líquido ⇨	1.853,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.853,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CPFL Santa Cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Companhia Jaguari de Energia S.A.
Rua Vigato, 1620 - Térreo
CEP 13916-070 - Jaguariúna - SP
Inscrição Estadual: 395.088.376.114
Inscrição no CNPJ: 53.859.112/0001-69

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 83
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 039581083 Série C
Data de Emissão: 04/06/2025
Data de Apresentação: 09/06/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato N° 810001985998
Leitura Próximo Mês: 04/07/2025

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

Reservado ao Fisco
558B.B352.DFD8.2608.0F15.1946.6085.C2A4

PREZADO(A) CLIENTE

O valor da sua conta mudou a partir de 22/05/2025 conforme Revisão Tarifária Periódica com efeito médio de 2,62% homologado pela Resolução 3.460/2025 ANEEL.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 83
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP

CNPJ: 45.437.175/0001-07
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 11.400 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 www.cpfl.com.br	704750743	INSTALAÇÃO 3031249436	JUN/2025	18/06/2025	5.869,25

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 912353016223	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R$	Valor Total da Operação R$	Base Cálculo ICMS R$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,85%	COFINS 3,98%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUN/25	6.478,000	kWh	0,54040908	3.500,77	3.500,77	18,00	630,14	2.870,63	24,40	114,25	Amarela 25 Dias
0601	Consumo - TE	JUN/25	6.478,000	kWh	0,32999692	2.137,72	2.137,72	18,00	384,79	1.752,93	14,90	69,77	Vermelha P1 04 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	JUN/25				134,89	134,89	18,00	24,28	110,61	0,94	4,40	
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUN/25				51,11	51,11	18,00	9,20	41,91	0,36	1,67	
	Fator Potencia		0,97501										
	Total Distribuidora					5.824,49							
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio iP-CIP Municipal	JUN/25				44,76							

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

Total Consolidado						
	5.869,25	5.824,49	1.048,41	4.776,08	40,60	190,09

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 JUN	6320	29
MAI	7040	33
ABR	6800	28
MAR	7280	29
FEV	6640	30
JAN	6560	31
2024 DEZ	7120	31
NOV	3760	29
OUT	1800	32
SET	1720	31
AGO	1560	32
JUL	1560	29
JUN	1960	33

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0.42173241	0,25752759

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 04/06/2025	Leitura 06/05/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
40195291	Ativa	884	805	80,00	6.320	2,5	04/07/2025
40195291	Reativa	219	201	80,00	1.440		

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 62,58 TE R$ -42,26

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 039581083 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810001985998	5.869,25	18/06/2025

Pague aqui - PIX

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

INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO	RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO
FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA	RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO
SUPERTUBA	AV CEL JOAO QUINTINO 681 - CENTRO

836900000586 692500523281 934987548088 100019859980

Autenticação Mecânica

cpfl santa cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
13

Código de Verificação de Autenticidade
9WXUJ1AZS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2025 às 13:23:13

Chave de Acesso
833486FCO6T26KH01QISDYYH5YPRPTIP

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/06/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
59.134.786/0001-82	**ISENTO**	**59134786000182**	**000037401**	SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18742-146	**TAQUARITUBA-SP**		**laysgobbo@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	plantão no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R$ 22.100,00
5,00	UN	plantões na retaguarda de transferência	241,93	R$ 1.209,65
2,00	UN	transferência de paciente	1.320,00	R$ 2.640,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.949,65	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.949,65**	**R$ 648,74**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (25,949.65 x 0.65%)	COFINS (25,949.65 x 3.00%)	INSS	IRRF (25,949.65 x 1.50%)	CSLL (25,949.65 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 168,67	**R$ 778,49**	**R$ 0,00**	**R$ 389,24**	**R$ 259,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 24.353,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9WXUJ1AZS**.

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
29

Código de Verificação de Autenticidade
RM7MUB6HE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 13:44:45

Chave de Acesso
37448973JC26EFLECUZ6QM1D3B8GKIL7

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/05/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.282.777/0001-03		**000005677**	**000106716**	CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	Referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R$ 11.900,00
9,00	UN	9 Retaguarda transferência 12 plantões	241,93	R$ 2.177,37
3,00	UN	3 transferências de paciente	1.320,00	R$ 3.960,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.037,37	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.037,37**	**R$ 360,75**	**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$ 18.037,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RM7MUB6HE**.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3398, emitido em 02/06/2025

20250602;08177257000125

Número da Nota	**00003398**
Data e Hora de Emissão	**02/06/2025 14:32:10**
Código de Verificação	**EY9G-EJGA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.697.949/0001-53** Inscrição Municipal: **6.997.729-9**

Nome/Razão Social: **METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R RIO GRANDE 180, APT 41 - VILA MARIANA - CEP: 04018-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000**

Município: **Taquarituba** UF: **SP** E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos Atendimentos/Retaguarda Ortopedica no mês 05/2025
Valor Bruto = R$ 10.000,00
Retenção de Impostos
IR 1,5% = R$ 150,00
PIS 0,65% = R$ 65,00
COFINS 3,0% = R$ 300,00
CSLL 1,0% = R$ 100,00
Total Retidos 6,15% = R$ 615,00
Liquido a Receber = R$ 9.385,00
Dados Bancarios
Banco do Brasil
Agência: 1898-8
C/C: 77686

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	150,00	100,00	300,00	65,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	10.000,00	2,00%	200,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	**R$ 11,33 (11,33%)**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3398, emitido em 02/06/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;

CUSTEIO

Ademir de Oliveira	14/03/2025	jan/48	R$ 737,42	48 sicoob	CUSTEIO
Andressa	14/11/2023	17/18	R$ 330,11	18 sicoob	CUSTEIO
Andressa	14/06/2024	out/18	R$ 163,28	18 sicoob	CUSTEIO
ALEXANDRA APDA RODRIGUES	14/07/2024	set/36	R$ 135,50	36 SICOOB	CUSTEIO
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA	14/10/2024	mai/48	R$ 379,28	48 SICOOB	CUSTEIO
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA		22/48	R$ 75,63	48 SICOOB	CUSTEIO
EDUARDA DORTH	14/08/2024	ago/48	R$ 444,03	48 SICOOB	CUSTEIO
GISLAINE NUNES FOGAÇA	14/04/2024	dez/48	R$ 362,67	48 SICOOB	CUSTEIO
INGRID	14/03/2025	jan/48	R$ 597,87	48 SICOOB	CUSTEIO
IGOR DE SOUZA	14/02/2025	fev/48	R$ 706,98	48 SICOOB	CUSTEIO
Joseli aparecida	14/06/2024	out/36	R$ 384,36	36 sicoob	CUSTEIO
LUANA COELHO	14/08/2024	ago/48	R$ 632,33	48 SICOOB	CUSTEIO
LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	14/02/2024	14/45	R$ 318,57	45 SICOOB	CUSTEIO
VALDIRENE NUNES DA SILVA		24/24	R$ 536,54	24 SICOOB	CUSTEIO
VALDIRENE NUNES DA SILVA	14/05/2024	nov/48	R$ 79,63	48 sicoob	CUSTEIO
			R$ 5.884,20		

SICREDI

LUANA COELHO		mai/36	R$ 226,78	36 SICREDI	CUSTEIO
MARIA ELIZETE DA ROCHA		abr/24	R$ 516,78	24 SICREDI	CUSTEIO
RAYANE SOARES DA SILVA		jun/24	R$ 203,68	24 SICREDI	CUSTEIO
RAYANE SOARES DA SILVA		fev/24	R$ 306,49	24 SICREDI	CUSTEIO
VALDIRENE NUNES DA SILVA		jan/36	R$ 362,26	36 SICREDI	CUSTEIO
			R$ 1.615,99		

TOTAL R$ 7.500,19

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34501

Código de Verificação de Autenticidade
9DX8GBB59

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 12:13:05

Chave de Acesso
832993IXICSC5NH5EHN4NJSV52UWZJXC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
17195	**A**	**RPS**	**30/05/2025**	**30/05/2025**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

M. PLUS ***Cards

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.365.154/0001-02	**ISENTO**	**2888**	**000008287**	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GABRIEL, 170		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-113	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 3762-3666**	**mpluscards@mpluscards.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**00000000**	**SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA**

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**1437621700**	**santacasataquarituba@yahoo.com.br**

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 55x200,00 = 11.000,00

VENCIMENTO 19/06/2025
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **10.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediaçã	**5.00%**	**0000100000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 11.000,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.000,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **34501** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9DX8GBB59**.

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

Transações digitadas

Transação Pix Digitada
Confira abaixo os detalhes da transação digitada:

Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Chave:	45437175000107
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07
Data:	10/06/2025
Valor:	R$ 13.259,18

Devolução referente ao FGTS das funcionárias Profds no Custeio

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

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuti[illegible]da

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 [illegible]OD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (2[illegible]) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 256407
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0510 8541 6500 1822 5500 1000 2564 0714 7043 4910

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	233250200221458 31/05/2025 09:47:33

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUA				45.437.175/0001-07	31/05/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO		18.740-000	31/05/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	SP / Brasil	(14)3762-1700			09:47:25

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097024819	888,00	0,00	888,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/07/2025	888,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	888,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
888,00	106,56	0,00	0,00	888,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		888,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			6,784	3,335

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001901681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2444906 V 30.11.2026 Q 3,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 83,70. Cod. ANVISA:1049715190014. PMC:922,92.	30049029	5/00	6108	UN	3,0000	155,0000		465,00		465,00	55,80	0,00	12,00	0,00
0000000000001900554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 L 2434085 V 30.09.2026 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:8,64. Cod.ANVISA: 1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN	1,0000	48,0000		48,00		48,00	5,76	0,00	12,00	0,00
0000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA L 2519414 V 30.04.2027 Q 3,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 67,50. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:530,04.	30043290	5/00	6108	UN	3,0000	125,0000		375,00		375,00	45,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 1241526 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000. Base calculo ICMS: R$ 888,00 Valor ICMS partilha: R$ 53,28 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 1241526. Ordem de venda: 942012. Remessa: 8003119362.	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA

AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

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

N. 900020287
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0[illegible] 7522[illegible] 5500 1000 0202 8719 8500 7860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	135251449727458 30/05/2025 17:44:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	30/05/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
TAQUARITUBA	21996126645	SP		

FATURA

001 04/07/2025 1.654,78								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.654,78	297,86	0,00	0,00	1.654,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.654,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTM JOSE SEDANO,854	CA[illegible]S	SP	[illegible]NTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAIXA			8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01709	CO[illegible]EXO B [illegible] L 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 24122267 - DT.FABR: 31/03/2025 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898122911 587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	3003[illegible]019	000	5102	AM	100,00	0,91410	91,41	91,41	16,45	0,00	18.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 24111923 - DT.FABR: 26/12/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898122910 634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039086	000	5102	AM	100,00	0,53990	53,99	53,99	9,72	0,00	18.00%	0.00%
02925	HIDROCORT[illegible]NA 500MG 50 F/A S/DIL IM/IV TEUTO ANDRO[illegible]ORTIL LOTE: 25961843 - DT.FABR: 25/09/2024 - D T.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7896112125 969 - REG. M. S.: 1037004630062 - FAB	30043933	000	5102	FA	100,00	4,28640	428,64	428,64	77,16	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedo[illegible]RBC APOIO 1241526 RUA MARECHAL FL[illegible]/ NO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taqua- SP Pedido(s): 016169 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 346.31 (20.93%). Fonte: IBPT. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA

AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000020287
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0507 7522 3600 0476 5500 1000 0202 8719 8500 7860

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	135251449727458 30/05/2025 17:44:17-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
127068060117		07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA												
09046	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 240 AMP IM/IV PLAST ISOFARMA NOPROSIL LOTE: 5030063 - DT.FABR: 14/03/2025 - DT .VALID: 14/03/2027 - GTIN.: 78983617005 91 - REG. M. S.: 1031101660011 - FABR ICANTE: ISOFARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30049041	000	5102	AM	240,00	0,60000	144,00	144,00	25,92	0,00	18.00%	0.00%
03927	NEOMICINA+BACITRACINA 15G PO MG GEN PRATI LOTE: 25B017 - DT.FABR: 27/01/2025 - DT. VALID: 31/01/2027 - GTIN.: 789814829157 1 - REG. M. S.: 1256801280031 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30042069	500	5102	TB	10,00	2,23100	22,31	22,31	4,01	0,00	18.00%	0.00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24122245 - DT.FABR: 16/01/2025 - D T.VALID: 31/12/2026 - GTIN.: 7898122913 086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039079	000	5102	AM	500,00	0,85110	425,55	425,55	76,60	0,00	18.00%	0.00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24111772 - DT.FABR: 18/11/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898122913 086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039079	000	5102	AM	500,00	0,85110	425,55	425,55	76,60	0,00	18.00%	0.00%
09249	SALBUTAMOL 100MCG/DOSE SPRAY 200 DOSES T EUTO AERODINI LOTE: 07643094 - DT.FABR: 01/09/2024 - D T.VALID: 01/09/2026 - GTIN.: 7896112147 640 - REG. M. S.: 1037000960033 - FAB RICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	700	5102	FR	5,00	12,66000	63,33	63,33	11,40	0,00	18.00%	0.00%

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

Transações digitadas

Transação Pix Digitada
Confira abaixo os detalhes da transação digitada:

Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Chave:	45437175000107
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07
Data:	12/06/2025
Valor:	R$ 107,17

referente
ao FGTS
do 1º parcela do 13º

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

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 843019
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 843019
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0611 2060 9900 0107 5500 1000 8430 1911 0980 0630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256693458613 03/06/2025 13:50:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296	813.020.011.119	11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)			45.437.175/0001-07	03/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO		18740-000	03 JUN. 2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
TAQUARITUBA	1437622252	SP		

FATURA / DUPLICATA

001 01/07/2025 820,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
820,30	69,60	0,00	0,00	793,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	26,70	820,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE			MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			13,90	13,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M87, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 17/01/2030)	90183219	100	6108	CX	50	6,6760	333,80	360,50	14,42	26,70	4,00	8,00
33712	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/50-0-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 049/25, Qtde: 14 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	6108	PCT	14	18,3500	256,90	256,90	30,83	0,00	12,00	0,00
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB006A, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183929	700	6108	CX	10	20,2900	202,90	202,90	24,35	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R25P1V1 R10P3V1 || #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 56,42
Pedido: 814464
Pedido Cliente: 1241401
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,11
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

Identificação do Emitente

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A

RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

GLOBAL HOSPITALAR

Telefone: 31 35152000
Whatsapp: 31 97575-0272
E-mail:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. **250620**
SÉRIE 1 FL 1 de 1
Pedido: **91007402**

CHAVE DE ACESSO
3125 0512 0471 6400 0153 5500 1000 2506 2012 0617 0894

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC, DEST. NÃO CONTRIBUINTE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
0016089870030	813016566118	12047164000153

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
131256686107553 30/05/2025 15:28:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		8952	45.437.175/0001-07	30/05/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO	95		CENTRO	30/05/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
18740000	TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Vl.
1	04/07/25	2.603,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.603,00	120,36	0,00	0,00	0	2.603,00
VALOR DO FRETE	**DESONERAÇÃO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.603,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DFLOG - TRANSPORTE DE CARGAS LTDA	0 - Emitente			MG	12506375000107
LOGRADOURO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
A ADE CONJUNTO 06 LOTE 07		BRASILIA		DF	0754710500185
VOLUMES	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUM.VOL**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
12			12,00	65,00	20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
2132	SERINGA DESC 3ML S/AG LLOCK P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. 4428/22 DATA FAB.: 15/10/2023 DATA VAL.: 30/11/2027 ONU 160 - - SERINGA DESC 3ML S/AG LLOCK MARCA: INJEX	2 CX C/ 1000UN	0,00	90183119	000	6108	UN	2.000	0,1015	203,00	203,00	24,36	0,00	12,00
2346	LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/PO P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N LT. SRI260/24 DATA FAB.: 30/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2029 ONU 1444 - - LUVA LATEX PROCEDIMENTO M C/PO MARCA: MEDIX	100 CX C/ 100 UN	0,00	40151900	200	6108	UN	10.000	0,24	2.400,00	2.400,00	96,00	0,00	4,00
		FIM DOS PRODUTOS												

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARA SANITARIO Nº 0056/25 DE 13/02/2025 (VALIDADE 13/02/2026) - AFE:1.11378-0 AE 1.23459.0 PEDIDO DO CLIENTE:
OBS1: PEDIDO 1241401
OBS2:
FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA / TRANSACAO: 140993 / PEDIDO: 91007402
NAO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R$: 422.29
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$336.00 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
NUMERO DA OS: 314624
COBRANCA: 077 / PLANO: 35 DIAS
VALOR ICMS DESONERADO: 0
OBSPEDIDO
NOTA COMPLEMENTAR DO PEDIDO:
ATENCAO NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 48H DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N1730 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO SP
06240092100 06240092100 06.696-110
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
N.000.007.129 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NFe P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR	PROTOCOLO
373.377.997.119		14.115.388/0004-23	35.25.06.14.11.538.800/0423-55-001.000.007-129-100.154.344.2	135251486786342

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB	45.437.175/0001-07	03/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA SAIDA/ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	03/06/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	1437621700	SP	ISENTO	14:21:11

FATURA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
NF 0007129/1	03/07/2025	1.790,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.790,00	322,20	0,00	0,00	1.790,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,0000	0,0000	0,00	0,00	0,00	1.790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (1-EMITENTE 2-DESTINATARIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	[1]				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ALTO CAMPO N 2200 GALPAO 11B	SUMARE	SP	671.495.090.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX PAP	DIVERSOS	0007129	50,000	50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA/REG. ANVISA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	%BON.	%COM.	%FIN.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898941898892	+ LUVA LATEX P PROCEDIMENTO PROF C/PÓ Vlr Aprox Tributos R$322,2 COD. CEST: 1301000	TALGE	31/10/2029	TLDST051/24	40151900		200	5102	CR.	100,00	17,9000	0	0	0	R$ 1.790,00	1.790,00	322,20	0,00	18	0

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

DESC.REPASSE:	0,00
DESC.BONIFICAÇÃO:	0,00
DESC.COMERCIAL:	0,00
DESC.FINANCEIRO:	0,00

| | | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R$322,2 Conforme Lei nº 12.741/12 | ART. 54 DO RCTE/SP > EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<|| A ELLO DECLARA QUE OS PRODUTOS NESTE DOC. FISCAL POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENCIDADE: ART. 07 DA RDC430 DE 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: BRASÍLIA/DF. |			

CÁLCULO DO ISSQN

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

ROTA

001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VENDEDOR:	00073	THARLES RODRIGUES DE OLIVEIR	N 1241401 - APOIO
COND.PGTO:	00003	PRAZO 30 DIAS	
PEDIDO:	0154344		
000 - ICMS NORMAL		040 - ICMS ISENTO	
010 - ICMS RETIDO		090 - ICMS OUTROS	
020 - ICMS NOR.B.C.RDZ			

RESERVADO AO FISCO

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/05/2025	20/06/2025	07.01.25163.0699669-6

Pagar este documento até
20/06/2025

Valor Total do Documento
2.351,58

Observações
DARF 1708 - CUSTEIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.351,58			2.351,58
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
	Totais	**2.351,58**	**0,00**	0,00	2.351,58

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

85890000023 9 51580385251 7 71070125163 0 06996696358 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000023 9 51580385251 7 71070125163 0 06996696358 7

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25163.0699669-6
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 2.351,58

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2025	20/06/2025	07.01.25163.0703043-4	20/06/2025

Observações
DARF 5952 - CUSTEIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
7.543,12

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.543,12			7.543,12
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
	Totais	**7.543,12**	**0,00**	0,00	7.543,12

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA M[illegible]PAL DE TAQUARITUBA

85810000075 7 43120385251 1 71070125163 0 07030434009 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000075 7 | 43120385251 1 | 71070125163 0 | 07030434009 0

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25163:0703043-4
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 7.543,12

Pague com o PIX

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 186
Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 11.000,00	**1**	**16/06/2025**	**5/2025**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-405653-3-5	**000058700**		**2 - Mobiliário**		**81 - ISS Eletrônico Retido**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 221,10	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 221,10**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 12/06/2025 14:02:32 por: SANTA CASA DE MISERI

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

46.634.218/0001-07

Exercício: 2025

Contribuinte			CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**
Logradouro		Número	Complemento
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO		**95**	
CEP	Bairro	Cidade	
18740-013	**CENTRO**	**TAQUARITUBA-SP**	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
16/06/2025	**2-405653-3-5**	**000058700**	**2 - Mobiliário**	**81 - ISS Eletrônico Retido**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 221,10	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 221,10**

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 186
Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME

Autenticação Mecânica

81780000002-5 21104477202-1 50616020320-0 00405653005-0

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2025	20/06/2025	07.01.25164.2357498-4	20/06/2025

Observações

INSS RETEÇÃO NF R I MACEDO (PS TAQUARITUBA 052025)

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.210,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025 CNPJ Prestador 17.479.225/0001-75	1.210,00			1.210,00
	Totais	**1.210,00**	**0,00**	**0,00**	**1.210,00**

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

85810000012 9 10000385251 9 71070125164 8 23574984678 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000012 9 10000385251 9 71070125164 8 23574984678 5

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25164.2357498-4
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 1.210,00

Pague com o PIX