

☐ Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G336011551654581020  
01/10/2025 16:42:46

### Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
Conta corrente 21059-5 SANTA C M TAQUARITUBA  
Período do extrato 09 / 2025

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

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                                                   | Documento           | Valor R\$     | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|-------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|--------|
| 28/08/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                                          |                     |               | 0,00 C |
| 01/09/2025    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/09 15:19 SCM DE TAQUARITUBA | 552.712.000.007.415 | 6.637,02 D /  |        |
| 01/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>01/09 15:15 HCC VAREJISTA LTDA         | 90.101              | 1.374,84 D /  |        |
| 01/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES   | 90.102              | 20,00 D /     |        |
| 01/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ALBAN COBRANCAS E ADM LTDA       | 90.103              | 1.823,14 D /  |        |
| 01/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>C A CUSTODIO EPP                 | 90.104              | 248,65 D /    |        |
| 01/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO   | 90.105              | 4.084,47 D /  |        |
| 01/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ELETRO CHAVE COMERCIO EM GERAL   | 90.106              | 334,80 D /    |        |
| 01/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>C E T I ASSESSORIA INFORMATICA   | 90.107              | 801,00 D /    |        |
| 01/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 361 Pgto conta água<br>SABESP                               | 90.108              | 513,26 D /    |        |
| 01/09/2025    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático      | 1.972               | 15.837,18 C   | 0,00 C |
| 04/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>04/09 14:20 ENERGIZAR SOLUCOES LTDA    | 90.401              | 1.500,00 D /  |        |
| 04/09/2025    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático      | 1.972               | 1.500,00 C    | 0,00 C |
| 05/09/2025    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>05/09 15:19 DENISE R A BERGAMO | 552.712.000.031.230 | 2.000,00 D /  |        |
| 05/09/2025    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                                      | 61.680              | 19.636,23 D / |        |
| 05/09/2025    |               | 0000       | 13134 | 250 Folha de Pagamento                                      | 61.686              | 4.405,92 D /  |        |
| 05/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/09 15:21 Amanda Viotto Oliveira     | 90.501              | 3.111,15 D /  |        |
| 05/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/09 15:21 ROSEMEIRE APARECIDA HONORI | 90.502              | 2.257,06 D /  |        |
| 05/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/09 15:21 LUANA PEREIRA SOARES       | 90.503              | 5.463,72 D /  |        |
| 05/09/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>05/09 15:21 Jaiany Goncalves Souto     | 90.504              | 2.580,25 D /  |        |
| 05/09/2025    |               | 0000       | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático      | 1.972               | 39.454,33 C   | 0,00 C |



|            |      |       |                                        |                     |              |        |
|------------|------|-------|----------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 08/09/2025 | 2712 | 99015 | 870 Transferência recebida             | 552.712.000.015.189 | 143.513,65 C |        |
|            |      |       | 08/09 14:34 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE   |                     |              |        |
| 08/09/2025 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 550.077.000.027.813 | 10.000,00 D  | ✓      |
|            |      |       | 08/09 13:37 JOSE SYLVIO C COELHO LTD   |                     |              |        |
| 08/09/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 90.801              | 5.000,00 D   | ✓      |
|            |      |       | 08/09 13:35 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU |                     |              |        |
| 08/09/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 90.802              | 8.155,73 D   | ✓      |
|            |      |       | 08/09 13:35 FIT LABORATORIO DE IMAGEM  |                     |              |        |
| 08/09/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 90.803              | 5.600,00 D   | ✓      |
|            |      |       | 08/09 13:35 M.PLUS CARDS               |                     |              |        |
| 08/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.804              | 207,50 D     | ✓      |
|            |      |       | SIND DOS TECNOLOGOS,TECN AUX E         |                     |              |        |
| 08/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.805              | 489,11 D     | ✓      |
|            |      |       | FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E H         |                     |              |        |
| 08/09/2025 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT             | 1.972               | 114.061,31 D | 0,00 C |
|            |      |       | BB RF Curto Prazo Automático           |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 90.901              | 600,00 D     | ✓      |
|            |      |       | 09/09 14:26 LABORATORIO DE PATOLOGIA D |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 90.902              | 1.200,00 D   | ✓      |
|            |      |       | 09/09 14:26 51657513 NELSON AUGUSTO DE |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.903              | 416,70 D     | ✓      |
|            |      |       | RESPIROX COMERCIO O LTDA EPP           |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.904              | 700,00 D     | ✓      |
|            |      |       | VIEIRA E QUIJADA SEGURANCA DO          |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.905              | 1.007,95 D   | ✓      |
|            |      |       | Poupluz Materiais Eletricos E          |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.906              | 919,96 D     | ✓      |
|            |      |       | B DOS MED COMERCIO E IMPORTACA         |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.907              | 967,50 D     | ✓      |
|            |      |       | B R HOSP D LTDA                        |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.908              | 1.765,00 D   | ✓      |
|            |      |       | MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITAL         |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.909              | 1.703,00 D   | ✓      |
|            |      |       | BECARI COMERCIAL                       |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.910              | 1.738,00 D   | ✓      |
|            |      |       | QUALLYX PRODUTOS PARA SAUDE LT         |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.911              | 2.697,24 D   | ✓      |
|            |      |       | MEDIC TEC AMBIENTAL EIRELI             |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 90.912              | 1.581,55 D   | ✓      |
|            |      |       | APOIO COTACOES S I LTDA ME             |                     |              |        |
| 09/09/2025 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático                 | 1.972               | 15.296,90 C  | 0,00 C |
|            |      |       | BB RF Curto Prazo Automático           |                     |              |        |
| 11/09/2025 | 2712 | 99015 | 870 Transferência recebida             | 552.712.000.007.415 | 3.816,25 C   | ?      |
|            |      |       | 11/09 11:42 SCM DE TAQUARITUBA         |                     |              |        |
| 11/09/2025 | 0000 | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT             | 1.972               | 3.816,25 D   | 0,00 C |
|            |      |       | BB RF Curto Prazo Automático           |                     |              |        |
| 12/09/2025 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 552.712.000.007.415 | 8.387,89 D   | ✓      |
|            |      |       | 12/09 12:27 SCM DE TAQUARITUBA         |                     |              |        |
| 12/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto                | 91.201              | 3.086,50 D   | ✓      |
|            |      |       | PCI GASES DO BRASIL                    |                     |              |        |
| 12/09/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                           | 91.202              | 3.487,31 D   | ✓      |



|            |      |       |                                       |                     |             |   |        |
|------------|------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|---|--------|
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |                     |             |   |        |
| 12/09/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                          | 91.203              | 317,66 D    | / |        |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |                     |             |   |        |
| 12/09/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                          | 91.204              | 209,98 D    | / |        |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |                     |             |   |        |
| 12/09/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                          | 91.205              | 679,89 D    | / |        |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |                     |             |   |        |
| 12/09/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                          | 91.206              | 259,01 D    | / |        |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |                     |             |   |        |
| 12/09/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                          | 91.207              | 9.292,80 D  | / |        |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |                     |             |   |        |
| 12/09/2025 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                          | 91.208              | 3.305,23 D  | / |        |
|            |      |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |                     |             |   |        |
| 12/09/2025 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático                | 1.972               | 29.026,27 C |   | 0,00 C |
|            |      |       | BB RF Curto Prazo Automático          |                     |             |   |        |
| 15/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto               | 91.501              | 3.400,00 D  | / |        |
|            |      |       | SIND AUX TEC ENFERMAGEM TRAB E        |                     |             |   |        |
| 15/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto               | 91.502              | 521,23 D    | / |        |
|            |      |       | VR BENEFICIOS E SERV PROC - FI        |                     |             |   |        |
| 15/09/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                     | 91.503              | 6.381,80 D  | / |        |
|            |      |       | 15/09 14:03 CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO |                     |             |   |        |
| 15/09/2025 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático                | 1.972               | 10.303,03 C |   | 0,00 C |
|            |      |       | BB RF Curto Prazo Automático          |                     |             |   |        |
| 17/09/2025 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado                     | 91.701              | 4.000,00 D  | / |        |
|            |      |       | 17/09 13:28 Benini E Spangenberg Ltda |                     |             |   |        |
| 17/09/2025 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático                | 1.972               | 4.000,00 C  |   | 0,00 C |
|            |      |       | BB RF Curto Prazo Automático          |                     |             |   |        |
| 18/09/2025 | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada             | 552.712.000.007.415 | 2.471,03 D  | / |        |
|            |      |       | 18/09 11:41 SCM DE TAQUARITUBA        |                     |             |   |        |
| 18/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto               | 91.801              | 324,00 D    | / |        |
|            |      |       | MERCADO PAGO INST PAG LTDA            |                     |             |   |        |
| 18/09/2025 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático                | 1.972               | 2.795,03 C  |   | 0,00 C |
|            |      |       | BB RF Curto Prazo Automático          |                     |             |   |        |
| 19/09/2025 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto               | 91.901              | 450,00 D    | / |        |
|            |      |       | DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA M        |                     |             |   |        |
| 19/09/2025 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático                | 1.972               | 450,00 C    |   | 0,00 C |
|            |      |       | BB RF Curto Prazo Automático          |                     |             |   |        |
| 30/09/2025 | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento                | 47.106              | 2.409,23 D  | / |        |
| 30/09/2025 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático                | 1.972               | 2.409,23 C  |   |        |
| 30/09/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                         |                     |             |   | 0,00 C |

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

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



| SUS PAULISTA                           |            |        |              |            |              |
|----------------------------------------|------------|--------|--------------|------------|--------------|
| ELISANDRA DE JESUS VAZ                 | 14/09/2023 | 19/40  | R\$ 524,05   | 40 SICOOB  | SUS PAULISTA |
| DAYANE CRISTINA CALDENA                | 14/09/2024 | Jul/48 | R\$ 555,83   | 48 SICOOB  | SUS PAULISTA |
| JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES | 14/11/2024 | abr/48 | R\$ 688,74   | 48 SICOOB  | SUS PAULISTA |
| Renan GUIMARAES                        | 14/03/2025 | Jan/48 | R\$ 725,06   | 48 SICOOB  | SUS PAULISTA |
| LEONARDO LAUREANO SILVA                |            | Jun/48 | R\$ 899,33   | 48 SICOOB  | SUS PAULISTA |
|                                        |            |        | R\$ 3.393,01 |            |              |
| SICREDI                                |            |        |              |            |              |
| DANIELI CRISTINA DOS SANTOS            |            |        | R\$ 565,16   | 36 SICREDI | SUS PAULISTA |
| ELISANDRA DE JESUS VAZ                 |            |        | R\$ 511,61   | 24 SICREDI | SUS PAULISTA |
| JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES |            |        | R\$ 170,16   | 36 SICREDI | SUS PAULISTA |
| JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA             |            |        | R\$ 514,01   | 24 SICREDI | SUS PAULISTA |
| LEONARDO LAUREANO SILVA                |            |        | R\$ 147,71   | 48 SICREDI | SUS PAULISTA |
| NEUZA COELHO                           |            |        | R\$ 247,07   | 24 SICREDI | SUS PAULISTA |
| NEUZA COELHO                           |            |        | R\$ 793,85   | 48 SICREDI | SUS PAULISTA |
|                                        |            |        | R\$ 2.949,57 |            |              |
| CARTEIRA                               |            |        |              |            |              |
| NATALIA CRISTINA RODRIGUES             | 20/06/2021 |        | R\$ 294,44   | BB         | SUS PAULISTA |
| TOTAL                                  |            |        | R\$ 6.637,02 |            |              |

**Pago com Recurso do**

**TÉRMO DE COLABORAÇÃO**

№ 002 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



|                                                                                                                  |                                         |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE HCC VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO                |                                         | NF-e<br>Nº 000.002.717<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 08/07/2025 - DEST. / REM: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 - VALOR TOTAL: R\$ 1.374,84 |                                         |                                     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                      |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                               |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.002.717 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |
| HCC VAREJISTA LTDA<br>AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA<br>PRADO, 2460 - JD DONA EMILIA -<br>CEP:17215-022 - JAU - SP<br>TEL: (14)3418-4106 |  |                                                                                                                                      |                                                                                     |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                    |  | CHAVE DE ACESSO                                                                                                                      |                                                                                     |
| VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO                                                                                                   |  | 3525 0752 9074 7600 0104 5500 1000 0027 1710 0000 1960                                                                               |                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                      |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                      |                                                                                     |
| 401374496110                                                                                                                            |  | 135251883192546 08/07/2025 18:55:33                                                                                                  |                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                      |  | CNPJ / CPF                                                                                                                           |                                                                                     |
|                                                                                                                                         |  | 52.907.476/0001-04                                                                                                                   |                                                                                     |

|                                                    |  |                    |  |                 |  |
|----------------------------------------------------|--|--------------------|--|-----------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                           |  | CNPJ / CPF         |  | DATA DA EMISSÃO |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                |  | 45.437.175/0001-07 |  | 08/07/2025      |  |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 |  |                    |  |                 |  |
| ENDEREÇO                                           |  | BAIRRO / DISTRITO  |  | CEP             |  |
| RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .               |  | CENTRO             |  | 18740-000       |  |
| MUNICÍPIO                                          |  | UF                 |  | HORA DA SAÍDA   |  |
| TAQUARITUBA                                        |  | SP                 |  | 18:55:35        |  |
| FONE / FAX                                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |                 |  |
| (14)3762-2252                                      |  |                    |  |                 |  |

|                 | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
| DADOS DA FATURA | 002717 | 1.374,84       | 0,00           | 1.374,84      |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 05/08/2025 | 1.374,84 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                         |                 |                        |                      |                           |                          |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 479,62                    | 1.374,84                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 1.374,84                 |

|                                       |         |                 |                    |                 |                    |    |            |
|---------------------------------------|---------|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|----|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA |                    | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO   | UF | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | 9 - SEM FRETE   |                    |                 |                    |    |            |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO       |                    | UF              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |    |            |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA           | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg)  |    |            |
| 72                                    | VOLUMES | DIVERSOS        | 000000000000000000 |                 | 58,880             |    |            |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | NCM / SH | CSOSN / CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|------------------------------------------|----------|-------------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 000000039               | DISCO PRETO 350 MM - BETTANIN            | 68053090 | 0102        | 5102 | UN    | 4,00   | 31,01          | 124,04      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 000000451               | FRASCO 500 ML PARA PUMP/PULVERIZADOR     | 39269090 | 0102        | 5102 | UN    | 20,00  | 2,00           | 40,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 000000485               | GATILHO PULVERIZADOR                     | 39229000 | 0102        | 5102 | UN    | 20,00  | 5,00           | 100,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 000001370               | SACO LIXO 60 LTS C/100 UND COMUM         | 39232910 | 0102        | 5102 | PC    | 20,00  | 28,54          | 570,80      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 000002289               | DISCO VERDE 410 MM - BETTANIN            | 68053090 | 0102        | 5102 | UN    | 4,00   | 32,00          | 128,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 000002837               | COPO DESC. 180 ML C/ 2500 UND TR FONPLAS | 39241000 | 0102        | 5102 | UN    | 4,00   | 103,00         | 412,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002 1 2025  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                             | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                                                                                                                   |                    |
| 123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS;IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313 K AO 313 L DO RICMS ENDEREÇO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: TAQUARITUBA |                    |



Recebemos de AGUA E GAS GOMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Emissão: 26/08/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 20,00

NF-e  
Nº 000.000.254  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AGUA E GAS GOMES

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

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.254  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0855 1429 3400 0150 5500 1000 0002 5416 2121 2544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA COM ST DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252453713053 26/08/2025 09:26:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
685057202110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO

CNPJ / CPF  
55.142.934/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
26/08/2025

ENDEREÇO  
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-000

DATA DA SAÍDA  
26/08/2025

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

UF  
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                                |                            |                   |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 6,29 (31,45 %)    | 20,00                    |
| 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              | 20,00                    |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS                                                                                                                |                                |          |     |           |       |            |                   |                   |                  |                       |               |              |        |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|-----|-----------|-------|------------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|--------|------|
| CÓDIGO<br>PRODUTO                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CFOP      | UNID. | QTDE.      | VALOR<br>UNITARIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>LÍQUIDO | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ % |      |
|                                                                                                                                              |                                |          |     |           |       |            |                   |                   |                  |                       |               |              | ICMS   | IPI  |
| 00000000000006                                                                                                                               | AGUABOA 20 LTS                 | 22011000 | 060 | 5405      | UN    | 2,0000     | 10,00             | 0,00              | 20,00            | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00   | 0,00 |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>002 / 2025</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                |          |     |           |       |            |                   |                   |                  |                       |               |              |        |      |
| QUANTIDADE ▼                                                                                                                                 | ESPECIE                        | MARCA    |     | NUMERAÇÃO |       | PESO BRUTO |                   | PESO LÍQUIDO      |                  |                       |               |              |        |      |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Trib aprox R\$: 2,69 Federal, 3,60 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 81AAFF  
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!  
  
Referente aos pedidos: 003141-121 - 11/08/2025, 003315-121 - 18/08/2025

RESERVADO AO FISCO



|                                                                                                                         |                                         |                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|
| RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | NF-e                    |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | N. 000196803<br>SÉRIE 1 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Identificação do emitente</b><br><b>ALBAN INDUSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLASTICAS LTDA</b><br>CAM QUINZE, 111<br>AGUA CHATA Cep:07251-005<br>GUARULHOS/SP<br>Fone: 551120204500 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA 1<br>1-SAÍDA<br><br>N. 000196803<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 01/01 |                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         | <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b><br>3525 0866 9089 5500 0150 5500 1000 1968 0311 6710 7384                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                         | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada |

|                                        |                                                                              |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VDA PROD ESTAB | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135252198720271 05/08/2025 15:16:38-03:00 |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

|                                    |                                |                                |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>336659974111 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ/CPF<br>66.908.955/0001-50 |
|------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|

|                                                                |                           |                    |                    |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE                                         |                           | CNPJ/CPF           | DATA DE EMISSÃO    |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |                           | 45.437.175/0001-07 | 05/08/2025         |
| ENDEREÇO<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95                       | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO | CEP<br>18740-000   | DATA ENTRADA/SAÍDA |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                       | FONE/FAX<br>14997078753   | UF<br>SP           | HORA ENTRADA/SAÍDA |

|        |     |            |          |  |  |  |  |  |  |
|--------|-----|------------|----------|--|--|--|--|--|--|
| FATURA | 001 | 02/09/2025 | 1.823,14 |  |  |  |  |  |  |
|--------|-----|------------|----------|--|--|--|--|--|--|

|                    |                 |                         |                            |               |                                      |                     |                            |                          |  |
|--------------------|-----------------|-------------------------|----------------------------|---------------|--------------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |                 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                            | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |                     | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                    |                 | 1.711,87                |                            | 308,14        | 0,00                                 |                     | 0,00                       | 1.711,87                 |  |
| 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                       |               | 111,27                               | 1.823,14            |                            |                          |  |

|                                                      |            |                        |             |                                    |              |                    |
|------------------------------------------------------|------------|------------------------|-------------|------------------------------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS                  |            | FRETE POR CONTA        | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO                   | UF           | CNPJ/CPF           |
| RAZÃO SOCIAL<br>EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA |            | 0-REMETENTE            |             |                                    |              | 53.237.962/0001-25 |
| ENDEREÇO<br>RUA DEPUTADO ULISSES GUIMARAES 386       |            | MUNICÍPIO<br>GUARULHOS | UF<br>SP    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>336302826115 |              |                    |
| QUANTIDADE                                           | ESPECIE    | MARCA                  | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO                         | PESO LÍQUIDO |                    |
| 4                                                    | CXS PAPELA |                        |             | 20,638                             | 19,500       |                    |

| 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 |
| DS01-M                                                                                                                                          | descart. para Prato Termico. Cx c/ 1.000 unid.                     | 39241000 | 000 | 5101 | CX | 2,00   | 777,55500  | 1.555,11 | 1.555,11 | 279,92 | 101,08 | 18,00% | 6,50% |
| FACA - SA BR                                                                                                                                    | FACA STANDART BIODEGRADAVEL, MARCA ALBAN, BRANCA, CX C/ 1.000 UNDS | 39241000 | 000 | 5101 | CX | 2,00   | 78,380000  | 156,76   | 156,76   | 28,22  | 10,19  | 18,00% | 6,50% |
| <b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br><b>Nº 002 1-2025</b><br><b>firmado junto a</b><br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |                                                                    |          |     |      |    |        |            |          |          |        |        |        |       |

|                              |  |                          |  |                          |  |                |  |
|------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--|----------------|--|
| CÁLCULO DO ISSQN             |  | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |  | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |  | VALOR DO ISSQN |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>95924 |  |                          |  |                          |  |                |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011<br>Protocolo: 135252198720271<br>O Recebimento desta Nota Fiscal, podera ser: 1 - Diretamente pelo Emitente ou 2 - Recebivel pela Empresa Alban Cobrancas e Administracao LTDA, CNPJ: 54.150.064/0001-06, Subsidiaria Integral do Emitente. Cub. 28,82 Portaria CAT 038, de 08 06 2017 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 Horário de recebimento: seg a sex das 08h as 17h MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: Rua Marechal Floriano Peixoto, N 95 Bairro: Centro Cidade: Taquarituba/SP CEP: 18740 0 13 CNPJ: 45.437.175/0001 07 Inscricao Estadual: ISENTA CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 3585 6900 Email: nfepajucara@pajunet.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Atencao: Antes de devolver a mercadoria ligue para o dep artamento de vendas, (11) 2020 4504, pois devolucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas de devolucao ou reenvio. Pedido Nro: 49153 Cliente: 6798 |                    |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------|-----------|---------------------|------|
| Recebemos de C A CUSTODIO & CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.<br>Emissão: 25/08/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 248,65                                                                     |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | NF-e<br>Nº 000.019.031<br>Série 002 |            |           |                     |      |
| DATA DO RECEBIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR                                                            |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| <b>C A CUSTODIO &amp; CIA LTDA</b><br><br><br>R PRIMEIRO DE DEZEMBRO, 451, A - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000<br>Fone: (14)3762-2100<br>incospelmatriz@gmail.com                              |                                        |                                                                                                    |          | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.019.031<br>Série 002<br>Folha 1/1 |       |                                    |                | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3525 0806 9738 1300 0144 5500 2000 0190 3111 5571 3013</b><br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |               |                                     |            |           |                     |      |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA COM ST                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                                                                    |          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135252441820507 25/08/2025 14:54:44</b>                                                        |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685076457110                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO                                                        |          |                                                                                                                                      |       | CNPJ / CPF<br>06.973.813/0001-44   |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07   |                | DATA DA EMISSÃO<br>25/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |            |           |                     |      |
| ENDEREÇO<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                    |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                                                                                                          |       | CEP<br>18740-000                   |                | DATA DA SAÍDA<br>25/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                     |            |           |                     |      |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        | UF<br>SP                                                                                           |          | TELEFONE / FAX                                                                                                                       |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |                | HORA DA SAÍDA                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                     |            |           |                     |      |
| <b>FATURA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| DADOS DA FATURA                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | Número: 19031 - Valor Original: R\$ 306,50 - Valor Desconto: R\$ 57,85 - Valor Líquido: R\$ 248,65 |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| <b>DUPLICATAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| Número : 001                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| Vencimento : 05/09/2025                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| Valor : R\$ 248,65                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        | VALOR DO ICMS<br>0,00                                                                              |          | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00                                                                                               |       | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       |                | V.APROX. TRIBUTOS<br>63,29 (20,65 %)                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>306,50  |            |           |                     |      |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        | VALOR DO SEGURO<br>0,00                                                                            |          | DESCONTO<br>57,85                                                                                                                    |       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 |                | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>248,65       |            |           |                     |      |
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                                                                                    |          | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE                                                                                                     |       | CÓDIGO ANTT                        |                | PLACA DO VEÍCULO                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | UF / CNPJ / CPF                     |            |           |                     |      |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                    |          | MUNICÍPIO                                                                                                                            |       |                                    |                | UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | INSCRIÇÃO ESTADUAL                  |            |           |                     |      |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        | ESPÉCIE                                                                                            |          | MARCA                                                                                                                                |       | NUMERAÇÃO                          |                | PESO BRUTO<br>250,000                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | PESO LÍQUIDO<br>250,000             |            |           |                     |      |
| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                                                                                                                                            | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO         | NCM/SH                                                                                             | OSN / CS | CFOP                                                                                                                                 | UNID. | QTDE.                              | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO                                                                                                                                                                                                                                                                                        | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS                  | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. %<br>ICMS IPI |      |
| 80446                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LIGATEX POTE REJUNTE 2KG               | 32149000                                                                                           | 0500     | 5405                                                                                                                                 | UND   | 2,0000                             | 16,85          | 24,22                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9,48          | 0,00                                | 0,00       | 0,00      | 0,00                | 0,00 |
| 19567                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LIGATEX REJUNTE 1KG                    | 32149000                                                                                           | 0500     | 5405                                                                                                                                 | KGS   | 2,0000                             | 6,25           | 8,98                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3,52          | 0,00                                | 0,00       | 0,00      | 0,00                | 0,00 |
| 22001                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CAUE CIMENTO CPH-E-32 50KG (CREDIARIO) | 25232910                                                                                           | 0500     | 5405                                                                                                                                 | SAC   | 5,0000                             | 45,20          | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 226,00        | 0,00                                | 0,00       | 0,00      | 0,00                | 0,00 |
| 80446                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LIGATEX POTE REJUNTE 2KG               | 32149000                                                                                           | 0500     | 5405                                                                                                                                 | UND   | 2,0000                             | 17,15          | 24,65                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 9,65          | 0,00                                | 0,00       | 0,00      | 0,00                | 0,00 |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002 / 2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>                                                                                                                                                     |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Trib aprox R\$: 33,45 Federal, 29,84 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 81AAFF;OBRIGADO VOLTE SEMPRE!;MANUTENÇÃO;;Referente aos pedidos: 267808-124 - 16/05/2025, 277046-122 - 25/06/2025, 280529-126 - 11/07/2025, 284732-125 - 29/07/2025 |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                | RESERVADO AO FISCO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                     |            |           |                     |      |
| DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/08/2025 14:54:48                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |
| wSAC - Sistema de Automação Comercial                                                                                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                                                                    |          |                                                                                                                                      |       |                                    |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                     |            |           |                     |      |



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL &amp; GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.223 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 0805 2482 7500 0162 5500 1000 0832 2312 5710 3082

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

135252194240328 05/08/2025 09:57:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

05/08/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/08/2025

HORA DA SAÍDA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.477,19

VALOR DO ICMS

161,84

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.084,47

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.084,47

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO       | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CALC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPPI |
|-------------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 7896765700012           | BATATA PALHA GOLD CHIPS 500G         | 20052000 | 060 | 5405 | UN    | 5,000  | 19,99          | 99,95       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 496                     | CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA | 02031900 | 000 | 5102 | KG    | 10,005 | 16,99          | 169,99      | 0,00     | 169,99          | 7,65           | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 496                     | CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA | 02031900 | 000 | 5102 | KG    | 10,010 | 16,99          | 170,07      | 0,00     | 170,07          | 7,65           | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 496                     | CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA | 02031900 | 000 | 5102 | KG    | 10,025 | 16,99          | 170,32      | 0,00     | 170,32          | 7,66           | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 496                     | CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA | 02031900 | 000 | 5102 | KG    | 10,050 | 16,99          | 170,75      | 0,00     | 170,75          | 7,68           | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 7897517206284           | EXTRATO DE TOMATE FUGINI SC 300G     | 21032010 | 060 | 5405 | UN    | 25,000 | 2,35           | 58,75       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 5962                    | HORT ALHO GRANEL KG                  | 07032090 | 040 | 5102 | KG    | 10,505 | 30,00          | 315,15      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 7896205789450           | MACARRAO BASILAR 400GR PARAFUSO      | 19021900 | 020 | 5102 | UN    | 24,000 | 2,99           | 71,76       | 0,00     | 71,76           | 8,61           | 0,00         | 12,00          | 0,00 |
| 7891515921798           | MARGARINA DORIANA 500G C SAL         | 15171000 | 060 | 5405 | UN    | 12,000 | 6,99           | 83,88       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 384                     | MORTADELA SEARA GORMET KG            | 16010000 | 060 | 5405 | KG    | 0,502  | 19,98          | 10,04       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 384                     | MORTADELA SEARA GORMET KG            | 16010000 | 060 | 5405 | KG    | 0,552  | 19,98          | 11,03       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 184                     | PATINHO CUBO KG                      | 02013000 | 000 | 5102 | KG    | 10,005 | 33,99          | 340,07      | 0,00     | 340,07          | 15,30          | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 184                     | PATINHO CUBO KG                      | 02013000 | 000 | 5102 | KG    | 10,010 | 33,99          | 340,24      | 0,00     | 340,24          | 15,31          | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 184                     | PATINHO CUBO KG                      | 02013000 | 000 | 5102 | KG    | 10,060 | 33,99          | 341,94      | 0,00     | 341,94          | 15,39          | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 185                     | PATINHO MOIDO KG                     | 02013000 | 000 | 5102 | KG    | 10,005 | 33,99          | 340,07      | 0,00     | 340,07          | 15,30          | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 185                     | PATINHO MOIDO KG                     | 02013000 | 000 | 5102 | KG    | 20,030 | 33,99          | 680,82      | 0,00     | 680,82          | 30,64          | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 185                     | PATINHO MOIDO KG                     | 02013000 | 000 | 5102 | KG    | 20,040 | 33,99          | 681,16      | 0,00     | 681,16          | 30,65          | 0,00         | 4,50           | 0,00 |
| 94                      | SALSICHA AURORA                      | 16010000 | 060 | 5405 | KG    | 3,168  | 8,99           | 28,48       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 208037

NR CAIXA : 3

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 457,77(11,21%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO, CAIXA : 208037,3 // 207939,3

RESERVADO AO FISCO

MGF Automacao Comercial

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



## ELETRO CHAVE



RUA JOSE NICOLAU FERREIRA, 066 -  
LOTEAMENTO DONA - TAQUARITUBA -  
SP - CEP: 18740-142  
Fone: (14)3762-1244  
alexandreletochave@gmail.com

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.011.795  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0826 5080 3400 0185 5500 1000 0117 9517 5821 2615

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA COM ST DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685032566112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

26.508.034/0001-85

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252390832701 21/08/2025 10:20:38

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

21/08/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

21/08/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |                 |                                |                            |                   |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|-------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V.APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 112,07 (33,47 %)  | 334,80                   |
| 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              | 334,80                   |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |                 |             |                  |            |                    |
|---------------------|-----------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ / CPF         |
|                     | 9 - SEM FRETE   |             |                  |            |                    |
| ENDEREÇO            | MUNICÍPIO       |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                     |                 |             |                  |            |                    |
| QUANTIDADE          | ESPÉCIE         | MARCA       | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
|                     |                 |             |                  | 0,800      | 0,600              |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                      | NCM/SH   | OSN / C | CFOP | UNID. | QTDE.    | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>DESCONTO | VALOR<br>LÍQUIDO | BASE DE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALIQ. %<br>ICMS | ALIQ. %<br>IPI |
|-------------------|-----------------------------------------------------|----------|---------|------|-------|----------|-------------------|-------------------|------------------|-----------------------|---------------|--------------|-----------------|----------------|
| 000000000738      | DISCO DE CORTE ACO INOX 4.1/2X3/64X7/8 BELTOOLS     | 68042211 | 1500    | 5405 | UNE   | 5,0000   | 2,50              | 0,00              | 12,50            | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000001055     | PARAFUSO AUTO BROCANTE 5,5X1 SEXTAVADO              | 73181400 | 0500    | 5405 | UNE   | 50,0000  | 0,85              | 0,00              | 42,50            | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000002376     | ENGATE RAPIDO PARA MANGUEIRA 78508/78506 TRAMONTINA | 39174090 | 0500    | 5405 | UNE   | 1,0000   | 7,90              | 0,00              | 7,90             | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000003203     | PLUGUE MACHO 2P+T 10A 180G PLD11-3 PT MARGIRIUS     | 85366910 | 0500    | 5405 | UNE   | 2,0000   | 8,90              | 0,00              | 17,80            | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000004675     | TORNEIRA JARDIM 1130 CROMADA 2803 GIACON            | 84818019 | 0500    | 5405 | UNE   | 2,0000   | 49,90             | 0,00              | 99,80            | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000007367     | BITS PHILLIPS 1/4 50 MM GROSS                       | 82079000 | 1500    | 5405 | UNE   | 1,0000   | 9,90              | 0,00              | 9,90             | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000008527     | PINO ADAPTADOR T BENJAMIN BRANCO                    | 85177900 | 0500    | 5405 | UNE   | 1,0000   | 4,90              | 0,00              | 4,90             | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000009422     | ENGATE RAPIDO JARDIM 1/2 LARANJA 102 FAMASTIL       | 39174090 | 1500    | 5405 | UNE   | 1,0000   | 7,90              | 0,00              | 7,90             | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000010866     | DUCHA FLUIR 4 TEMPERATURA 6800W 220V BRANCO ZAGONEL | 85161000 | 0500    | 5405 | UNE   | 1,0000   | 89,90             | 0,00              | 89,90            | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000010967     | ABRACADEIRA NYLON 140X3,5 BR                        | 39269090 | 2500    | 5405 | UNE   | 100,0000 | 0,15              | 0,00              | 15,00            | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000012236     | CHAVE YALE                                          | 83017000 | 0500    | 5405 | UNE   | 1,0000   | 10,00             | 0,00              | 10,00            | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000015285     | BROCA ACO RAPIDO 3,5MM BELTOOLS                     | 82075011 | 1500    | 5405 | UNE   | 2,0000   | 2,45              | 0,00              | 4,90             | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |
| 0000000020152     | PLACA CEGA 4X4 SLEEK BR 16034 MARGIRIUS             | 39259090 | 0500    | 5405 | UN    | 2,0000   | 5,90              | 0,00              | 11,80            | 0,00                  | 0,00          | 0,00         | 0,00            | 0,00           |

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

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 52,42 Federal, 59,65 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 81AAFF; OBRIGADO VOLTE SEMPRE!; TROCA DE MERCADORIA APENAS COM APRESENTAÇÃO DO CUPOM; PRAZO MÁXIMO PARA TROCA: 15 DIAS CORRIDOS  
Referente aos pedidos: 001425-123 - 25/07/2025, 001529-123 - 30/07/2025, 001013-125 - 02/08/2025, 001256-122 - 04/08/2025, 000649-121 - 05/08/2025, 001627-123 - 05/08/2025, 001670-123 - 07/08/2025, 001324-122 - 08/08/2025, 001353-122 - 11/08/2025, 000694-121 - 12/08/2025, 001847-123 - 15/08/2025

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/08/2025 10:20:49

wSAC - Sistema de Automação Comercial





|                                                                                                                             |                                         |                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000008329<br>SÉRIE 000 |
| EMIÇÃO: 12/08/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 801,00                      |                                         |                                   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                         | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                    |                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                                     |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000008329 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 000 |  |
| AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM<br>TECNOLOGIA LTDA<br>R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 185 LOJA - CENTRO -<br>CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP<br>TEL: (14)3762-4520 |  |                                                                                                                                    |                                                                                     |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO                                                                                                                                          |  | CHAVE DE ACESSO                                                                                                                    |                                                                                     |
| VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                           |  | 3525 0807 1066 3900 0103 5500 0000 0083 2911 2110 8413                                                                             |                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                                                            |  | CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora          |                                                                                     |
| 685076572117                                                                                                                                                  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO                                                                                                    |                                                                                     |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                                            |  | 135252284131003 12/08/2025 11:08:42                                                                                                |                                                                                     |
| CNPJ / CPF                                                                                                                                                    |  | 07.106.639/0001-03                                                                                                                 |                                                                                     |

|                                           |  |                    |  |                      |  |
|-------------------------------------------|--|--------------------|--|----------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                  |  | CNPJ / CPF         |  | DATA DA EMISSÃO      |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                       |  | 45.437.175/0001-07 |  | 12/08/2025           |  |
| SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |  | CEP                |  | DATA SAÍDA / ENTRADA |  |
| ENDEREÇO                                  |  | CENTRO             |  | 18740-000            |  |
| RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95             |  | UF                 |  | HORA DA SAÍDA        |  |
| MUNICÍPIO                                 |  | SP                 |  |                      |  |
| TAQUARITUBA                               |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |                      |  |

|                    |  |                         |  |               |  |                        |  |                      |  |                          |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                    |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 801,00                   |  |
| VALOR DO FRETE     |  | VALOR DO SEGURO         |  | DESCONTO      |  | OUTRAS DESP. ACESS.    |  | VALOR DO IPI         |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00               |  | 0,00                    |  | 0,00          |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 801,00                   |  |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                          |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |                |              |                |               |
|-----------------------------|------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 8982                        | ETIQ. COUCH/COLA ACRIL. 30X30 SCANBRASIL | 48114190 | 060 | 5405 | UN    | 1,00   | 52,00          | 52,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8976                        | RIBBON 110 - 74 OUT SCANBRASIL           | 96121000 | 060 | 5405 | PC    | 1,00   | 25,00          | 25,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 14284                       | TONER COMPATIVEL TN1060BROTHER EVOLUT    | 84439933 | 060 | 5405 | PC    | 20,00  | 30,00          | 600,00      | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 12421                       | FILTRO DE LINHA 4 TOM.CABO 80CM VINIK    | 85363090 | 060 | 5405 | PC    | 1,00   | 29,00          | 29,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 14085                       | TONER HP 226X (9K) P740 P720 PR.QUALITY  | 84439933 | 060 | 5405 | UN    | 1,00   | 95,00          | 95,00       | 0,00     | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |

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

SL Jure  
didade  
perguntas São

|                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                       | RESERVADO AO FISCO                                                                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                                                                                             |  |
| 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009<br>060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009<br>060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009 |                                                                                       |



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

Fornecimento  
391466267001No. Documento  
SOR20256565625Fatura tipo  
FATURAMENTODATA EMISSÃO  
23/08/2025

Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL

SANTA CASA DE TAQUARITUBA

End.: RUA MARCHEL FLORIANO PEIXOTO, 95 - COMPL STA CASA - CENTRO -

TAQUARITUBA - SP 18740013

Cod. Cliente: 001106854

PDE/RGI: 0391466267

Hidrometro: A201512982

Insc. Estadual: 0

Lacre: EBH06/3166

Economia: S.COM 1

Data da apresentação: 23/08/2025

Condição de leitura: LEITURA NORMAL

Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO

Proxima leitura: 23/09/2025

|      | Leitura Anterior | Leitura Atual | Consumo (M3) | Periodo | Media (M3) |
|------|------------------|---------------|--------------|---------|------------|
| Agua | 24/07/25 4016    | 23/08/25 4052 | 36           | 30      | 45,08      |

## Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

|      | 21-02-25 | 24-03-25 | 23-04-25 | 24-05-25 | 24-06-25 | 24-07-25 |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Agua | 60R      | 37R      | 48R      | 37M      | 37M      | 128R     |

|                    | Agua                        | Esgoto                      |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| (M3 x Nro.Econom.) | (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$) | (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$) |
| De 0 Ale 6,33      | Minimo 3,83 24,24           | Minimo 3,06 19,40           |
| De 6,34 Ale 12,67  | 6,34 4,60 29,16             | 6,34 3,61 22,89             |
| De 12,68 Ale 31,67 | 10,13 7,16 72,55            | 10,13 5,95 60,27            |

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002 1/2025**

firmado junto a

|                             |        |        |
|-----------------------------|--------|--------|
| Subtotal                    | 128,56 | 102,86 |
| TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) |        | 231,12 |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

|                    | Agua                        | Esgoto                      |
|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| (M3 x Nro.Econom.) | (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$) | (M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$) |
| De 0 Ale 3,67      | 3,67 7,66 28,11             | 3,67 6,13 22,49             |
| De 3,68 Ale 7,33   | 3,66 9,11 33,34             | 3,66 7,23 26,45             |
| De 7,34 Ale 18,33  | 5,87 14,72 86,41            | 5,87 11,77 69,09            |

|                             |        |        |
|-----------------------------|--------|--------|
| Subtotal                    | 147,86 | 118,04 |
| TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) |        | 265,90 |

## DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Codigo para debito automatico: 0391466267

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| Agua                    | 276,42 |
| Esgoto                  | 220,60 |
| Multa                   | 12,01  |
| At. monet.              | 1,28   |
| Juros de mora           | 0,40   |
| Tx. de Regulacao - 0,50 | 2,55   |

TOTAL (R\$) 513,26  
VENCIMENTO 02/09/2025PAGUE SUA  
FATURA  
COM O PIX

Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatário é "Cia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olimpia S/A".

No caso de pagamento em atraso serão cobradas multa de 2% mais Atualização Monetária com base na variação do IPCA/IBGE do mês anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia.

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

## AVISOS

Multa, Atualização Monetária e Juros de mora referentes ao pagamento em atraso da(s) fatura(s) do(s) mês(es) de emissão 07/25.

A SABESP notifica V. Sa. de que, caso esta fatura não seja paga em até 30 (trinta) dias a partir do vencimento, poderá ocorrer a interrupção dos serviços prestados, conforme Deliberação ARSESP 106 art. 88, respeitadas as restrições impostas por normas específicas que, por quaisquer motivos, proibam a suspensão do fornecimento. Poderá ocorrer também a cobrança de juros, multas, correção monetária e medidas administrativas e judiciais cabíveis, bem como cobranças pelo corte e religação, conforme previsto no edital Deliberação ARSESP 106 art. 88. Se o débito for quitado até a data de vencimento, por favor, desconsidere este aviso.

**CADASTRADO**



|                                                                                   |                                    |                                                                                                                                      |                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                    | <b>Prefeitura Municipal de Taquarituba</b><br><b>Departamento de Tributação</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b> |                                               |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>14</b><br><b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>B7IH6NWWG</b><br><b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>03/09/2025 às 14:34:24</b><br><b>Chave de Acesso</b><br><b>855806YEBVSXT5SZ0VH1MCKQ5MR58R8X</b> |
| <b>Informações Fiscais</b>                                                        |                                    |                                                                                                                                      |                                               |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>                                           | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>                                                                              | Local da Prestação<br><b>TAQUARITUBA - SP</b> |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Número do RPS                                                                     | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                                                                                                          | Data do RPS                                   | Competência<br><b>03/09/2025</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b>                                        | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>                      | Tipo ISS                                      |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |

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

|                                  |                        |                       |                                 |                                |  |
|----------------------------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------|--------------------------------|--|
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>     |                        |                       |                                 |                                |  |
| CPF/CNPJ                         | RG/Inscrição Estadual  | Inscrição Municipal   | Cadastro                        | Nome/Razão Social              |  |
| <b>60.125.252/0001-79</b>        | <b>685.060.310.116</b> | <b>60125252000179</b> | <b>000037719</b>                | <b>ENERGIZAR SOLUCOES LTDA</b> |  |
| Logradouro                       | Complemento            |                       | Bairro                          |                                |  |
| <b>AV.CEL.JOÃO QUINTINO, 729</b> | <b>SALA 01</b>         |                       | <b>CENTRO</b>                   |                                |  |
| CEP                              | Cidade                 | Telefone              | E-mail                          |                                |  |
| <b>18740-011</b>                 | <b>TAQUARITUBA-SP</b>  | <b>(14) 3762-3003</b> | <b>energizar@outlook.com.br</b> |                                |  |

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

| Discriminação dos Serviços |            |                    |  |  | Vlr. Unitário | Total        |
|----------------------------|------------|--------------------|--|--|---------------|--------------|
| Qtde.                      | Un. Medida | Descrição          |  |  |               |              |
| 1,00                       | UN         | SERVIÇO DE MEDIÇÃO |  |  | 1.500,00      | R\$ 1.500,00 |

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

|                                                          |                         |                       |                     |                         |                |                       |
|----------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------|----------------|-----------------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b> |                         |                       |                     | <b>Construção Civil</b> |                |                       |
| LC 116/2003: <b>07.02</b>                                | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE         | Código da Obra          | Código ART     |                       |
| <b>Execução, por administração, empreitada o</b>         | <b>2.00%</b>            | <b>0000070000002</b>  | <b>4321500</b>      |                         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                                 | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo     | Total do ISS            | ISS Retido     | Desconto Condicionado |
| <b>R\$ 1.500,00</b>                                      | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 1.500,00</b> | <b>R\$ 30,00</b>        | <b>2 - Não</b> | <b>R\$ 0,00</b>       |

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

|                                                                                                                                                          |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Informações Complementares</b>                                                                                                                        |  |
| DADOS DE PAGAMENTO: BANCO 077 – INTER – AGENCIA 0001 – CONTA CORRENTE 444290796 – COD PIX: financeiroenergizar@outlook.com.br – ENERGIZAR SOLUÇÕES LTDA. |  |

RECEBI(EMOS) DE **ENERGIZAR SOLUCOES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B7IH6NWWG**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

| ódi                                                                                                                                   | Descrição              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|-------------|-----------|
| 384                                                                                                                                   | SERVICOS AUTONOMO DIAS | 30,00      | 2.500,00    |           |
| 858                                                                                                                                   | INSS AUTONOMO          | 20,00      |             | 500,00    |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002 12025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</div> |                        |            |             |           |

|                                |                  |                    |                |                      |                    |
|--------------------------------|------------------|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|
| atricula INSS:                 |                  | Pis:111.23515.81-0 |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025 |                  |                    |                | 2.500,00             | 500,00             |
|                                |                  |                    |                | Valor Líquido ➡      | 2.000,00           |
| Salário Base                   | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS     | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 0,00                           | 2.500,00         | 0,00               | 0,00           | 0,00                 | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

P12



**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 21059-5 09/2025**Data Pagamento:** 05/09/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 19.636,23 **Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 8

|   | NOME                       | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | ACEITO | TIPO    | VALOR        |
|---|----------------------------|----------------|------------------|--------|---------|--------------|
| 1 | Cleide Conceicao Nunes     | 174.130.078-94 | 2712-X / 24939-4 | SIM    | Salário | R\$ 2.337,01 |
| 2 | Danielle Rogeria Alves     | 299.263.448-44 | 2712-X / 24858-4 | SIM    | Salário | R\$ 3.541,57 |
| 3 | Fernanda de Campos         | 316.355.528-42 | 2712-X / 25195-X | SIM    | Salário | R\$ 1.647,10 |
| 4 | Leonel Aparecido de Ol     | 457.733.878-59 | 2712-X / 24893-2 | SIM    | Salário | R\$ 3.466,15 |
| 5 | Naiana Borges              | 373.819.648-05 | 2712-X / 25192-5 | SIM    | Salário | R\$ 1.271,46 |
| 6 | Naiara Thaiane de Oliveira | 407.832.308-18 | 2712-X / 24907-6 | SIM    | Salário | R\$ 3.438,29 |
| 7 | Simone de Paula Arruda     | 388.005.168-23 | 6728-8 / 9613-X  | SIM    | Salário | R\$ 2.191,98 |
| 8 | Thamy Vitoria de Fatim     | 521.857.568-26 | 2712-X / 23964-X | SIM    | Salário | R\$ 1.742,67 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 05/09/2025 às 10:02:04, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

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

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



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaFolha Mensal  
Agosto de 2025

| Código | Nome do Funcionário                             | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 50     | CLEIDE CONCEICAO NUNES<br>TECNICO DE ENFERMAGEM | 174.130.078-94<br>CTPS: 033330-00175 | 322205<br>Admissão: | 4            | 1      |

02/04/2016

| ódigo                                                                                                                                    | Descrição                         | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781                                                                                                                                     | DIAS NORMAIS                      | 31,00          | 2.124,10             |                    |            |
| 854                                                                                                                                      | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR         | 0,00           | 145,02               |                    |            |
| 16                                                                                                                                       | INSALUBRIDADE 20%                 | 20,00          | 303,60               |                    |            |
| 263                                                                                                                                      | ADICIONAL NOTURNO 40%             | 112:00         | 604,23               |                    |            |
| 998                                                                                                                                      | I.N.S.S.                          | 8,64           |                      | 274,63             |            |
| 999                                                                                                                                      | IMPOSTO DE RENDA                  | 15,00          |                      | 41,19              |            |
| 329                                                                                                                                      | CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL        | 40,00          |                      | 40,00              |            |
| 307                                                                                                                                      | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 484,12         |                      | 484,12             |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002 / 20 25<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</div> |                                   |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                          |                                   |                | 3.176,95             | 839,94             |            |
|                                                                                                                                          |                                   |                | Valor Líquido ➡      | 2.337,01           |            |
| Pis:124.99438.21-7                                                                                                                       |                                   |                |                      |                    |            |
| PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025                                                                                                           |                                   |                |                      |                    |            |
| Salário Base                                                                                                                             | Sal. Contr. INSS                  | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.124,10                                                                                                                                 | 3.176,95                          | 3.176,95       | 254,15               | 2.902,32           | 15,00      |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)  
MensalistaFolha Mensal  
Agosto de 2025

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 44     | DANIELLE ROGERIA ALVES<br>ENFERMEIRA | 299.263.448-44<br>CTPS: 054614-00303 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1      |

02/03/2015

| 44 DANIELLE ROGERIA ALVES<br>ENFERMEIRA |                                      | CTPS: 054614-00000                                                                                                     |                                  |                                |                     |
|-----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------|
| ódiço                                   | Descrição                            | Referência                                                                                                             | Vencimentos                      | Descontos                      |                     |
| 3781                                    | DIAS NORMAIS                         | 25,00                                                                                                                  | 2.908,81                         |                                |                     |
| 3870                                    | DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS | 6,00                                                                                                                   | 698,12                           |                                |                     |
| 854                                     | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR            | 0,00                                                                                                                   | 113,85                           |                                |                     |
| 16                                      | INSALUBRIDADE 20%                    | 20,00                                                                                                                  | 303,60                           |                                |                     |
| 292                                     | ADICIONAL NOTURNO 35%                | 116:57                                                                                                                 | 597,69                           | 456,67                         |                     |
| 998                                     | I.N.S.S.                             | 9,88                                                                                                                   |                                  | 219,07                         |                     |
| 999                                     | IMPOSTO DE RENDA                     | 22,50                                                                                                                  |                                  | 404,76                         |                     |
| 307                                     | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC    | 404,76                                                                                                                 |                                  |                                |                     |
|                                         |                                      | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 002 / 2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |                                  |                                |                     |
|                                         |                                      | Pis:160.56755.53-4                                                                                                     | Total de Vencimentos<br>4.622,07 | Total de Descontos<br>1.080,50 |                     |
| PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025          |                                      |                                                                                                                        | Valor Líquido ➡                  | 3.541,57                       |                     |
| Salário Base<br>3.606,93                | Sal. Contr. INSS<br>4.622,07         | Base Cál. FGTS<br>4.622,07                                                                                             | F.G.T.S do Mês<br>369,76         | Base Cál. IRRF<br>3.975,81     | Faixa IRRF<br>22,50 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



| Código | Nome do Funcionário          | CPF                               | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 73     | FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA | 316.355.528-42<br>CTPS: 30826-220 | 514320<br>Admissão: | 2            | 1      |

| ódigo | Descrição                         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|-----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781  | DIAS NORMAIS                      | 31,00      | 1.805,00    |           |
| 17    | INSALUBRIDADE 40%                 | 40,00      | 607,20      |           |
| 998   | I.N.S.S.                          | 8,06       |             | 194,32    |
| 329   | CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL        | 40,00      |             | 40,00     |
| 296   | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 530,78     |             | 530,78    |

|                                |  |                  |  |                    |  |                                  |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------|--|------------------|--|--------------------|--|----------------------------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025 |  |                  |  | Pis:125.92062.15-9 |  | Total de Vencimentos<br>2.412,20 |  | Total de Descontos<br>765,10 |  |            |  |
|                                |  |                  |  |                    |  | Valor Líquido ➡                  |  | 1.647,10                     |  |            |  |
| Salário Base                   |  | Sal. Contr. INSS |  | Base Cál. FGTS     |  | F.G.T.S do Mês                   |  | Base Cál. IRRF               |  | Faixa IRRF |  |
| 1.805,00                       |  | 2.412,20         |  | 2.412,20           |  | 192,97                           |  | 2.028,29                     |  | 0,00       |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário                            | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 62     | LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR ENFERMEIRO | 457.733.878-59<br>CTPS: 069439-00457 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1      |

| ódigo | Descrição                         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|-----------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781  | DIAS NORMAIS                      | 31,00      | 3.606,93    |           |
| 301   | REFLEXO SOBRE VARIAVEIS           | 0,00       | 216,00      |           |
| 339   | DIARIA P/ TRANSFERENCIA           | 540,00     | 540,00      |           |
| 16    | INSALUBRIDADE 20%                 | 20,00      | 303,60      |           |
| 293   | RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO | 900,00     | 900,00      |           |
| 998   | I.N.S.S.                          | 10,58      |             | 588,89    |
| 999   | IMPOSTO DE RENDA                  | 27,50      |             | 460,12    |
| 297   | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 387,02     |             | 387,02    |
| 307   | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC | 664,35     |             | 664,35    |

|                                |  |                  |  |                      |  |                    |  |                |  |            |  |
|--------------------------------|--|------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|----------------|--|------------|--|
| PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025 |  |                  |  | Pis:164.21317.55-4   |  |                    |  |                |  |            |  |
|                                |  |                  |  | Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |  |                |  |            |  |
|                                |  |                  |  | 5.566,53             |  | 2.100,38           |  |                |  |            |  |
|                                |  |                  |  | Valor Líquido ➡      |  | 3.466,15           |  |                |  |            |  |
| Salário Base                   |  | Sal. Contr. INSS |  | Base Cál. FGTS       |  | F.G.T.S do Mês     |  | Base Cál. IRRF |  | Faixa IRRF |  |
| 3.606,93                       |  | 5.566,53         |  | 5.566,53             |  | 445,32             |  | 4.977,64       |  | 27,50      |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Data

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista)

Folha Mensal Agosto de 2025

|        |                        |                 |           |              |        |
|--------|------------------------|-----------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário    | CPF             | CBO       | Departamento | Filial |
| 121    | SIMONE DE PAULA ARRUDA | 388.005.168-23  | 322205    | 4            | 1      |
|        | TECNICO DE ENFERMAGEM  | CTPS: 62948-386 | Admissão: | 12/08/2023   |        |

| ódi  | Descrição                  | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781 | DIAS NORMAIS               | 31,00      | 2.124,10    |           |
| 16   | INSALUBRIDADE 20%          | 20,00      | 303,60      |           |
| 998  | I.N.S.S.                   | 8,06       |             | 195,72    |
| 329  | CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL | 40,00      |             | 40,00     |

Pis:210.11808.82-1

ERIO

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025

|                      |          |                    |          |
|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 2.427,70 | Total de Descontos | 235,72   |
| Valor Líquido        | ⇒        |                    | 2.191,98 |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.124,10     | 2.427,70         | 2.427,70       | 194,21         | 2.231,98       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista)

Folha Mensal Agosto de 2025

|        |                                  |                    |           |              |        |
|--------|----------------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário              | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
| 168    | THAMY VITORIA DE FATIMA OLIVEIRA | 521.857.568-26     | 515210    | 10           | 1      |
|        | AUXILIAR DE FARMACIA             | CTPS: 5218575-6826 | Admissão: | 01/04/2025   |        |

| ódi  | Descrição    | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------|------------|-------------|-----------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 31,00      | 1.890,00    |           |
| 998  | I.N.S.S.     | 7,80       |             | 147,33    |

Pis:166.59824.73-2

ERIO

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025

|                      |          |                    |          |
|----------------------|----------|--------------------|----------|
| Total de Vencimentos | 1.890,00 | Total de Descontos | 147,33   |
| Valor Líquido        | ⇒        |                    | 1.742,67 |

|              |                  |                |                |                |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. 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



Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

21059-5

## Detalhes da Folha

Nome da Folha: FOPAG 23362-5 09/2025

Data Pagamento: 05/09/2025 Situação: Em Edição

Valor Total: R\$ 4.405,92 Tipo: Salário Quantidade de Pagamentos: 1

|   | NOME                   | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | ACEITO | TIPO    | VALOR        |
|---|------------------------|----------------|------------------|--------|---------|--------------|
| 1 | Paulo Henrique Cardoso | 479.467.588-71 | 2712-X / 21044-7 | SIM    | Salário | R\$ 4.405,92 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 05/09/2025 às 10:14:41, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

emitido:   
cc: 21059-5

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



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2025

| Código | Nome do Funcionário                                    | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 69     | PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES<br>TECNICO RADIOLOGIA | 479.467.588-71<br>CTPS: 089186-00338 | 324115<br>Admissão: | 7            | 1      |
|        |                                                        |                                      |                     | 23/07/2020   |        |

| ódi                                                                                                                                 | Descrição                           | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3781                                                                                                                                | DIAS NORMAIS                        | 31,00      | 3.190,84    |           |
| 301                                                                                                                                 | REFLEXO SOBRE VARIAVEIS             | 0,00       | 192,00      |           |
| 288                                                                                                                                 | INSALUBRIDADE 40%                   | 40,00      | 1.276,34    |           |
| 293                                                                                                                                 | RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO   | 800,00     | 800,00      |           |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                            | 10,51      |             | 573,86    |
| 999                                                                                                                                 | IMPOSTO DE RENDA                    | 27,50      |             | 434,73    |
| 310                                                                                                                                 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP | 1,00       |             | 44,67     |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002/2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                     |            |             |           |

|                    |  |                  |  |                      |  |                    |  |                |  |            |  |
|--------------------|--|------------------|--|----------------------|--|--------------------|--|----------------|--|------------|--|
| Pis:238.27169.35-2 |  |                  |  | Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |  |                |  |            |  |
|                    |  |                  |  | 5.459,18             |  | 1.053,26           |  |                |  |            |  |
|                    |  |                  |  | Valor Líquido ➡      |  | 4.405,92           |  |                |  |            |  |
| Salário Base       |  | Sal. Contr. INSS |  | Base Cál. FGTS       |  | F.G.T.S do Mês     |  | Base Cál. IRRF |  | Faixa IRRF |  |
| 3.190,84           |  | 5.459,18         |  | 5.459,18             |  | 436,73             |  | 4.885,32       |  | 27,50      |  |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





210595

| TIPO      | DESCRIÇÃO                                                                    | VALOR    | PRAZO PARA LIBERAÇÃO | NUMERO DA PENDÊNCIA | QTDE. ASS. |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|---------------------|------------|
| Pagamento | Confirmação de Pagamento Instantâneo-PIX Amanda Viotto Oliveira              | 3.111,15 | 05/09/2025           | 482120862           | 0          |
| Pagamento | Confirmação de Pagamento Instantâneo-PIX ROSEMEIRE APARECIDA HONORIO ALMEIDA | 2.257,06 | 05/09/2025           | 482133362           | 0          |
| Pagamento | Confirmação de Pagamento Instantâneo-PIX LUANA PEREIRA SOARES                | 5.463,72 | 05/09/2025           | 482152741           | 0          |
| Pagamento | Confirmação de Pagamento Instantâneo-PIX Jaiany Goncalves Souto              | 2.580,25 | 05/09/2025           | 482269779           | 0          |

Total: R\$ 13.412,18

Total selecionado: R\$ 0,00

Quantidade: 4

Quantidade selecionada: 0

ciente. f  
cc: 21059-5

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



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2025

| Código | Nome do Funcionário                  | CPF                                 | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 180    | AMANDA VIOTTO OLIVEIRA<br>ENFERMEIRA | 475.740.058-69<br>CTPS: 099419-0442 | 223505<br>Admissão: | 4            | 1          |
|        |                                      |                                     |                     |              | 05/08/2025 |

| ódi                            | Descrição                 | Referência                                                                                                                                   | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781                           | DIAS NORMAIS              | 27,00                                                                                                                                        | 3.141,52             |                    |            |
| 854                            | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR | 0,00                                                                                                                                         | 19,49                |                    |            |
| 16                             | INSALUBRIDADE 20%         | 20,00                                                                                                                                        | 264,43               |                    |            |
| 292                            | ADICIONAL NOTURNO 35%     | 12:57                                                                                                                                        | 85,76                |                    |            |
| 998                            | I.N.S.S.                  | 8,96                                                                                                                                         |                      | 314,74             |            |
| 999                            | IMPOSTO DE RENDA          | 15,00                                                                                                                                        |                      | 85,31              |            |
|                                |                           | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>002 / 2025</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                      |                    |            |
|                                |                           | Pis:272.43954.06-0                                                                                                                           | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
| PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025 |                           |                                                                                                                                              | 3.511,20             | 400,05             |            |
|                                |                           |                                                                                                                                              | Valor Líquido ➡      | 3.111,15           |            |
| Salário Base                   | Sal. Contr. INSS          | Base Cál. FGTS                                                                                                                               | F.G.T.S do Mês       | Base Calc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 3.606,93                       | 3.511,20                  | 3.511,20                                                                                                                                     | 280,89               | 3.196,46           | 15,00      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

P17

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2025

| Código | Nome do Funcionário                              | CPF                                  | CBO                 | Departamento | Filial     |
|--------|--------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 172    | ROSEMEIRE APARECIDA HONORIO ALMEIDA<br>FAXINEIRA | 180.948.298-42<br>CTPS: 036811-00146 | 514320<br>Admissão: | 2            | 1          |
|        |                                                  |                                      |                     |              | 01/06/2025 |

| ódigo                                                    | Descrição                  | Referência     | Vencimentos                                                                                                                           | Descontos          |            |
|----------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|
| 3781                                                     | DIAS NORMAIS               | 31,00          | 1.805,00                                                                                                                              |                    |            |
| 854                                                      | REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR  | 0,00           | 16,84                                                                                                                                 |                    |            |
| 17                                                       | INSALUBRIDADE 40%          | 40,00          | 607,20                                                                                                                                |                    |            |
| 263                                                      | ADICIONAL NOTURNO 40%      | 16:00          | 70,17                                                                                                                                 |                    |            |
| 998                                                      | I.N.S.S.                   | 8,09           |                                                                                                                                       | 202,15             |            |
| 329                                                      | CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL | 40,00          |                                                                                                                                       | 40,00              |            |
|                                                          |                            |                | <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002 / 2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                    |            |
| PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025<br><br>Pis:203.34200.84-3 |                            |                | Total de Vencimentos                                                                                                                  | Total de Descontos |            |
|                                                          |                            |                | 2.499,21                                                                                                                              | 242,15             |            |
|                                                          |                            |                | Valor Líquido ➡                                                                                                                       | 2.257,06           |            |
| Salário Base                                             | Sal. Contr. INSS           | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês                                                                                                                        | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.805,00                                                 | 2.499,21                   | 2.499,21       | 199,93                                                                                                                                | 2.297,06           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

P18



| 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   |        |

| ódi  | Descrição                           | Referência                                                                                                           | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 3781 | DIAS NORMAIS                        | 31,00                                                                                                                | 3.190,84    |           |
| 250  | REFLEXO EXTRAS DSR                  | 0,00                                                                                                                 | 407,41      |           |
| 299  | HORAS EXTRAS 90%                    | 24:00                                                                                                                | 1.697,53    |           |
| 288  | INSALUBRIDADE 40%                   | 40,00                                                                                                                | 1.276,34    |           |
| 294  | ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA     | 500,00                                                                                                               | 500,00      |           |
| 998  | I.N.S.S.                            | 11,31                                                                                                                |             | 799,68    |
| 999  | IMPOSTO DE RENDA                    | 27,50                                                                                                                |             | 764,05    |
| 310  | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP | 1,00                                                                                                                 |             | 44,67     |
|      |                                     | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 002/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |             |           |

|                                |                  |                |                |                    |            |                      |                    |
|--------------------------------|------------------|----------------|----------------|--------------------|------------|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025 |                  |                |                | Pis:210.07476.67-4 |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                |                  |                |                |                    |            | 7.072,12             | 1.608,40           |
|                                |                  |                |                |                    |            | Valor Líquido ➡      | 5.463,72           |
| Salário Base                   | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |                      |                    |
| 3.190,84                       | 7.072,12         | 7.072,12       | 565,76         | 6.082,85           | 27,50      |                      |                    |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

| Código | Nome do Funcionário    | CPF                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------|--------------------|-----------|--------------|--------|
| 179    | JAIANY GONÇALVES SOUTO | 429.681.038-30     | 223605    | 13           | 1      |
|        | FISIOTERAPEUTA         | CTPS: 4296810-3830 | Admissão: | 04/08/2025   |        |

| ódi  | Descrição         | Referência                                                                                                           | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| 3781 | DIAS NORMAIS      | 28,00                                                                                                                | 2.536,75    |           |
| 16   | INSALUBRIDADE 20% | 20,00                                                                                                                | 274,22      |           |
| 998  | I.N.S.S.          | 8,21                                                                                                                 |             | 230,72    |
|      |                   | Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 002/2025<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |             |           |

|                                |                  |                |                    |                      |                    |
|--------------------------------|------------------|----------------|--------------------|----------------------|--------------------|
| PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025 |                  |                | Pis:212.92858.83-6 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                |                  |                |                    | 2.810,97             | 230,72             |
|                                |                  |                |                    | Valor Líquido ➡      | 2.580,25           |
| Salário Base                   | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF       | Faixa IRRF         |
| 2.808,54                       | 2.810,97         | 2.810,97       | 224,87             | 2.390,66             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pix



**ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU****DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN****NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da nota:

0000384

Data e Hora de Emissão:

29/08/2025 13:51:54

Código de Verificação:

299HL0DRQ

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 49.435.776/0001-23 IE/RG:

Insc. Mun.: 012083

Nome/Razão Social: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA

Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 147 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, SALA 01

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

ISS devido no município de: PIRAJU

**SERVIÇOS HOSPITALARES  
REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA**BANCO DO BRASIL 001  
AGÊNCIA 0077-9  
CONTA 27813-0**Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002 / 2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA****IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

|                  |                  |                     |                        |                     |
|------------------|------------------|---------------------|------------------------|---------------------|
|                  |                  | Valor Serviço (R\$) | Valor PIS (R\$)        | Valor COFINS (R\$)  |
|                  |                  | 10.000,00           | 0.0% - 0,00            | 0.0% - 0,00         |
| Valor CSLL (R\$) | Valor IRRF (R\$) | Valor INSS (R\$)    | Outras Retenções (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| 0.0% - 0,00      | 0.0% - 0,00      | 0.0% - 0,00         | 0.0% - 0,00            | 10.000,00           |

Código do Serviço:

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

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

|                            |                       |              |                    |                               |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
| 0,00                       | 10.000,00             | 3,0          | 300,00             | 0,00                          |

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

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



|                                                                                   |                                                                  |               |                                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR</b>                 |               | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
|                                                                                   | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>                          |               | Número: 391                        |                                                                                     |
|                                                                                   | CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR |               | Data Prestação: 29/08/2025         |                                                                                     |
|                                                                                   | Núm. do RPS:                                                     | Série do RPS: | Autenticidade: 250716689           |                                                                                     |

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

|                                                     |                                            |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>                |                                            |
| 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:                                           | Insc. Estadual: ISENTO                     |
| RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO             | CEP: 86.410-000                            |
| Município/UF: Ribeirão Claro-PR                     | E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br |
| Fone/Fax:                                           |                                            |

|                                                              |                                           |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>                           |                                           |
| 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 |

|                                                                                                                            |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>                                                                                                |                                               |
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:                                                                                 | CNAE: 8610102                                 |
| 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. |                                               |
| Competência: 8/2025                                                                                                        | Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP |
| Situação da NFS-e: EMITIDA                                                                                                 | Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO           |

|                                                              |                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>                              | <p>Pago com Recurso do</p> <p><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b></p> <p>Nº 002/2025</p> <p>firmado junto a</p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p> |
| Referente a serviços médicos prestados no mês de agosto/2025 |                                                                                                                                                           |
| DADOS BANCÁRIOS                                              |                                                                                                                                                           |
| SICOOB                                                       |                                                                                                                                                           |
| ag 3197                                                      |                                                                                                                                                           |
| cc 17905-1                                                   |                                                                                                                                                           |

| ITENS DO SERVIÇO |                                                              |            |                |               |             |             |
|------------------|--------------------------------------------------------------|------------|----------------|---------------|-------------|-------------|
| Tributável       | Descrição do Item                                            | Quantidade | Valor Unitário | Desc. Incond. | Desc. Cond. | Valor Total |
| SIM              | Referente a serviços médicos prestados no mês de agosto/2025 | 1,00000    | 5.000,00       | 0,00          | 0,00        | 5.000,00    |

| TRIBUTOS INCIDENTES |          |           |        |
|---------------------|----------|-----------|--------|
| Tributo             | Alíquota | Valor     | Retido |
| ISSQN               | 3,00000  | 150,00000 | 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    |

|                                        |                             |                                |                                  |                                |
|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| <b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b> |                             |                                |                                  |                                |
| Base de Cálculo do ISSQN: 5.000,00     | Valor Total Descontos: 0,00 | Valor Total das Deduções: 0,00 | Valor Líquido da NFS-e: 5.000,00 | Valor Total da NFS-e: 5.000,00 |

|              |                                                                                                                                                    |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº 391 | Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____ Assinatura: _____ |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





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



**Número da NFS-e**  
**810**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SS6YLKBNE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**29/08/2025 às 15:08:14**  
**Chave de Acesso**  
**854263MFTVD6UEJHG7H1W9ZQZ6VOZJKN**

**Informações Fiscais**

|                                            |                                    |                                                                                                                 |                                               |
|--------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>TAQUARITUBA-SP</b>                                                         | Local da Prestação<br><b>TAQUARITUBA - SP</b> |
| Número do RPS                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                                                                                     | Data do RPS<br><b>29/08/2025</b>              |
| Optante Simples Nacional<br><b>2 - Não</b> | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                      |

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                       | Vlr. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| 26,00 | UN         | Retaguarda anestésica plantões. | 241,93        | R\$ 6.290,18 |
| 4,00  | UN         | Anestesia de emergência.        | 600,00        | R\$ 2.400,00 |

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

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

|                                                 |                                            |                                             |                                        |                                   |                                          |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|
| LC 116/2003: <b>04.01</b>                       | Aliquota<br><b>2.50%</b>                   | Atividade Município<br><b>0000040000001</b> | Código CNAE<br><b>8630503</b>          | Código da Obra                    | Código ART                               |
| Medicina e biomedicina                          |                                            |                                             |                                        |                                   |                                          |
| Valor Total dos Serviços<br><b>R\$ 8.690,18</b> | Desconto Incondicionado<br><b>R\$ 0,00</b> | Deduções Base Cálculo<br><b>R\$ 0,00</b>    | Base de Cálculo<br><b>R\$ 8.690,18</b> | Total do ISS<br><b>R\$ 217,25</b> | ISS Retido<br><b>2 - Não</b>             |
|                                                 |                                            |                                             |                                        |                                   | Desconto Condicionado<br><b>R\$ 0,00</b> |

**Retenções de Impostos**

|                                            |                                                |                         |                                              |                                             |                                     |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| PIS (8,690.18 x 0.65%)<br><b>R\$ 56,49</b> | COFINS (8,690.18 x 3.00%)<br><b>R\$ 260,71</b> | INSS<br><b>R\$ 0,00</b> | IRRF (8,690.18 x 1.50%)<br><b>R\$ 130,35</b> | CSLL (8,690.18 x 1.00%)<br><b>R\$ 86,90</b> | Outras Retenções<br><b>R\$ 0,00</b> |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.155,73**

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 **810** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SS6YLKBNE**.

Data

CPF/RG

Assinatura



NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35284

Código de Verificação de Autenticidade

H9HB7ZF7R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/08/2025 às 09:49:03

Chave de Acesso

8517151OYCOGEBPD8XRS5OASQ40YUQ43

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS  
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS  
TAQUARITUBA-SPLocal da Prestação  
TAQUARITUBA - SP

| Número do RPS            | Série do RPS     | Tipo do RPS                | Data do RPS            | Competência |
|--------------------------|------------------|----------------------------|------------------------|-------------|
| 17719                    | A                | RPS                        | 20/08/2025             | 20/08/2025  |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS               |             |
| 2 - Não                  | 2 - Não          | Não Possui                 | 03 - Sobre Faturamento |             |

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ                 | 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                          |
| 18740-000                         | TAQUARITUBA - SP      | 3553807             | 1437621700                        |
|                                   |                       | E-mail              | santacasataquarituba@yahoo.com.br |

## Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 28x200,00 = 5.600,00

VENCIMENTO 09/09/2025

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04

Agenciamento, corretagem ou intermediação

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|
| R\$ 5.600,00             | R\$ 0,00                | R\$ 5.600,00          | 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         |
| Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 |          |          |          |          |                  |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35284 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H9HB7ZF7R.

Data

CPF/RG

Assinatura

SUSP



Sindicato dos Tecnólogos, Técnicos e Auxiliares em Radiologia no Estado  
São Paulo



Rua Demini 471

Penha de França, São Paulo - SP --- CEP: 03641-040

FONE(S): 3804-9283 3804-9284 3804-9285 Site: www.sintaresp.com.br EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br

PREZADO CAIXA,  
RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99

PABX: (11) 3804-9283 / (11) 3804-9284  
EMAIL: administrativo@sintaresp.com.br / presidenciaexecutiva@sintaresp.com.br  
SITE: www.sintaresp.com.br

PAGAMENTO ATRAVES DO PIX - CNPJ 59.950.410/0001-46

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

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|
| Beneficiário<br>SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.ESP.SP<br>Endereço<br>Rua Demini 471, Penha de França São Paulo SP                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             | CNPJ<br>59.950.410/0001-46          | Vencimento<br><b>10/09/2025</b>                |
| Pagador<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB (641)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                    |             | 45.437.175/0001-07                  | Agência/Código do Beneficiário<br>0001/1202863 |
| Data do Documento<br>02/09/2025                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número do Documento<br>000641.005 | Espécie Doc.<br>RC | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>02/09/2025 | Nosso Número<br>000000612805-0                 |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Carteira<br>RCR                   | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>207,50</b>        |
| Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.<br>REF. TAXA NEGOCIAL (08/2025).<br>VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,<br><br>PREZADO CAIXA,<br>RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99<br>PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46 |                                   |                    |             |                                     | (-) Desconto / Abatimento                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                              |
| Autenticação mecânica                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                    |             |                                     |                                                |



033-7

03399.12024 86300.000063 12805.001018 3 12000000020750

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     |                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGENCIAS DO BANCO SANTANDER-GC                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                    |             |                                     | Vencimento<br><b>10/09/2025</b>                                                                                               |
| Beneficiário<br>SINTARESP SIND.TEC.E AUX.RAD.ESP.SP                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                    |             |                                     | CNPJ<br>59.950.410/0001-46                                                                                                    |
| Agência/Código do Beneficiário<br>0001/1202863                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |                    |             |                                     | Nosso Número<br>000000612805-0                                                                                                |
| Data do Documento<br>02/09/2025                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número do Documento<br>000641.005 | Espécie Doc.<br>OU | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>02/09/2025 | (=) Valor do Documento<br><b>207,50</b>                                                                                       |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Carteira<br>RCR                   | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (-) Desconto / Abatimento                                                                                                     |
| Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.<br>REF. TAXA NEGOCIAL (08/2025).<br>VENCIDO COBRAR MULTA DE 10,00%, JUROS DE 1,00% AO MÊS,<br><br>PREZADO CAIXA,<br>RECEBER O VALOR DE R\$ 0,01 A R\$ 999.999,99<br>PIX-CNPJ 59.950.410/0001-46 |                                   |                    |             |                                     | (-) Outras Deduções                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     | (+) Mora/Multa/Juros                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     | (=) Valor Cobrado                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                    |             |                                     | Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB (641)<br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95<br>18740-000 CENTRO TAQUARITUBA SP |
| CPF/CNPJ do Sacado/Avalista<br>45.437.175/0001-07                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |                    |             |                                     | Cód. baixa                                                                                                                    |
| Pagador/Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                    |             |                                     | Autenticação mecânica - Ficha de Compensação                                                                                  |





 **Bradesco** | **237-2** | **23790.09307 90000.000274 91036.344306 3 12100000048911**

|                                                                                                                                                                    |                               |                |             |                                     |                                               |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso                                                                           |                               |                |             |                                     | Vencimento<br>20/09/2025                      |  |
| Beneficiário<br>FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20<br>RUA LIBERO BADARO, 158 - 6º ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO |                               |                |             |                                     | Agência/ Código Beneficiário<br>0093/363443-4 |  |
| Data do Documento<br>26/08/2025                                                                                                                                    | Número do Documento<br>172089 | Espécie<br>DM  | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>26/08/2025 | Nosso Número<br>09 00000002791-2              |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                       | Carteira<br>009               | Espécie<br>R\$ | Quantidade  | Valor<br>X                          | (=) Valor do Documento                        |  |
| Pagador: STA. CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA<br>RUA MARECHAL FLORIANO P 95<br>18740-000 Taquarituba SP                                                                |                               |                |             |                                     | 45.437.175/0001-07                            |  |
| Beneficiário final:                                                                                                                                                |                               |                |             |                                     | Recibo do Pagador                             |  |

Autenticação Mecânica

 **Bradesco** | **237-2** | **23790.09307 90000.000274 91036.344306 3 12100000048911**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |             |                                     |                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|-------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Local de Pagamento<br>Pagável Preferencialmente da Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso                                                                                                                                                                                                         |                               |                 |             |                                     | Vencimento<br>20/09/2025              |  |
| Beneficiário<br>FEDERACAO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DE SP - CNPJ/CPF: 62.655.428.0001/20<br>RUA LIBERO BADARO, 158 - 6º ANDAR - CENTRO 01008-000 - SAO PAULO                                                                                                                               |                               |                 |             |                                     | Agência/ Cod Cedente<br>0093/363443-4 |  |
| Data do Documento<br>26/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                  | Número do Documento<br>172089 | Espécie<br>DM   | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>26/08/2025 | Nosso Número<br>09 00000002791-2      |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Carteira<br>009               | Espécie<br>REAL | Quantidade  | Valor<br>X                          | (=) Valor do Documento<br>489,11      |  |
| <p>Informações de responsabilidade do beneficiário<br/>Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco</p> <p>Mensalidade Associativa Setembro 2025</p> <p><i>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002 / 2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</i></p> |                               |                 |             |                                     | (-) Desconto/Abatimento               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |             |                                     | (-) Outras Deduções                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |             |                                     | (+) Mora/Multa                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |             |                                     | (+) Outros Acréscimos                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                 |             |                                     | (=) Valor Cobrado                     |  |
| Pagador<br>STA. CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA<br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 18740-000 Taquarituba SP                                                                                                                                                                                         |                               |                 |             |                                     | CNPJ/CPF<br>45.437.175/0001-07        |  |

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica





|                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                            |                                         |                                                                                     |                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                           |                                    | <b>PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ</b>                                                           |                                         |  | <b>Número da NFS-e</b><br><b>3088</b>                                   |  |
|                                                                                                                                                                                            |                                    | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b>                                                                     |                                         |                                                                                     | <b>Código de Verificação de Autenticidade</b><br><b>PNLDNXNJ4</b>       |  |
|                                                                                                                                                                                            |                                    | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>                                                          |                                         |                                                                                     | <b>Data e Hora de Emissão da NFS-e</b><br><b>04/09/2025 às 10:04:55</b> |  |
| <b>Informações Fiscais</b>                                                                                                                                                                 |                                    |                                                                                                            |                                         | <b>Chave de Acesso</b><br>DR5Y24N4WRB00TYVGFTK7V09B20XSPG9                          |                                                                         |  |
| Exigibilidade do ISS<br><b>Exigível</b>                                                                                                                                                    | Número do Processo                 | Município de Incidência do ISS<br><b>AVARE-SP</b>                                                          | Local da Prestação<br><b>AVARE - SP</b> |                                                                                     |                                                                         |  |
| Número do RPS                                                                                                                                                                              | Série do RPS                       | Tipo do RPS                                                                                                | Data do RPS                             | Competência                                                                         |                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                                                                            |                                         | <b>04/09/2025</b>                                                                   |                                                                         |  |
| Optante Simples Nacional<br><b>1 - Sim</b>                                                                                                                                                 | Incentivo Fiscal<br><b>2 - Não</b> | Regime Especial Tributação<br><b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento</b> | Tipo ISS                                |                                                                                     |                                                                         |  |
| Para certificação da autenticidade acesse<br><a href="https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb">https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb</a> ,<br>menu consultas e informe os dados desta NFS-e. |                                    |                                                                                                            |                                         |                                                                                     |                                                                         |  |

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

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

| Discriminação dos Serviços |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | Vlr. Unitário | Total      |
|----------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------|------------|
| Qtde.                      | Un. Medida | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |               |            |
| 12,00                      | UN         | EXAME ANATOMOPATOLOGICO SUS DOS PACIENTES: B25-1926 - SIMONE M. CRUZ - 01 ANATOMO; B25-1928 - JESSICA EXPEDITO RIBEIRO CAMARGO - 01 ANATOMO; B25-2073 - MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA CAMARGO - 03 ANATOMOS; B25-2144 - CRISTIANE APARECIDA GALVÃO - 01 ANATOMO; B25-2145 - PATRICIA PEREIRA RODRIGUES - 01 ANATOMO; B25-2146 - WEND NAELI DURA SOUSA - 02 ANATOMOS; B25-2147 - ROSEMEIRA APARECIDA DA SILVA - 01 ANATOMO; B25-2148 - MARIA BENEDITA PEREIRA - 01 ANATOMO; B25-2149 - DEBORA ALESSANDRA MONTEIRO - 01 ANATOMO. |  |  | 50,00         | R\$ 600,00 |

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

|                                                                                                    |                         |                       |                   |                                                                                                     |                  |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------|
| <b>Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS</b>                                           |                         |                       |                   |                                                                                                     |                  |                       |
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE       |                                                                                                     |                  |                       |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | <b>3,89%</b>            | <b>000004.0000003</b> | <b>8640201</b>    |                                                                                                     |                  |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo   | Total do ISS                                                                                        | ISS Retido       | Desconto Condicionado |
| <b>R\$ 600,00</b>                                                                                  | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 600,00</b> | <b>R\$ 23,34</b>                                                                                    | <b>2 - Não</b>   | <b>R\$ 0,00</b>       |
| <b>Retenções de Impostos</b>                                                                       |                         |                       |                   |                                                                                                     |                  |                       |
| PIS                                                                                                | COFINS                  | INSS                  | IRRF              | CSLL                                                                                                | Outras Retenções |                       |
| <b>R\$ 0,00</b>                                                                                    | <b>R\$ 0,00</b>         | <b>R\$ 0,00</b>       | <b>R\$ 0,00</b>   | <b>R\$ 0,00</b>                                                                                     | <b>R\$ 0,00</b>  |                       |
| <b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00</b>                                                          |                         |                       |                   | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$16,14 |                  |                       |

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| <b>Informações Complementares</b> |  |  |
|                                   |  |  |

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR FLAVIO LIMA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3088** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PNLDNXNJ4**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Chave de Acesso da NFS-e  
3553807225165751300010000000000005525098680398769Número da NFS-e  
55Competência da NFS-e  
05/09/2025Data e Hora da emissão da NFS-e  
05/09/2025 13:44:51Número da DPS  
67Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
05/09/2025 13:44:50A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e  
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF  
51.657.513/0001-00Inscrição Municipal  
-Telefone  
(14) 9960-5662Nome / Nome Empresarial  
51.657.513 NELSON AUGUSTO DE LIMAE-mail  
CONTATO@ESCDINAMICA.COM.BREndereço  
R LOGRADOURO RURAL, 738351, CATETO RURALMunicípio  
Taquarituba - SPCEP  
18740-000Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN  
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF  
45.437.175/0001-07Inscrição Municipal  
-Telefone  
-Nome / Nome Empresarial  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBAE-mail  
-Endereço  
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTROMunicípio  
Taquarituba - SPCEP  
18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional  
07.02.01 - Execução, por  
administração, de obras de  
construção civil...Código de Tributação Municipal  
-Local da Prestação  
Taquarituba - SPPaís da Prestação  
-Descrição do Serviço  
Prestação de serviço de pedreiro - 06 dias trabalhados.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço  
-Município de Incidência do ISSQN  
Taquarituba - SPRegime Especial de Tributação  
NenhumTipo de Imunidade  
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
NãoNúmero Processo Suspensão  
-Benefício Municipal  
-Valor do Serviço  
R\$ 1.200,00Desconto Incondicionado  
-Total Deduções/Reduções  
-Cálculo do BM  
-BC ISSQN  
-Alíquota Aplicada  
-Retenção do ISSQN  
Não RetidoISSQN Apurado  
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF  
-CP  
-CSLL  
-PIS  
-COFINS  
-Retenção do PIS/COFINS  
-TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL  
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço  
R\$ 1.200,00Desconto Condicionado  
R\$Desconto Incondicionado  
R\$ISSQN Retido  
-IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos  
-Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 1.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais  
-Estaduais  
-Municipais  
-

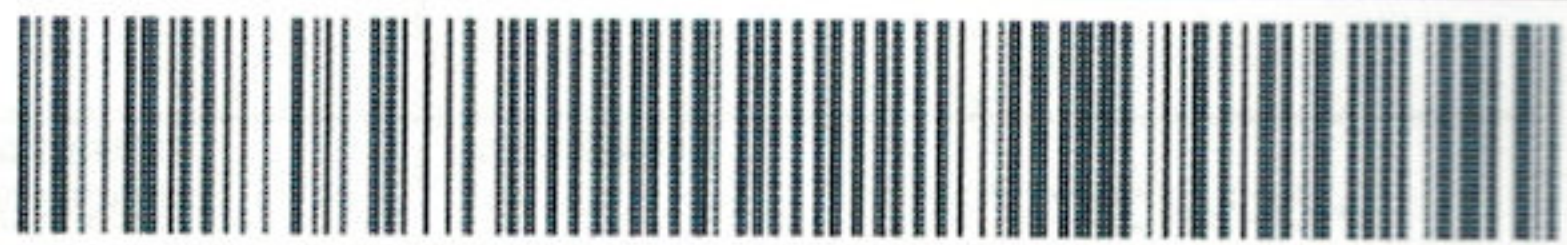
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CHAVE PIX: 51657513000100

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



|                                                                                                                         |                                         |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.101.253<br>SÉRIE 000 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA - EPP</b><br><br>R CONSELHEIRO SARAIVA, 674 -<br>SANTANA - CEP:02037-021 - São Paulo - SP<br>TEL: (11)2978-8338<br>www.respiroxvirtual.com.br<br>respirox@respirox.com.br |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.101.253 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 000 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0974 6639 7200 0100 5500 0000 1012 5311 1516 4630<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA NO ESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135252560559682 03/09/2025 14:05:12                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>114003141112                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                   |  | CNPJ / CPF<br>74.663.972/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                              |  |

|                                                                                              |  |                                  |  |                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |  | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 |  | DATA DA EMISSÃO<br>03/09/2025 |  |
| ENDEREÇO<br>R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95                                                  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>18740-013              |  |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                                                     |  | FONE / FAX<br>(14)3762-1700      |  | UF<br>SP                      |  |
|                                                                                              |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA                 |  |

| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 08/10/2025 | 416,70 |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                        |                      |                          |
|-------------------------|-----------------|---------------|------------------------|----------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 416,70                  |                 | 75,00         | 0,00                   | 0,00                 | 416,70                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESP. ACESS.    | VALOR DO IPI         | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                   | 0,00                 | 416,70                   |

|                                                                                                    |         |                                  |           |                 |                                    |    |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-----------------|------------------------------------|----|----------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS<br>RAZÃO SOCIAL<br>CORREIOS BASTOS MARQUES COSTAS & CIA LTDA |         | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE |           | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍCULO                   | UF | CNPJ / CPF<br>00.190.292/0001-72 |
| ENDEREÇO<br>R GUAJURUS 69 CEP 02045-070                                                            |         | MUNICÍPIO<br>SÃO PAULO           |           | UF<br>SP        | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>114115818110 |    |                                  |
| QUANTIDADE<br>1                                                                                    | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg)                  |    |                                  |
|                                                                                                    |         |                                  |           | 1,300           |                                    |    |                                  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                                                                 |          |     |      |       |         |                |             |          |                 |                |              |                    |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|--------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                  | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 01.03.2420                  | CATETER NASAL NEONATAL - ANVISA 80677040001<br>Identificador(es): RM8942        | 90192010 | 000 | 5102 | pc    | 10,0000 | 13,8900        | 138,90      | 0,00     | 138,90          | 25,00          | 0,00         | 18,00 0,00         |
| 01.03.2314                  | CATETER NASAL INFANTIL VENTCARE ANVISA 80677049001<br>Identificador(es): RM8942 | 90192010 | 000 | 5102 | pc    | 20,0000 | 13,8900        | 277,80      | 0,00     | 277,80          | 50,00          | 0,00         | 18,00 0,00         |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - COM PERMISSÃO DE CREDITO DE ICMS - NÃO PERMITE APROVEITAMENTO DO CREDITO - IPI<br>COND. PAGTO.: 08/10/2025 = 416,70<br>Trib aprox R\$: 56,80 Federal, 75,01 Estadual<br>Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC7<br>Pedido de Venda 055981<br>Cotação Nº 1328132 - PORTAL APOIO | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|





**PREFEITURA DE TAQUARITUBA**  
**NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
Nota Nº 2836 Série 0, emitido em 08/09/2025

Número da nota  
**2836**

Data e Hora da Emissão  
**08/09/2025 11:09**

Código de Verificação  
**T26LTPS20**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Assessoria e Consultoria em Segurança e Medicina do Trabalho

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

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:  
**3553807 / TAQUARITUBA (SP)**

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

|                      |                       |                          |                             |                                  |                    |
|----------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------------------|
| DEDUÇÕES<br>R\$ 0,00 | DESCONTOS<br>R\$ 0,00 | B. CÁLCULO<br>R\$ 700,00 | ISS<br>R\$ 22,85 (3,2637 %) | ISS RETIDO<br>NÃO                | COFINS<br>R\$ 0,00 |
| PIS<br>R\$ 0,00      | CSLL<br>R\$ 0,00      | IR<br>R\$ 0,00           | INSS<br>R\$ 0,00            | VALOR DOS SERVIÇOS<br>R\$ 700,00 |                    |

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 700,00**

**Recebi(emos) do Prestador: VIEIRA & QUIJADA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 26.656.286/0001-51**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2836 emitida em 08/09/2025 às 11:09

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – [www.gestaoclick.com.br](http://www.gestaoclick.com.br)

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002 / 1-2025  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**



|                                                                                                                                |                                         |                                                   |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBEMOS DE POUPLUZ MAT ELETRICOS ESP E HOSPITALARES LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | VALOR NOTA<br>R\$ 1.007,95                        | NF-e<br>Nº: 000.009.248<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO<br>IRM. DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA |                                     |

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>POUPLUZ MAT ELETRICOS ESP E HOSPITALARES LTDA EPP</b><br>RUA MINAS GERAIS, 399<br>ANDAR SUPERIOR<br>UBUARAMA<br>UBATUBA<br>SP<br>TEL/FAX: 1238337017<br>CEP: 11690434<br> |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR<br>DA NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.009.248<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1 de 1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3525 0914 3771 4900 0107 5500 1000 0092 4810 4327 7009<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE                                                                                                                                                                                    |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135252531906944 - 01/09/2025 14:48:02                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>701054430110                                                                                                                                                                                                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ<br>14.377.149/0001-07                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

#### DESTINATÁRIO/REMETENTE

|                                                        |                            |                                |                                                 |
|--------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>IRM. DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA |                            | CNPJ/CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO<br>01/09/2025                   |
| ENDEREÇO<br>MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95              | BAIRRO/DISTRITO<br>CENTRO  | CEP<br>18740-000               | DATA DE SAÍDA/ENTRADA<br>01/09/2025             |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                               | FONE/FAX<br>(14) 3762-1700 | UF<br>SP                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DE SAÍDA<br>14:42:11 |

#### FATURA

| Número | Data Veto  | Valor    |
|--------|------------|----------|
| 001    | 03/10/2025 | 1.007,95 |

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                                     |                         |                                 |                                    |                                    |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS<br>0,00     | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>978,00 |
| VALOR DO FRETE<br>29,95             | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00               |
| VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>322,84 |                         |                                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1.007,95    |                                    |

#### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|                 |                             |                 |               |                     |                       |
|-----------------|-----------------------------|-----------------|---------------|---------------------|-----------------------|
| RAZÃO SOCIAL    | FRETE POR CONTA<br>0 - Rem. | CÓDIGO ANTT     | PLACA DO VEÍC | UF                  | CNPJ/CPF              |
| ENDEREÇO        | MUNICÍPIO                   |                 | UF            | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |                       |
| QUANTIDADE<br>1 | ESPÉCIE<br>CAIXA            | MARCA<br>VARIAS | NUMERAÇÃO     | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                  | NCM SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|-----------------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
|            |                                               |          |       |      |       |        |                |             |              |            |           | ICMS      | IPI  |                           |
| 9377       | INDICADOR DE LIMPEZA P/ LAVADORA ULTRASSÔNICA | 90189099 | 0 102 | 5102 | UN    | 2,0000 | 489,0000       | 978,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 322,84                    |

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

#### CÁLCULO DO ISSQN

|                                  |                                  |                                  |                        |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>002221683 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS<br>0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN<br>0,00 | VALOR DO ISSQN<br>0,00 |
|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------|

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>I- DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/ SIM - NÃO - NA - NUNCA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI/IIII- AVARIA<br>RESPONSABILIDADE DA TRANSPORTADORA/IV- CUSTA - BERTO - E T - AS - TESTOV- FORO DE ELEICAO, COMARCA DE UBA<br>TUBA/SPVENDA NO 7473 WILLIAM<br>Voce pagou aproximadamente 33,01% em imposto<br>R\$ 146,80 (15,01%) em tributos federais; R\$ 655,16 pelos produtos/servi<br>cos.<br>Fonte: IBPT v25.1.F (6A0A76) - Lei 12.741/2012. | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>DOS MED</b><br>B DOS MED COMERCIO E IMPORTACAO DE<br>PRODUTOS MEDICOS LTDA<br>R CORIFEU DE AZEVEDO MARQUES, 361, JARDIM ITAPUA<br>Cravinhos-SP, BRASIL, CEP: 14140000<br>Telefone: 2122-8526 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000000740</b><br><b>SÉRIE 1</b><br><b>FOLHA 1 / 1</b> |  | <br>Chave de acesso<br>3525 0843 7197 5700 0142 5500 1000 0007 4017 8485 5736<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIAS                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                     |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135252381587773 20/08/2025 15:54                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>279.066.149 113                                                                                                                                                                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                |  | CNPJ<br>43.719.757/0001-42                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

|                                                                  |  |                                  |                               |
|------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                         |  |                                  |                               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |  | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 | DATA DA EMISSÃO<br>20/08/2025 |
| ENDEREÇO<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95                         |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>18740-000              |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                         |  | UF<br>SP                         | DATA DA SAÍDA                 |
|                                                                  |  | FONE / FAX<br>3762-1700          | HORA DA SAÍDA                 |
|                                                                  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |                               |

|                                 |                      |                           |                         |                              |                         |
|---------------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO              |                      |                           |                         |                              |                         |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR ICMS<br>0,00   | BASE CÁLC ICMS ST<br>0,00 | VALOR ICMS ST<br>0,00   | TOTAL DOS PRODUTOS<br>919,96 |                         |
| VALOR FRETE<br>0,00             | VALOR SEGURO<br>0,00 | VALOR DESCONTO<br>0,00    | OUTRAS DESPESAS<br>0,00 | VALOR IPI<br>0,00            | TOTAL DA NOTA<br>919,96 |

|                                       |         |                                 |             |                 |                    |
|---------------------------------------|---------|---------------------------------|-------------|-----------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                                 |             |                 |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         | FRETE POR CONTA<br>0 - EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍC.  | UF                 |
| ENDEREÇO                              |         | MUNICÍPIO                       |             | UF              | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                            | ESPÉCIE | MARCA                           | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO (Kg) | PESO LÍQUIDO (Kg)  |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                                                                |          |       |      |       |       |          |          |         |            |         |           |        |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|-------|----------|----------|---------|------------|---------|-----------|--------|
| Código                        | Descrição do produto/serviço                                                                                   | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | Unid. | Qtde. | V. Unit. | V. Total | BC ICMS | Alíq. ICMS | V. ICMS | Alíq. IPI | V. IPI |
| P0012541                      | Chicote Flexível de 1,2mt, em Aço, Rosca 1/4 BSP F/F para Central de Manifold com Cabo de Segurança - Oxigenio | 83079000 | 0400  | 5102 | PEC   | 2,00  | 459,98   | 919,96   | 0,00    | 0,00       | 0,00    |           |        |

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

|                                                                                                                                                                    |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>Duplicata - Num.: 001, Venc.: 11/09/2025, Valor: R\$919,96 | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

|                                                                                                                                 |                     |                                         |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| RECEBEMOS DE B DOS MED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL<br>INDICADA AO LADO | DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | <b>NF-e</b><br><b>000.000.740</b><br><b>SÉRIE 1</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------|





Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário

Agência / Código Beneficiário

Vencimento

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676  
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -  
14095260  
Ribeirão Preto / SP  
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 11744  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso

35250842125513000179550010000117441142353061

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização de Uso

135252394368907 - 2025-08-21 14:53:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (PN: 0013554)

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

21/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

21/08/2025

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

14:53:5

## FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 25/09/2025 VALOR: 967,50

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS            | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST    | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|--------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|
| 967,50                  | 174,15          | 0,00         | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                | 967,50                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO     | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI               | VALOR TOTAL DA NOTA |                          |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00         | 0,00                       | 0,00                       | 967,50              |                          |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL                                               | FRETE POR CONTA                  | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO   | UF         | CNPJ / CPF     |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|--------------------|------------|----------------|
| MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP                     | 0 - EMITENTE<br>1 - DESTINATÁRIO | 0           |                    |            | 06209025000186 |
| ENDEREÇO                                                   | MUNICÍPIO                        | UF          | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |                |
| AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VII | Araraquara                       | SP          | 181608645110       |            |                |
| QUANTIDADE                                                 | ESPÉCIE                          | MARCA       | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO   |
| 3                                                          |                                  |             | 0                  | 4,950 Kg   |                |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO                                                                                                         | PMC  | NCM      | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | ALÍQ. ICMS |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|-----|------|-------|--------|-------------|----------|----------|---------|------------|
| 0000250    | PLACA ELETROCIURGICA USO ADULTO BI-PARTIDA BLUEPAD A2<br>- DBI MEDICAL<br>Lot: ZX20250204 Qtd: 160 Venc: 05-02-28 | 0,00 | 90189099 | 200 | 5102 | UN    | 160,00 | 6,4500      | 967,50   | 967,50   | 174,15  | 18,00      |

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

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Código interno: 11.412

RESERVADO AO FISCO

ID: 1311705

Numero Pedido: P#4543717500010

**SUS**

NF-e emitida pelo sistema SAP www.ssp2.com







Local de Pagamento  
Pagar em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento  
**22/09/2025**

Beneficiário Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório LTDA - EPP - CNPJ: 08.745.092/0001-40  
Rua Orsini Dias Aguiar, 364 Jardim Alvorada - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP 15.020-070 Fone: (17) 3234-6572 (17)

Agência / Código Beneficiário

00077208

|                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                 |  |                                                                                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                                                                                                                                    |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA |  |                                        |  |
| <b>Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório<br/>LTDA - EPP</b>                                                                                                                                         |  | 0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA                                        |  | CHAVE DE ACESSO<br>3525 0808 7450 9200 0140 5500 1000 0523 0712 1006 3646                                                 |  |
| <br>Rua Orsini Dias Aguiar, 364 - Jardim Alvorada<br>- CEP: 15020-070 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO<br>- SP<br>TEL: (17)3234-6572 |  | Nº 000.052.307 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001                           |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDAS DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                                          |  |                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135252441625151 25/08/2025 14:42:30                                                    |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>647.501.980.115                                                                                                                                                                        |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                              |  | CNPJ / CPF<br>08.745.092/0001-40                                                                                          |  |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

|                                                                         |  |  |                                  |  |                               |
|-------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------|--|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |  |  | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 |  | DATA DA EMISSÃO<br>25/08/2025 |
| ENDEREÇO<br>R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95                                |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>18740-000              |
| MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA                                                |  |  | FONE / FAX<br>(14)3762-1700      |  | UF<br>SP                      |
|                                                                         |  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |  | HORA DA SAÍDA<br>14:42:00     |

## DUPLICATAS

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 22/09/2025 | 1.703,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |  |                 |  |                        |  |                      |  |                          |  |
|-------------------------|--|-----------------|--|------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS   |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 1.703,00                |  | 306,54          |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 1.628,00                 |  |
| VALOR DO FRETE          |  | VALOR DO SEGURO |  | DESCONTO               |  | OUTRAS DESP. ACESS.  |  | VALOR DO IPI             |  |
| 75,00                   |  | 0,00            |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 0,00                     |  |
|                         |  |                 |  |                        |  |                      |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
|                         |  |                 |  |                        |  |                      |  | 1.703,00                 |  |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                                 |         |                                    |           |                 |  |                   |  |          |                                          |
|-----------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------|-----------|-----------------|--|-------------------|--|----------|------------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL<br><b>TARGET LG TRANSPORTES LTDA - EPP (LESSE)</b> |         | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE   |           | CÓDIGO ANTT     |  | PLACA DO VEÍCULO  |  | UF       | CNPJ / CPF                               |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA DOS ESTUDANTES, 2897                        |         | MUNICÍPIO<br>SÃO JOSÉ DO RIO PRETO |           |                 |  |                   |  | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>04.719.342/0001-17 |
| QUANTIDADE                                                      | ESPECIE | MARCA                              | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO (Kg) |  | PESO LÍQUIDO (Kg) |  |          |                                          |
|                                                                 |         |                                    |           |                 |  |                   |  |          |                                          |

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                            | NCM / SH | CST | CFOP | UNID | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|----------------|-----------|----------------|---------------|
| 5239                    | TROPONINA I RAPID TEST C/20UN - BIOCON<br>Lote: 06022025M2 - Validade: 12/12/2026         | 38221990 | 000 | 5102 | CX   | 4,00   | 119,00         | 476,00      | 0,00     | 497,93          | 89,63          | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 7600                    | TTPA TEMPO DE TROMBOPLASTINA PP 6 X 2,5ML - CLOT<br>Lote: 4.25.075 - Validade: 17/03/2026 | 38229000 | 000 | 5102 | KT   | 1,00   | 135,00         | 135,00      | 0,00     | 141,22          | 25,42          | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 8420                    | SORO CONTROLE N 5 ML - ELITECH<br>Lote: 25-1001 - Validade: 30/06/2026                    | 38229000 | 000 | 5102 | UN   | 3,00   | 157,00         | 471,00      | 0,00     | 492,70          | 88,69          | 0,00      | 18,00          | 0,00          |
| 9797                    | DILUENTE DIAGTON 20LTS - ADVANCED<br>Lote: 07032025568 - Validade: 06/03/2027             | 38229000 | 000 | 5102 | GL   | 3,00   | 182,00         | 546,00      | 0,00     | 571,15          | 102,81         | 0,00      | 18,00          | 0,00          |



Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002 / 2025

firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                               |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Empenho:<br><b>SUS</b><br> | RESERVADO AO FISCO<br><b>4 Vol</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|



RECEBEMOS DE QUALLYX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: 25/08/2025

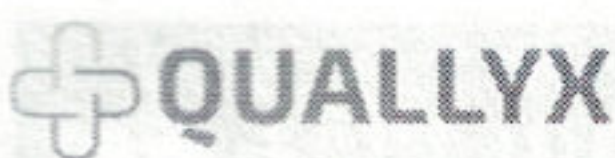
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NF-e  
Nº: 000.024.338  
SÉRIE: 1

QUALLYX PRODUTOS PARA SAUDE LTDA



AV CORONEL ALBINO ALVES GARCIA, 265  
CENTRO  
BERNARDINO DE CAMPOS  
SP  
CEP: 18960-001  
TELEFONE: (14) 3346-3470

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.024.338  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3525 0824 1077 3300 0198 5500 1000 0243 3810 0012 4580

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135252441553914 - 25/08/2025 14:38:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
212015409114

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ  
24.107.733/0001-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
25/08/2025

ENDEREÇO  
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18740-013

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
25/08/2025

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

PHONE/FAX  
(14) 3762-2252

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
14:38:00

| FATURA |            |          |
|--------|------------|----------|
| Número | Data Vcto  | Valor    |
| 001    | 24/09/2025 | 1.738,00 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                            |                            |                           |                     |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS |                 | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS ST    | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  |                     |
| 1.738,00                |                 | 312,84        | 0,00                       | 0,00                       | 1.738,00                  |                     |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO      | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI               | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00          | 0,00                       | 0,00                       | 0,00                      | 1.738,00            |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
LOGISTICS SOLUTIONS BRASIL C

FRETE POR CONTA  
0 - Rem.

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF  
17.607.064/0001-58

ENDEREÇO  
AVENIDA EID MANSUR, 841 - PARQUE SAO GEORGE

MUNICÍPIO  
COTIA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
278347710117

QUANTIDADE  
1

ESPÉCIE  
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
0,350

PESO LÍQUIDO  
0,350

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                                                             |          |       |      |       |         |                |             |              |            |           |           |      |                           |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| COD. PROD.               | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                | NCM SH   | O/CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS |      | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
| 10736515                 | CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN<br>Lote:022516360 Qtd:1 Vct:27 11 2025        | 38221990 | 7 00  | 5102 | UN    | 1,0000  | 1.600,000000   | 1.600,00    | 1.600,00     | 288,00     | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 0,00                      |
| 51146020                 | SMONOVETTE LIHEP 1.0ML P/GAS C/10 0UN<br>Lote:4034421 Qtd:30 Vct:31 10 2026 | 90183999 | 2 00  | 5102 | UN    | 30,0000 | 4,600000       | 138,00      | 138,00       | 24,84      | 0,00      | 18,00     | 0,00 | 0,00                      |

gaseometria arterial.

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

202

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA/ Ponto: 12456/

SUS

RESERVADO AO FISCO





PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FAZENDA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e

|                                                |                         |
|------------------------------------------------|-------------------------|
| Número do RPS<br>4381                          | Número da nota<br>56323 |
| Data da emissão da nota<br>04/09/2025 11:47:21 |                         |
| Data do fato gerador<br>04/09/2025 00:00:00    |                         |
| Código de verificação<br>1IYYOMPJ3             |                         |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome fantasia:  
Nome/Razão social: MEDIC TEC AMBIENTAL LTDA  
CPF/CNPJ: 06.183.150/0001-64 Inscrição municipal: 99005456  
Endereço: BAIRRO AGUA DA PEDREIRA Número: SN Bairro: AGUA DA PEDREIRA CEP: 84940-000  
Complemento:  
Município: Siqueira Campos UF: PR  
E-mail: ADMINISTRACAO@MEDICTECAMBIENTAL.COM.BR Site: https://www.medictec.com.br/

Inscrição estadual:  
Telefone: (43) 3025-9200  
Celular: (43) 98447-3182

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 Inscrição municipal:  
Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto Número: 95 Bairro: Centro CEP: 18740-013  
Complemento:  
Município: Taquarituba UF: SP  
E-mail: santacasataquarituba@yaroo.com.br

Inscrição estadual:  
Telefone:  
Celular: (14) 99716-1965

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                                                                                   | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| Serviço de Coleta e Tratamento de Resíduos de Saúde no Município de Taquarituba . | 2.697,2400     | 1,0000 | 2.697,2400       | 2.697,24x3,00 =     | 80,92 |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP                  | COFINS   | INSS                         | IR       | CSLL     | Outras retenções |
|----------------------------|----------|------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                     | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 2.697,24 |          | Valor líquido = R\$ 2.697,24 |          |          |                  |

Códigos dos serviços:

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

CNAE:

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          | 2.697,24             | 80,92          |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Taquarituba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei municipal 0500/2010.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Normal

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=175699724174756323545136284020836318802260761632624308>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 362,78 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 128,93 (4,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade





Prefeitura Municipal Campinas  
Secretaria Municipal de Finanças



CGu5ONTwf

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas  
NFSe Campinas - Prestador

DADOS DA NFSe Campinas

|                        |             |                |             |                       |
|------------------------|-------------|----------------|-------------|-----------------------|
| Data e hora de emissão | Competência | Número / Série | Data do RPS | Número / Série do RPS |
| 01/09/2025 16:15:23    | 09/2025     | 47522 / E      | 01/09/2025  | 27514 / NF            |

A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF / CNPJ / NIF  
09.379.577/0001-20  
Nome / Nome Empresarial  
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA  
Endereço  
AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES 711 SALA 901 A 903 CENTRO

|                         |                |
|-------------------------|----------------|
| Inscrição Municipal     | Telefone       |
| 00.161.126-7            | (81) 3972-7028 |
| E-mail                  |                |
| contabilidade@mv.com.br |                |
| Município               | CEP            |
| CAMPINAS / SP BRASIL    | 13010-910      |

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF  
45.437.175/0001-07  
Nome / Nome Empresarial  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Endereço  
RUA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTO

|                                   |              |
|-----------------------------------|--------------|
| Inscrição Municipal               | Telefone     |
| -                                 | (37) 62170-0 |
| E-mail                            |              |
| financeiro.nfesantacasa@gmail.com |              |
| Município                         | CEP          |
| TAQUARITUBA / SP BRASIL           | 18740-000    |

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO  
6209-1/00-01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO  
Serviço  
01.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE  
Local da prestação do serviço  
CAMPINAS / SP  
País da prestação do serviço  
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS R\$ 1685,18|Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R\$: 61,51 Federal e 33,70 Municipal||

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

|                        |                                                             |                                        |
|------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISSQN | Município da Incidência do ISSQN                            | Responsável pelo recolhimento do ISSQN |
| EXIGÍVEL               | CAMPINAS                                                    | PRESTADOR DO SERVIÇO                   |
| Retenção do ISSQN      | Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional | Regime especial de tributação do ISSQN |
| NÃO RETIDO             | NÃO OPTANTE                                                 | -                                      |

CÁLCULO DO ISSQN

|                                    |                          |                            |                                |           |                      |
|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------------|-----------|----------------------|
| Valor total da NFSe Campinas (R\$) | Total das deduções (R\$) | Desc. incondicionado (R\$) | Base de cálculo do ISSQN (R\$) | Alíq. (%) | Valor do ISSQN (R\$) |
| 1.685,18                           | 0,00                     | 0,00                       | 1.685,18                       | 2,000000  | 33,70                |

RETENÇÕES

|             |            |           |              |            |            |                        |
|-------------|------------|-----------|--------------|------------|------------|------------------------|
| ISSQN (R\$) | IRRF (R\$) | PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) | Outras retenções (R\$) |
| 0,00        | 25,27      | 10,95     | 50,56        | 0,00       | 16,85      | 0,00                   |

VALOR TOTAL

|                                |                 |                            |                          |                                      |
|--------------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| Base de cálculo do ISSQN (R\$) | Retenções (R\$) | Desc. incondicionado (R\$) | Desc. condicionado (R\$) | Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$) |
| 1.685,18                       | 103,63          | 0,00                       | 0,00                     | 1.581,55                             |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE-e

RPS nº.1654, Série: , emitido em 02/09/2025, conversão em 02/09/2025

Numero da nota

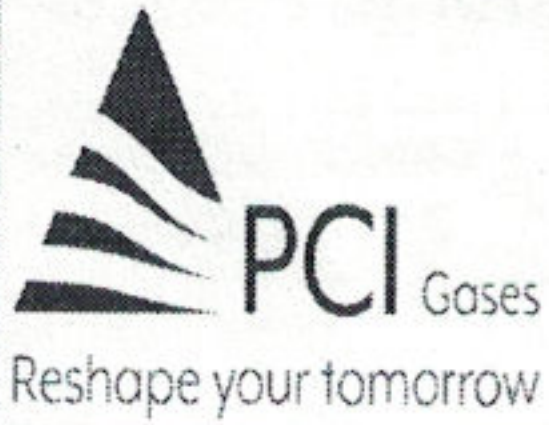
2752

Data e Hora de Emissão

02/09/2025 10:04:01

Código de Verificação

N94F2G0R



**Razão Social:** PCI GASES DO BRASIL LTDA  
**CPF/CNPJ:** 24117877000125 **Inscrição Municipal:** 07606021  
**Endereço:** RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5331 - **Tel.:** (41)3500-8319  
BAIRRO: BOQUEIRAO - CEP: 81730-020  
**Minicípio:** CURITIBA **UF:** PR **Email:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
**CPF / CNPJ:** 45437175000107 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18740-000  
**Minicípio:** TAQUARITUBA **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA QTD 1.000 Unit R\$ 3659.150 Total R\$ 3659.15

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4.  
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%

INSS Retido: R\$ 402.50 / OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 170.15

Duplicatas (Vencimento | Valor): ParcelaIMP: 22/09/2025 | 3086.50

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0021/2025  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.086,50

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.659,15

Código da Atividade  
3314710 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQU

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                           | 3.659,15              | 5,00         | 182,95             | 0,00                          |

OUTRAS INFORMAÇÕES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4.  
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4 PENDENTE REAJUSTE.  
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1% PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4.  
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                                                       |                                                                  |                                                     |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b>                                                     | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>31/08/2025</b>                                              | Data de Vencimento<br><b>19/09/2025</b>                          | Número do Documento<br><b>07.01.25254.5856976-5</b> | Pagar este documento até<br><b>19/09/2025</b> |
| Observações<br><b>DARF 5952 - SUS PAULISTA</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                                  |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>3.487,31</b>   |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                                                                                     |           |       |       |          |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| Código                                 | Denominação                                                                                         | Principal | Multa | Juros | Total    |
| 5952                                   | RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV                                                       | 3.487,31  |       |       | 3.487,31 |
|                                        | 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO |           |       |       |          |
|                                        | PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025                                                                    |           |       |       |          |
|                                        | Totais                                                                                              | 3.487,31  | 0,00  | 0,00  | 3.487,31 |

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

SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

11/09/2025 11:11:53

85800000034 8 87310385252 9 62070125254 8 58569765364 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000034 8 87310385252 9 62070125254 8 58569765364 2



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25254.5856976-5  
Pagar até: 19/09/2025  
Valor: 3.487,31

Pague com o PIX







# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                                                       |                                                                  |                                                     |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b>                                                     | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>31/08/2025</b>                                              | Data de Vencimento<br><b>19/09/2025</b>                          | Número do Documento<br><b>07.01.25254.5849338-6</b> | Pagar este documento até<br><b>19/09/2025</b> |
| Observações<br><b>DARF 1708 - SUS PAULISTA</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                                  |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>317,66</b>     |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código     | Denominação                                                   | Principal | Multa | Juros | Total  |
|------------|---------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 1708       | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                          | 317,66    |       |       | 317,66 |
| 06         | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |           |       |       |        |
| PA 08/2025 | Vencimento 19/09/2025                                         |           |       |       |        |
| Totais     |                                                               | 317,66    | 0,00  | 0,00  | 317,66 |

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

SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

11/09/2025 11:10:33

85880000003 2 17660385252 8 62070125254 8 58493386202 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 17660385252 8 62070125254 8 58493386202 7



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25254.5849338-6  
Pagar até: 19/09/2025  
Valor: 317,66

Pague com o PIX







# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.437.175/0001-07**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Período de Apuração  
**31/08/2025**

Data de Vencimento  
**19/09/2025**

Número do Documento  
**07.01.25254.5842962-9**

Pagar este documento até

**19/09/2025**

Observações  
**DARF 1708 - S.A.D.T.**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento

**209,98**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código     | Denominação                                                   | Principal | Multa | Juros | Total  |
|------------|---------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 1708       | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                          | 209,98    |       |       | 209,98 |
| 06         | IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |           |       |       |        |
| PA 08/2025 | Vencimento 19/09/2025                                         |           |       |       |        |
| Totais     |                                                               | 209,98    | 0,00  | 0,00  | 209,98 |

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

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

11/09/2025 11:09:26

85880000002 4 09980385252 4 62070125254 8 58429629545 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 09980385252 4 62070125254 8 58429629545 3



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25254.5842962-9  
Pagar até: 19/09/2025  
Valor: 209,98

Pague com o PIX







Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
45.437.175/0001-07

Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração  
31/08/2025

Data de Vencimento  
19/09/2025

Número do Documento  
07.01.25253.2984180-9

Pagar este documento até

19/09/2025

Observações  
CUSTEIO SADT 08.2025

Valor Total do Documento

679,89

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                   | Principal | Multa | Juros | Total  |
|--------|-----------------------------------------------|-----------|-------|-------|--------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 679,89    |       |       | 679,89 |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO           |           |       |       |        |
|        | PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025*             |           |       |       |        |
| Totais |                                               | 679,89    | 0,00  | 0,00  | 679,89 |

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

SEDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

10/09/2025 13:32:22

85810000006 4 79890385252 2 62070125253 0 29841809004 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000006 4 79890385252 2 62070125253 0 29841809004 5



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25253.2984180-9  
Pagar até: 19/09/2025  
Valor: 679,89

Pague com o PIX







# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.437.175/0001-07**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Período de Apuração  
**31/08/2025**

Data de Vencimento  
**19/09/2025**

Número do Documento  
**07.01.25253.3070859-9**

Pagar este documento até

**19/09/2025**

Observações  
**IRRF SADT 08.2025**

Valor Total do Documento

**259,01**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                        | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|--------|----------------------------------------------------|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 0561   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 259,01        |             |             | 259,01        |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |               |             |             |               |
|        | PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025*                  |               |             |             |               |
|        | <b>Totais</b>                                      | <b>259,01</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>259,01</b> |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 002 / 2025

firmado junto a

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

10/09/2025 13:55:11

85860000002 0 59010385252 0 62070125253 0 30708599748 6

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0

59010385252 0

62070125253 0

30708599748 6

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25253.3070859-9

Pagar até: 19/09/2025

Valor: 259,01

Pague com o PIX







Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                                                           |                                                                  |                                                     |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b>                                                         | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>31/08/2025</b>                                                  | Data de Vencimento<br><b>19/09/2025</b>                          | Número do Documento<br><b>07.01.25253.2978277-2</b> | Pagar este documento até<br><b>19/09/2025</b> |
| Observações<br><b>CUSTEIO SUS PAULISTA 08.2025</b><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                                  |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>9.292,80</b>   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                   | Principal | Multa | Juros | Total    |
|--------|-----------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO | 9.292,80  |       |       | 9.292,80 |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO           |           |       |       |          |
|        | PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025*             |           |       |       |          |
|        | Totais                                        | 9.292,80  | 0,00  | 0,00  | 9.292,80 |

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

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

10/09/2025 13:30:32

85880000092 0 92800385252 8 62070125253 0 29782772029 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000092 0 92800385252 8 62070125253 0 29782772029 2



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25253.2978277-2  
Pagar até: 19/09/2025  
Valor: 9.292,80

Pague com o PIX







# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**45.437.175/0001-07**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Período de Apuração  
**31/08/2025**

Data de Vencimento  
**19/09/2025**

Número do Documento  
**07.01.25253.3065654-8**

Pagar este documento até  
**19/09/2025**

Observações  
**IRRF CUSTEIO SUS PAULISTA 08.2025**

Valor Total do Documento  
**3.305,23**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                     | Principal | Multa | Juros | Total    |
|--------|-------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| 0561   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO       | 3.305,23  |       |       | 3.305,23 |
| 07     | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |           |       |       |          |
|        | PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025*               |           |       |       |          |
| Totais |                                                 | 3.305,23  | 0,00  | 0,00  | 3.305,23 |

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

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

10/09/2025 13:53:57

85850000033 9 05230385252 9 62070125253 0 30656548613 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000033 9 05230385252 9 62070125253 0 30656548613 4



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.25253.3065654-8  
Pagar até: 19/09/2025  
Valor: 3.305,23

Pague com o PIX







**SINSAUDE - SOROCABA**  
71.558.530/0001-06  
RUA CORONEL JOSÉ PRESTES 113  
18035-625 - SOROCABA - SP



**033-7**

**03399.00177 98800.000014 78608.301012 3 12200000340000**

|                                                                                            |            |                                       |                                              |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>SINSAUDE - SOROCABA</b>                                                 |            | CPF/CNPJ<br><b>71.558.530/0001-06</b> | Ag/Cod. Beneficiário<br><b>784 / 0017988</b> | Vencimento<br><b>30/09/2025</b>        |
| Pagador<br><b>10680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-</b> |            | Nº documento<br><b>178608</b>         |                                              | Nosso número<br><b>000000178608-3</b>  |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                                                      | Quantidade | Valor                                 | (-) Descontos / Abatimentos                  | (=) Valor Documento<br><b>3.400,00</b> |
| Demonstrativo                                                                              |            | (-) Outras deduções                   | (+) Outros acréscimos                        | (=) Valor cobrado                      |

**COTA NEGOCIAL Referente: 8/2025**  
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 1,02 por dia de atraso.  
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 68,00

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



**033-7**

**03399.00177 98800.000014 78608.301012 3 12200000340000**

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                           |                    |                                           |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.</b>                                                                                                                                                                                     |                               |                           |                    |                                           | Vencimento<br><b>30/09/2025</b>                     |
| Beneficiário<br><b>SINSAUDE - SOROCABA / CNPJ: 71.558.530/0001-06</b><br><b>RUA CORONEL JOSÉ PRESTES 113 - SOROCABA - SP - 18035-625</b>                                                                                                                                |                               |                           |                    |                                           | Agência/Código beneficiário<br><b>784 / 0017988</b> |
| Data do documento<br><b>10/09/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                  | Nº documento<br><b>178608</b> | Espécie doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data processamento<br><b>10/09/2025</b>   | Nosso número<br><b>000000178608-3</b>               |
| Carteira<br><b>Cobrança Simples ECR</b>                                                                                                                                                                                                                                 | Espécie<br><b>R\$</b>         | Quantidade                | Valor              | (=) Valor do Documento<br><b>3.400,00</b> |                                                     |
| Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário<br><br><b>COTA NEGOCIAL Referente: 8/2025</b><br>Após o vencimento cobrar juros de R\$ 1,02 por dia de atraso.<br>Após o vencimento cobrar multa de R\$ 68,00 |                               |                           |                    |                                           | (-) Descontos / Abatimentos                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                           |                    |                                           | (-) Outras deduções                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                           |                    |                                           | (+) Mora / Multa                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                           |                    |                                           | (+) Outros acréscimos                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                               |                           |                    |                                           | (=) Valor cobrado                                   |

Pagador  
**10680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-07**  
**RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95**  
**18740-000 - TAQUARITUBA - SP**

Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Beneficiário Final



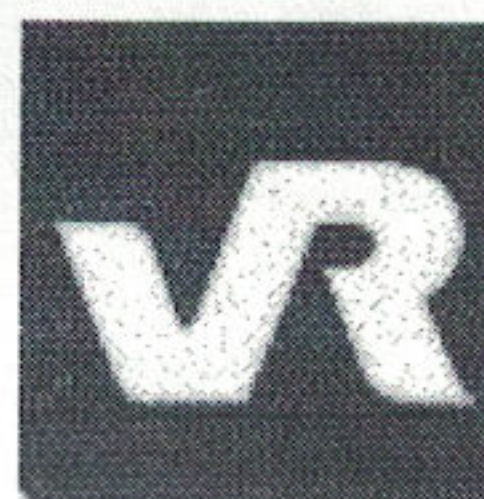
Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002 / 2025**  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
RPS nº. 111451, Série: 1, emitido em 18/09/2025, conversão em  
18/09/2025

Número da Nota  
111347  
Data e Hora de Emissão  
18/09/2025 12:00:00  
Código de Verificação  
**NXANVFOQ**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A  
**CPF / CNPJ:** 02.535.864/0007-29 **Inscrição Municipal:** 01 04 1169889-5  
**Endereço:** PASTEUR, 000463 CJ 1201 - BAIRRO: ÁGUA VERDE - **Tel.:** 11 - 41344100  
CEP: 80250104  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** FISCAL@VR.COM.BR

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA C DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
**CPF / CNPJ:** 45.437.175/0001-07 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - COMPLEMENTO: Nao Informado - BAIRRO: TAQUARITUBA -  
CEP: 18740013  
**Município:** Taquarituba **UF:** SP **Email:** rhstacasataquarituba@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plano Custom

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

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$70,11 Federal, R\$11,00 Municipal e R\$440,12 pelos serviços  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8AFAC725.1E

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 521,23

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$521,23**

**Código da Atividade**

01 - 05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                           | 521,23                | 5,00         | 26,06              | 0,00                          |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.



**MUNICÍPIO DE IBAÍTI**

Secretaria Municipal da Fazenda

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

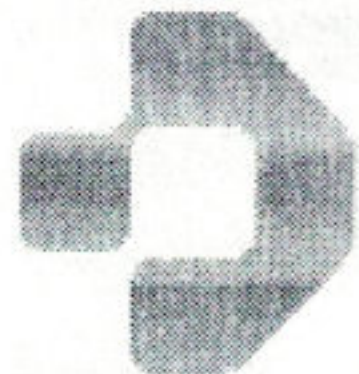
**5340**

Data e Hora da Emissão:

**11/09/2025 15:42:32**

Operador Emissor:

DIAG C. S. E.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **10422479000108**I.E.: **isento**I.M.: **37974**Telefone: **4335462548**Nome/Razão: **DIAG CASS. SERVICOS EM SAUDE LTDA**Endereço: **RUA RUI BARBOSA , 368 - Centro - 84900000**Município: **Ibaiti**UF: **PR**e-Mail: **cmdi.ibaiti@gmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45437175000107**

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**Endereço: **RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - 18740000**Município: **Taquarituba**UF: **SP**

e-Mail:

| Cód. | Descrição                                                                                                                                                     | Val.Serviço | Desconto | Dedução | Base Cál. | Aliq.   | ISS    |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|---------|-----------|---------|--------|
| 4.02 | Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. | 6.800,00    | 0,00     | 0,00    | 6.800,00  | 3,00000 | 204,00 |

Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO: ARMAZENAMENTO DE IMAGENS  
DO MES DE  
AGOSTO 2025

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 002 / 2025

firmado junto a

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

|                      |                     |                   |           |                   |                  |            |
|----------------------|---------------------|-------------------|-----------|-------------------|------------------|------------|
| Total Serviços (R\$) | <b>6.800,00</b>     |                   |           |                   |                  |            |
| Total ISS (R\$)      | <b>204,00</b>       |                   |           |                   |                  |            |
| Impostos (R\$)       | COFINS (3,00%) Ret. | CSLL (1,00%) Ret. | INSS Ret. | IRRF (1,50%) Ret. | PIS (0,65%) Ret. | ISS (0,00) |
|                      | 204,00              | 68,00             | 0,00      | 102,00            | 44,20            | 0,00       |
| Total Líquido (R\$)  | <b>6.381,80</b>     |                   |           |                   |                  |            |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 769/2014

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Ibaiti.

**DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS**

PROCON - (43) 3534-9803

Autenticidade: 5FA24C32.D686A52A.2E61FABE.5115F993 (verificada em 11/09/2025 às 15:42:33)

Equiplano - NFS-e 500.2005u







Prefeitura de Ourinhos - SP  
Secretaria Municipal de Finanças  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número 411  
Competência 09/2025  
Emitida em 16/09/2025 15:10:28

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: BENINI & SPANGENBERG LTDA  
CPF/CNPJ: 31.066.965/0001-00 Inscrição Municipal: 11316220  
Endereço: RUA PEDRO SILVESTREINI,112 -JD PAULISTA -19906-415  
Telefone: Email: Município: Ourinhos/SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba  
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto , 95 - centro - 18740000  
Telefone: (14) 3762-1700 Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com Município: Taquarituba - SP

Discriminação dos serviços:  
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS REALIZADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2025.

BANCO SICREDI  
AG:0753  
C/C: 34.816-3

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

Valor Total da NFS-e R\$ 4.000,00

Item da Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

|                                |                                 |                               |                                    |                                        |
|--------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|
| Valor Serviços<br>R\$ 4.000,00 | Desc. Incondicional<br>R\$ 0,00 | Desc. Condicional<br>R\$ 0,00 | Deduções da Base<br>R\$ 0,00       | Base de Cálculo<br>R\$ 4.000,00        |
| Alíquota ISS<br>***            | Valor ISS<br>***                | Valor ISS retido<br>R\$ 0,00  | Valor PIS<br>R\$ 0,00              | Valor COFINS<br>R\$ 0,00               |
| Valor IR<br>R\$ 0,00           | Valor INSS<br>R\$ 0,00          | Valor CSLL<br>R\$ 0,00        | Valor Outras Retenções<br>R\$ 0,00 | Valor Liquido<br>R\$ 4.000,00          |
| Optante Simples<br>Sim         | Regime<br>Simples Nac.(ME EPP)  | Situação NFS-e<br>Normal      | Natureza da Operação<br>Exigível   | Município de Incidência<br>Ourinhos-SP |
|                                |                                 |                               |                                    | Resp. Recolhimento do ISS<br>Prestador |

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.

Valor aproximado de tributos: R\$ 653,20 (16,33%). Fonte: IBPT.

\* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Município da prestação do serviço: Taquarituba-SP

Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



Z Z 1 6 E 0 N M Q

Código de Verificação  
ZZ16E0NMQ



SUS PAULISTA SETEMBRO  
SICOOB

|                            |            |        |              |           |          |
|----------------------------|------------|--------|--------------|-----------|----------|
| DANIELE ROGERIA ALVES      | 14/02/2025 | fev/36 | R\$ 404,76   | 36 SICOOB | TETO MAC |
| CLEIDE CONCEICAO NUNES     | 14/08/2024 | ago/36 | R\$ 484,12   | 36 sicoob | TETO MAC |
| FERNANDA CAMPOS            | 14/11/224  | abr/36 | R\$ 530,78   | 36 sicoob | TETO MAC |
| LEONEL APDO DE OLIVEIRA JR | 14/05/2024 | nov/48 | R\$ 387,02   | 48 SICOOB | TETO MAC |
| LEONEL APDO DE OLIVEIRA JR | 14/08/2024 | ago/48 | R\$ 664,35   | 48 SICOOB | TETO MAC |
|                            |            |        | R\$ 2.471,03 |           |          |

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Sus Paulista



|                                                                                                                                                               |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------|-----------|--------------------|--|
| RECEBEMOS DE G26 SERVICOS E COMERCIO DE INFORMATICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO                                               |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               | NF-e                               |           |                    |  |
| DATA DE RECEPIMENTO                                                                                                                                           |                                                | IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               | Nº 000.004.717<br>SÉRIE 010        |           |                    |  |
| <b>G26 SERVICOS E COMERCIO DE INFORMATICA</b><br><br>Rua Visconde do Uruguai, 531, Nao consta - Centro, Niteroi, RJ - CEP: 24030078 Fone: 0000000000          |                                                |                                         |     | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0: Entrada<br>1: Saída<br><b>Nº 000.004.717</b><br><b>SÉRIE:010</b><br>Folha 1 d 1 |       |                                        |           |                                     |               |                                    |           |                    |  |
|                                                                                                                                                               |                                                |                                         |     | CHAVE DE ACESSO<br>3325 0937 7864 1800 0186 5501 0000 0047 1714 1309 4094                                                                          |       |                                        |           | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |               |                                    |           |                    |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria para consumidor final                                                                                             |                                                |                                         |     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>233250358821 18/09/2025 13:23:44                                                                                |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>12921357                                                                                                                                |                                                | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO     |     |                                                                                                                                                    |       | CNPJ<br>37.786.418/0001-86             |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                                                                                                               |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA                                                                                                |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       | C.N.P.J / C.P.F.<br>45.437.175/0001-07 |           | DATA DA EMISSÃO<br>18/09/2025                                                                                          |               |                                    |           |                    |  |
| ENDEREÇO<br>Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Nao consta                                                                                                    |                                                |                                         |     | BAIRRO/DISTRITO<br>Centro                                                                                                                          |       | CEP<br>18740013                        |           | DATA DA ENTRADA / SAÍDA<br>18/09/2025                                                                                  |               |                                    |           |                    |  |
| MUNICÍPIO<br>Taquarituba                                                                                                                                      |                                                | FONE/FAX<br>0014997733787               |     | UF<br>SP                                                                                                                                           |       | INSCRIÇÃO ESTADUAL                     |           | HORA DE SAÍDA<br>13:23:41                                                                                              |               |                                    |           |                    |  |
| <b>FATURA/DUPPLICATA</b>                                                                                                                                      |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
|                                                                                                                                                               |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
|                                                                                                                                                               |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                                                                                                                                     |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>324,00                                                                                                                             |                                                | VALOR DO ICMS<br>38,88                  |     | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00                                                                                                       |       | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO<br>0,00     |           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>324,00                                                                                     |               |                                    |           |                    |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                                                                                                                                        |                                                | VALOR DO SEGURO<br>0,00                 |     | DESCONTO<br>0,00                                                                                                                                   |       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00     |           | VALOR DO IPI<br>0,00                                                                                                   |               | VALOR TOTAL DA NOTA<br>324,00      |           |                    |  |
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUME</b>                                                                                                                                   |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| RAZÃO SOCIAL<br>Ebazar.com.br LTDA.                                                                                                                           |                                                |                                         |     | FRETE POR CONTA<br>2 - Terceiros                                                                                                                   |       | CODIGO ANT                             |           | PLACA DO VEÍCULO                                                                                                       |               | UF<br>SP                           |           |                    |  |
| ENDEREÇO<br>Av. das Nacoes Unidas 3003                                                                                                                        |                                                |                                         |     | MUNICÍPIO<br>Osasco                                                                                                                                |       | UF<br>SP                               |           | CNPJ/CPF<br>03.007.331/0001-41                                                                                         |               | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>120079527111 |           |                    |  |
| QUANTIDADE                                                                                                                                                    |                                                | ESPÉCIE                                 |     | MARCA                                                                                                                                              |       | NUMERAÇÃO                              |           | PESO BRUTO<br>0,790                                                                                                    |               | PESO LÍQUIDO<br>0,790              |           |                    |  |
| <b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA</b>                                                                                                             |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                                                                                                                                             |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       | C.N.P.J / C.P.F.                       |           | INSCRIÇÃO ESTADUAL                                                                                                     |               |                                    |           |                    |  |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                      |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       | BAIRRO/DISTRITO                        |           | CEP                                                                                                                    |               |                                    |           |                    |  |
| MUNICÍPIO                                                                                                                                                     |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       | UF                                     |           | FONE/FAX                                                                                                               |               |                                    |           |                    |  |
| <b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>                                                                                                                            |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| CÓDIGO PRODUTO                                                                                                                                                | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS              | NCM/SH                                  | CST | CFOP                                                                                                                                               | UNID. | QTD.                                   | VLR UNIT. | VALOR TOTAL                                                                                                            | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS                         | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |  |
| 002676                                                                                                                                                        | Telefone Intelbras Ts 2513 Sem Fio - Cor Preto | 85171100                                | 000 | 6108                                                                                                                                               | UN    | 1                                      | 324,00    | 324,00                                                                                                                 | 324,00        | 38,88                              | 0,00      | 12,00 0,00         |  |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002 / 2025<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>                         |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                                                                                       |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL                                                                                                                                           |                                                | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS                |     |                                                                                                                                                    |       | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN               |           |                                                                                                                        |               | VALOR DO ISSQN                     |           |                    |  |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                       |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               |                                    |           |                    |  |
| Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$121,95. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$19,44 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. |                                                |                                         |     |                                                                                                                                                    |       |                                        |           |                                                                                                                        |               | RESERVADO AO FISCO                 |           |                    |  |





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



Número da NFS-e  
4236

Código de Verificação de Autenticidade  
AXH2FCISC

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/09/2025 às 08:56:26

Chave de Acesso  
8587702UJV52WD0ZW873SHLP7ZCG5G1G

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<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP                                                         | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>19/09/2025              |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                               |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                      |                                  |                               |                       |                                                   |
|--------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>19.493.241/0001-48       | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO  | Inscrição Municipal<br>206086 | Cadastro<br>000010069 | Nome/Razão Social<br>DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA |
| Logradouro<br>RUA TREZE DE MAIO, 394 | CEP<br>18740-021                 | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP      | Complemento<br>SALA 2 | Bairro<br>CENTRO                                  |
| Telefone<br>0037623608               | E-mail<br>angelofiscon@gmail.com |                               |                       |                                                   |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                         | Vlr. Unitário | Total      |
|-------|------------|---------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | Acompanhamento mensal de linhas de telefonia fixa | 450,00        | R\$ 450,00 |

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                          |                                     |                                      |                               |                           |                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 08.02                       | Alíquota<br>2.7471%                 | Atividade Município<br>0000080000002 | Código CNAE                   | Código da Obra            | Código ART                        |
| Instrução, treinamento, orientação pedag |                                     |                                      |                               |                           |                                   |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 450,00   | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 450,00 | Total do ISS<br>R\$ 12,36 | ISS Retido<br>2 - Não             |
|                                          |                                     |                                      |                               |                           | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 450,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

SETEMBRO 2025  
(Orientação, auxílio dos técnicos)

RECEBI(EMOS) DE DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4236 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AXH2FCISC.

Data

CPF/RG

Assinatura



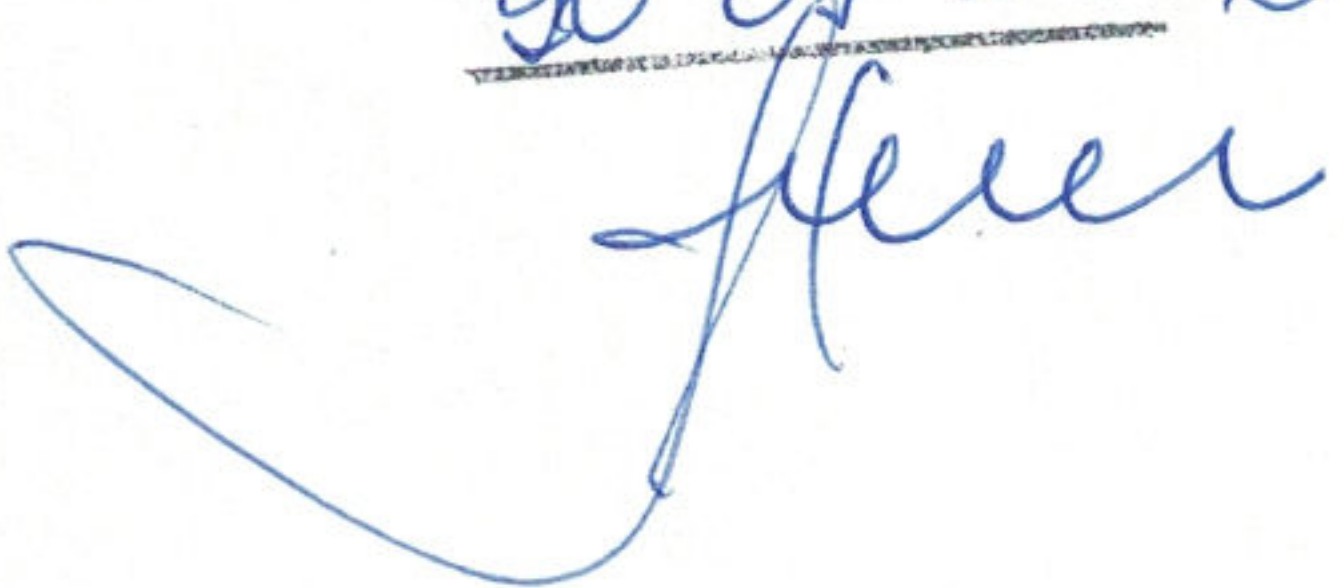
**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG FÉRIAS 21059-5**Data Pagamento:** 30/09/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 2.409,23**Tipo:** Férias-LP**Quantidade de Pagamentos:** 1

|   | NOME                      | CPF            | AGÊNCIA/CONTA    | ACEITO | TIPO      | VALOR        |
|---|---------------------------|----------------|------------------|--------|-----------|--------------|
| 1 | Caroline de Almeida Silva | 507.756.728-07 | 2712-X / 25194-1 | SIM    | Férias-lp | R\$ 2.409,23 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 30/09/2025 às 11:22:19 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

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

CONFERIDO  
30/09/2025  




AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

|                           |                              |       |
|---------------------------|------------------------------|-------|
| Nome do empregado         | Número Carteira Profissional | Série |
| CAROLINE DE ALMEIDA SILVA | 082229                       | 453   |

PERÍODOS

|                         |                                   |          |
|-------------------------|-----------------------------------|----------|
| De Aquisição            | De Gozo das Férias                | De Abono |
| 13/07/2024 A 12/07/2025 | 30/10/2025 A 28/11/2025 = 30 Dias |          |

| BASE PARA CÁLCULO            | PROVENTOS E DESCONTOS                 |
|------------------------------|---------------------------------------|
| Faltas não justificadas: 00  | Férias: 2.380,02 P                    |
| Salário Base: 1.805,00       | 1/3 das Férias: 793,34 P              |
| Média Horas: 35,48           | Abono de Férias: 0,00                 |
| Média Valores: 544,67        | 1/3 do Abono de Férias: 0,00          |
| Outras Vantagens: 0,00       | Adicional do Dobro das Férias: 0,00   |
| TOTAL BASE CALCULO: 2.385,15 | 1/3 do Dobro das Férias: 0,00         |
|                              | Salário Família: 0,00                 |
|                              | 1ª Parcela 13º Salário: 0,00          |
|                              | Desconto da Previdência: 274,20 D     |
|                              | Desconto do imposto de Renda: 21,06 D |
|                              | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD: 433,87 D  |
|                              | CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL : 35,00 D  |
|                              | TOTAL DOS PROVENTOS: 3.173,36 P       |
|                              | TOTAL DOS DESCONTOS: 764,13 D         |
|                              | TOTAL LIQUIDO: 2.409,23 P             |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.409,23 (dois mil e quatrocentos e nove reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

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

CAROLINE DE ALMEIDA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.409,23(dois mil e quatrocentos e nove reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/09/2025  
TAQUARITUBA

CAROLINE DE ALMEIDA SILVA

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





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336011551654581017  
01/10/2025 16:37:37

### Cliente

Agência 2712-X  
Conta 21059-5 SANTA C M TAQUARITUBA  
Mês/ano referência SETEMBRO/2025

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

| Data       | Histórico            | Valor      | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota  | Saldo cotas    |
|------------|----------------------|------------|---------------------|-----------|------------------|-------------|----------------|
| 29/08/2025 | SALDO ANTERIOR       | 99.932,20  |                     |           | 70.821,063630    |             |                |
| 01/09/2025 | RESGATE              | 15.837,18  |                     | 15,87     | 11.230,104045    | 1,411656556 | 59.590,959585  |
|            | Aplicação 06/08/2025 | 15.837,18  |                     | 15,87     | 11.230,104045    |             |                |
| 04/09/2025 | RESGATE              | 1.500,00   |                     | 0,40      | 1.061,496923     | 1,413475600 | 58.529,462662  |
|            | Aplicação 06/08/2025 | 1.500,00   |                     | 0,40      | 1.061,496923     |             |                |
| 05/09/2025 | RESGATE              | 39.454,33  |                     |           | 27.901,077400    | 1,414079085 | 30.628,385262  |
|            | Aplicação 06/08/2025 | 39.454,33  |                     |           | 27.901,077400    |             |                |
| 08/09/2025 | APLICAÇÃO            | 114.061,31 |                     |           | 80.626,997815    | 1,414678868 | 111.255,383077 |
| 09/09/2025 | RESGATE              | 15.296,90  |                     |           | 10.808,339632    | 1,415286762 | 100.447,043445 |
|            | Aplicação 06/08/2025 | 15.296,90  |                     |           | 10.808,339632    |             |                |
| 11/09/2025 | APLICAÇÃO            | 3.816,25   |                     |           | 2.694,134488     | 1,416503154 | 103.141,177933 |
| 12/09/2025 | RESGATE              | 29.026,27  |                     | 1,40      | 20.483,557352    | 1,417120547 | 82.657,620581  |
|            | Aplicação 06/08/2025 | 28.081,38  |                     |           | 19.815,798758    |             |                |
|            | Aplicação 28/08/2025 | 6,01       |                     | 0,01      | 4,246872         |             |                |
|            | Aplicação 08/09/2025 | 938,88     |                     | 1,39      | 663,511722       |             |                |
| 15/09/2025 | RESGATE              | 10.303,03  |                     | 16,87     | 7.279,173246     | 1,417729686 | 75.378,447335  |
|            | Aplicação 08/09/2025 | 10.303,03  |                     | 16,87     | 7.279,173246     |             |                |
| 17/09/2025 | RESGATE              | 4.000,00   |                     | 8,44      | 2.824,937649     | 1,418948132 | 72.553,509686  |
|            | Aplicação 08/09/2025 | 4.000,00   |                     | 8,44      | 2.824,937649     |             |                |
| 18/09/2025 | RESGATE              | 2.795,03   |                     | 6,35      | 1.973,416223     | 1,419558615 | 70.580,093463  |
|            | Aplicação 08/09/2025 | 2.795,03   |                     | 6,35      | 1.973,416223     |             |                |
| 19/09/2025 | RESGATE              | 450,00     |                     | 1,09      | 317,631344       | 1,420168409 | 70.262,462119  |
|            | Aplicação 08/09/2025 | 450,00     |                     | 1,09      | 317,631344       |             |                |
| 30/09/2025 | RESGATE              | 2.409,23   |                     | 4,30      | 1.694,369971     | 1,424440967 | 68.568,092148  |
|            | Aplicação 08/09/2025 | 2.409,23   |                     | 4,30      | 1.694,369971     |             |                |
| 30/09/2025 | SALDO ATUAL          | 97.671,20  |                     |           | 68.568,092148    |             | 68.568,092148  |

### Resumo do mês

|                      |            |
|----------------------|------------|
| SALDO ANTERIOR       | 99.932,20  |
| APLICAÇÕES (+)       | 117.877,56 |
| RESGATES (-)         | 121.071,97 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 988,13     |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00       |
| IOF (-)              | 54,72      |
| RENDIMENTO LÍQUIDO   | 933,41     |
| SALDO ATUAL =        | 97.671,20  |

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

### Valor da Cota

|            |             |
|------------|-------------|
| 29/08/2025 | 1,411051987 |
| 30/09/2025 | 1,424440967 |

### Rentabilidade

|                  |        |
|------------------|--------|
| No mês           | 0,9488 |
| No ano           | 7,8484 |
| Últimos 12 meses | 9,9868 |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678