



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**

Mês de Referência **Janeiro**

Processo: **001/2023**
Recurso: **Custeio**
Ano: **2023**

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
2-fev	PMT		Deposito 1ª parcela	Recibo	570.300,00		80,57	
	Aplicação Financeira							
3-fev	Ana Maria Soldeira Miyoshi ME	09633626/0001-00	Prestação Serviços medicos	NF556		2.500,00		
3-fev	Ana Maria Soldeira Miyoshi ME	09633626/0001-00	Prestação Serviços medicos	NF559		9.382,50		
3-fev	Rodrigues & Politori Ltda	09211378/0001-09	Prestação Serviços medicos	NF1808		10.182,72		
3-fev	B.M. Rodrigues Ltda	46656470/0001-09	Prestação Serviços medicos	NF23		725,79		
3-fev	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços medicos	NF764		9.385,00		
3-fev	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços medicos	NF763		908,22		
3-fev	Taguai Serviços Medicos Ltda EPP	22978051/0001-25	Prestação Serviços medicos	NF874		9.385,00		
3-fev	Clinica Medica R. C. Duarte Ltda	26107993/0001-99	Prestação Serviços medicos	NF255		22.167,27		
3-fev	Serviços Medicos Silva Eirele ME	26621756/0001-30	Prestação Serviços medicos	NF506		19.034,56		
3-fev	Serviços Medicos Silva Eirele ME	26621756/0001-30	Prestação Serviços medicos	NF507		4.500,00		
3-fev	Clinica Médica Odontologica Taguai Ltda	08706551/0001-87	Prestação Serviços medicos	NF1085		8.000,00		
3-fev	Gomes dos Santos & Fontequa Ltda	34559486/0001-14	Prestação Serviços medicos	NF190		23.177,40		
3-fev	Giansante e Souto Serviços Medicos Ltda	34506699/0001-88	Prestação Serviços medicos	NF384		10.000,00		
3-fev	J G Serviços Médicos Ltda	48942300/0001-16	Prestação Serviços medicos	NF2		3.633,65		
3-fev	RR Serviços Medicos Ltda	48046828/0001-07	Prestação Serviços medicos	NF8		5.179,72		
3-fev	Deborah Haymee Assistencia Médica Ltda	46337856/0001-58	Prestação Serviços medicos	NF19		10.647,44		
3-fev	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52	Prestação Serviços medicos	NF689		6.054,85		
3-fev	Clinica Medica Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40	Prestação Serviços medicos	NF516		39.044,39		
3-fev	Taquarilab Lab. de Analises Clinicas	00577454/0001-20	Prestação Serviços medicos	NF1303		2.500,00		
3-fev	JJJ Associação Médica Eireli	04867797/0001-80	Prestação Serviços medicos	NF174		2.224,19		
3-fev	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços medicos	NF907		9.385,00		

17/03/23
M

3-fev	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços medicos	NF 908		5.091,36		
3-fev	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços medicos	NF 910		6.012,34		
3-fev	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços medicos	NF176		23.000,00		
3-fev	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços medicos	NF180		645,16		
3-fev	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços medicos	NF179		5.500,00		
3-fev	KDRS Consultorio Médico Ltda	26606187/0001-43	Prestação Serviços medicos	NF83		20.961,44		
3-fev	Tanino e Tanino Clinica Medica Ltda	32303343/0001-11	Prestação Serviços medicos	NF140		5.631,00		
3-fev	Carolina Fernandes Alves		Fopag 01/2023	Holerite		3.386,18		
3-fev	Leandro Laureano Silva		Fopag 01/2023	Holerite		3.355,36		
3-fev	Vanderlena Domingues da Silva		Fopag 01/2023	Holerite		1.830,75		
3-fev	Luiz Felipe Lara de Almeida		Fopag 01/2023	Holerite		2.071,01		
3-fev	Valdirene Nunes da Silva		Fopag 01/2023	Holerite		2.377,04		
3-fev	Maria Gabriely dos Santos Ribeiro		Fopag 01/2023	Holerite		1.704,64		
3-fev	Fernanda de Campos		Fopag 01/2023	Holerite		1.830,75		
3-fev	Main Francisco de Oliveira		Fopag 01/2023	Holerite		2.347,11		
3-fev	João Carlos da Silva		Fopag 01/2023	Holerite		2.678,73		
3-fev	Lucas Esteque Hori		Fopag 01/2023	Holerite		1.705,50		
3-fev	Luana Coelho Garcia		Fopag 01/2023	Holerite		2.578,39		
3-fev	Luana Coelho Garcia		FÉRIAS	Recibo		4.002,79		
3-fev	Maria Eduarda Evangelista Mendes		Fopag 01/2023	Holerite		1.704,64		
3-fev	Marcia Pereira de Oliveira		Fopag 01/2023	Holerite		2.121,03		
3-fev	Samira Morais de Oliveira		Fopag 01/2023	Holerite		1.704,64		
3-fev	Elisete Aparecida dos Santos		Fopag 01/2023	Holerite		1.704,71		
3-fev	Fabio Edral Pacheco		Fopag 01/2023	Holerite		350,44		
3-fev	leandro Rodrigues Cordeiro		Fopag 01/2023	Holerite		2.347,11		
3-fev	Jessica Fernanda de oliveira de Almeida		Fopag 01/2023	Holerite		3.230,61		
3-fev	Hugo Pereira de Moraes		Fopag 01/2023	Holerite		2.839,04		
3-fev	Marcelio Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38	Prestação Serviços medicos	NF221		25.212,00		
3-fev	Drieli Jesus do Carmo		Fopag 01/2023	Holerite		1.653,61		
3-fev	Andreia Aparecida de Oliveira		Fopag 01/2023	Holerite		1.268,15		
3-fev	Daniele Silverio Miranda		Fopag 01/2023	Holerite		1.830,75		
3-fev	Joseli Aparecida Vieira Ferreira		Fopag 01/2023	Holerite		1.830,75		
3-fev	Eloy Jose da Cruz		Fopag 01/2023	Holerite		1.948,86		
3-fev	Betania de Lourdes dos Santos		Fopag 01/2023	Holerite		3.957,35		

3-fev	Caroline de Almeida Silva		Fopag 01/2023	Holerite		1.830,75		
3-fev	Folha de Pagamento		jan/23	Holerite		122.030,34		
6-fev	Supermed Com. e Impl. de Prod. Med. Hosp.	11206099/0001-07	Medicamentos	NF667768		895,28		
6-fev	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	04192876/0001-38	Medicamentos	NF285590		749,93		
6-fev	Maria Rosalina Vieira Bispo	12088952/0001-98	Material de Escritorio	NF3004		345,00		
6-fev	Papelotti Livraria e Papelaria Ltda Me	67872044/0001-82	Material de Escritorio	NF 10540		408,56		
6-fev	CBS Medico Cientifica Ltda	48791685/0001-68	Material Hospitalar	NF1279540		781,00		
6-fev	Ativa Medico Cirurgica Ltda	09182725/0001-12	Medicamentos	NF201623		1.679,70		
6-fev	Super Rodrigues Taguai Eireli	27906222/0001-24	Alimentação	NF001740		4.294,37		
6-fev	Supermed Com. e Impl. de Prod. Med. Hosp.	11206099/0004-41	Material Hospitalar	NF460171		555,14		
6-fev	Receita Federal		Darf Simples 01/2023	Recibo		6.670,62		
6-fev	Comercial Rioclarense Ltda	67729178/0004-91	Medicamentos	NF1673107		776,95		
6-fev	Alexandre de oliveira Eletrica	26508034/0001-85	Manutenção Eletrica	NF5968		339,67		
6-fev	Alexandre de oliveira Eletrica	26508034/0001-85	Prestação de Serviços	NF732		120,00		
6-fev	Mediar Import e Distr. De Prod. Medicos	07752236/0001-23	Medicamentos	NF872786		1.199,82		
6-fev	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Medicamentos	NF164685		717,50		
6-fev	Comercial JVD Imp. e Exportação Ltda	10463489/0001-91	Material de Higiene	NF89957		1.125,00		1ºparc
6-fev	Mario Gabriel Filho Eireli	05444461/0001-77	Material de Higiene	NF728679		130,80		
6-fev	Mario Gabriel Filho Eireli	05444461/0001-77	Material de Higiene	NF728212		141,40		
6-fev	Mario Gabriel Filho Eireli	05444461/0001-77	Material de Higiene	NF728456		174,50		
6-fev	Edneia Cristina Toledo ME	04329661/0001-16	Alimentação	NF4389		459,70		
6-fev	Augusti Romano Solucoes Tecnologia	07106639/0001-03	Material de Informatica	NF7517		1.871,00		
6-fev	Ariane de Almeida Eireli	04386068/0001-01	Alimentação	NF19172		3.216,00		
6-fev	Graciela Assis da Silva	30252665/0001-53	Alimentação	NF639		1.447,38		
6-fev	Comercio de Gas Zanforlin Ltda	01740742/0001-16	Alimentação	NF025035		165,00		
6-fev	Comercio de Gas Zanforlin Ltda	01740742/0001-16	Agua	NF025017		1.368,00		
6-fev	Comercio de Gas Zanforlin Ltda	01740742/0001-16	Agua	NF025007		165,00		
6-fev	Comercio de Gas Zanforlin Ltda	01740742/0001-16	Agua	NF024955		165,00		
6-fev	Laboratorio de Anatomia Patologia	26696025/0001-65	Prestação Serviços medicos	NF1842		1.500,00		
6-fev	Kaio Aparecido de Paula		Fopag 01/2023	Holerite		1.734,43		
6-fev	M. Gabriel & Cia Ltda	46061206/0001-22	Material de Higiene	NF3415		113,75		
6-fev	M. Gabriel & Cia Ltda	46061206/0001-22	Alimentação	NF3413		21,99		
6-fev	M. Gabriel & Cia Ltda	46061206/0001-22	Agua	NF3414		9,99		
6-fev	M. Gabriel & Cia Ltda	46061206/0001-22	Material de Higiene	NF3412		34,33		

6-fev	M.Gabriel & Cia Ltda	46061206/0001-22	Alimentação	NF3411	71,92	
6-fev	M.Gabriel & Cia Ltda	46061206/0001-22	Alimentação	NF3410	36,45	
7-fev	Josiane de fatima Fragoso		Fopag 01/2023	Holerite	1.830,75	
7-fev	Josiane de fatima Fragoso		Férias	Recibo	2.543,39	
8-fev	Taquarilab Lab. de Analises Clinicas	00577454/0001-20	Prestação de Serviços	NF1306	6.721,10	
9-fev	Receita Federal		INSS 01/2023	Recibo	29.017,98	
9-fev	CLJ Salgado de Souza Pres.Serv.Medicos	07464154/0001-83	Prestação de Serviços	NF566	5.091,37	
9-fev	Heloisa Maria Leme Rodrigues		Fopag 01/2023	Holerite	1.704,64	
13-fev	Augusti Romano Solucoes Tecnologia	07106639/0001-03	Materias Permanente	NF007564	860,00	
13-fev	Mult Med. Equipamentos Hospiotulares	62334156/0001-66	Material Hospitalar	NF52796	247,96	
13-fev	Prefeitura Municipal de Taquarituba		ISS Electronico Retido/2023	Recibo/Guia	317,56	
13-fev	Edneia Cristina Toledo ME	04329661/001-16	Alimentação	NF004400	493,50	
13-fev	Cecilia Gobbo Papelaria Me	12443377/0001-02	Material de Escritorio	NF1592	942,00	
14-fev	Receita Federal		IRRF 01/2023	Recibo	150,00	
14-fev	Receita Federal		Darf Simples 01/2023	Recibo	175,20	
14-fev	Receita Federal		Darf Simples 01/2023	Recibo	432,45	
14-fev	Receita Federal		Darf Simples 01/2023	Recibo	168,53	
14-fev	Receita Federal		Darf Simples 01/2023	Recibo	69,75	
14-fev	Receita federal		Darf Simples 01/2023	Recibo	22,50	
14-fev	Receita Federal		Darf Simples 01/2023	Recibo	2.192,03	
14-fev	Receita Federal		Darf Simples 01/2023	Recibo	150,00	
24-fev	Mario Gabriel Filho Eireli	05444461/0001-77	Material de Higiene	NF 729148	310,92	
28-fev	F.C. Silva Pires Distribuidora	05516724/0001-06	Material de Escritorio	NF106193	118,72	
28-fev	Laboratorio de Anatomia Patologia	26696025/0001-65	Prestação Serviços Medicos	NF1887	850,00	
28-fev	Mario Gabriel Filho Eireli	05444461/0001-77	Material de Higiene	NF729402	51,80	
28-fev	Mario Gabriel Filho Eireli	05444461/0001-77	Material de Higiene	NF729365	41,00	
***	***	***	TOTAL NO MÊS		570.280,36	100,21
				Receita	Despesa	Saldo a Transportar

Conciliação Bancária

Conta:

Saldo no Extrato:

100,21

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07
 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2023

Código: 16 Nome do Funcionário: FATIMA APARECIDA DA CUNHA COZINHEIRA
 CBO: 513220 Departamento: 5 Faltas: 1
 Admissão: 01/02/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,66		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,95		147,13	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,84	147,13	
			Valor Líquido →	1.704,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.851,84	1.851,84	148,14	1.704,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: _____
 Data: ____/____/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07
 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2023

Código: 58 Nome do Funcionário: FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 4 Faltas: 1
 Admissão: 11/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	171,28	
			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.759,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: _____
 Data: ____/____/____

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

CC: SANTA CASA DE MISERI-
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
21	GISELE DOS SANTOS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/11/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,28		214,97	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	277,05		277,05	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/10023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos 2.597,06	Total de Descontos 492,02	
			Valor Líquido →	2.105,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.597,06	2.597,06	207,76	2.002,91	7,50

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado GISELE DOS SANTOS NUNES		Numero Carteira Profissional 31425	Série 324
PERÍODOS			
De Aquisição 01/11/2021 A 31/10/2022	De Gozo das Férias 01/02/2023 A 02/03/2023 = 30 Dias	De Abono	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.568,02 P
Salário Base: 1.859,74	1/3 das Férias: 856,01 P
Média Horas: 182,09	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 370,55	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.412,38	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 314,20 D
	Desconto da Previdência: 62,00 D
	Desconto do imposto de Renda: 277,05 D
	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD: 3.424,03 P
	TOTAL DOS PROVENTOS: 853,25 D
	TOTAL DOS DESCONTOS: 2.770,78 P
	TOTAL LIQUIDO:

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/1/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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\$ 2.770,78 (dois mil setecentos e setenta reais e setenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, _____ Data: _____

GISELE DOS SANTOS NUNES

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\$ 2.770,78 (dois mil setecentos e setenta reais e setenta e oito 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: 27/01/2023
TAQUARITUBA

GISELE DOS SANTOS NUNES

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
61	GISLAINE NUNES FOGACA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	18/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,11		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	21,38		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		124,02	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	354,94		354,94	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.654,86	478,96	
			Valor Líquido →	1.175,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.595,04	1.595,04	127,60	1.281,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
61	GISLAINE NUNES FOGACA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	18/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,11		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	21,38		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		124,02	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	354,94		354,94	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.654,86	478,96	
			Valor Líquido →	1.175,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.595,04	1.595,04	127,60	1.281,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 4 Nome do Funcionário HELENA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM
 CBO 322230 Departamento 4 Faltas 1
 Admissão: 01/08/1998

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.591,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	350,15		
998	I.N.S.S.	8,14		184,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,54	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.269,25	198,24	
			Valor Líquido →	2.071,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.269,25	2.269,25	181,54	2.084,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Linha

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 48 Nome do Funcionário IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES ENFERMEIRA
 CBO 223505 Departamento 4 Faltas 1
 Admissão: 01/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	136,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:43	709,09		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,34		490,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,73	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.748,06	812,63	
			Valor Líquido →	3.935,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.748,06	4.748,06	379,84	4.257,16	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Linha

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 52 Nome do Funcionário INGRID DE CAMARGO FREIRE
 TECNICO DE ENFERMAGEM

CBN 322205 Departamento 4 Faltas 1
 Admissão: 21/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	100,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICAÇÕES	100,00	100,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	522,00	522,00		
998	I.N.S.S.	8,60		244,47	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	448,89		448,89	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.842,52	693,31	
			Valor Líquido →	2.149,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.842,52	2.842,52	227,40	2.029,33	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE FEVEREIRO ***

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 2 Nome do Funcionário IRAIDES TEREZINHA PAULO
 FAXINEIRA

CBN 514320 Departamento 2 Faltas 1
 Admissão: 01/09/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	521,45		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	184,80		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		9,25	
998	I.N.S.S.	7,50		52,98	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			706,25	62,21	
			Valor Líquido →	644,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	2.356,50	2.356,50	188,52	644,04	0,00

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

CC: SANTA CASA - REPASSE
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fiml
 65 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES 413115 3 1
 FATURISTA Admissão: 04/06 2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	13,00	757,01		
9522	DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF. 15 DIAS	3,00	174,69		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	528,42		
298	HORAS EXTRAS 100%	5:00	90,26		
306	BANCO DE HORAS	156:00	2.816,07		
20	GRATIFICACOES	700,00	700,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		96,10	
998	I.N.S.S.	10,45		511,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		239,25	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	531,35		531,35	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			5.066,45	1.377,72	
			Valor Líquido →	3.688,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,17	6.449,87	6.624,56	529,95	3.890,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fiml
 34 JOSE CARLOS CARVALHO 514120 8 1
 ZELADOR Admissão: 02/05/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.549,18		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	14,48		
298	HORAS EXTRAS 100%	4:00	75,27		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	8,21		201,84	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			2.459,73	201,84	
			Valor Líquido →	2.257,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.549,18	2.459,73	2.459,73	196,77	1.878,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JOSE CARLOS CARVALHO	Numero Carteira Profissional 037225	Série 441
--	--	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/05/2021 A 01/05/2022	De Gozo das Férias 01/02/2023 A 10/02/2023 = 10 Dias	De Abono 11/02/2023 A 15/02/2023 = 5 Dias
---	---	--

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 884,55 P
Salário Base: 1.549,18	1/3 das Férias: 294,85 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 442,28 P
Média Valores: 927,56	1/3 do Abono de Férias: 147,43 P
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.476,74	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 88,45 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.769,11 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 88,45 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.680,66 P

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00110023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.680,66 (um mil seiscentos e oitenta reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
Data: _____

CIENTE, _____
JOSE CARLOS CARVALHO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.680,66 (um mil seiscentos e oitenta reais e sessenta e seis 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: 27/01/2023
TAQUARITUBA

JOSE CARLOS CARVALHO

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas
63	JOSIANE APARECIDA SILVA FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	08/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 007/1/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.830,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/02 2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	899,87		
8786	DIAS AFAST. P/ACID. TRABALHO	1,00	59,99		
9523	DIAS AFAST P/ACID TRAB IGUAL/INF. 15 DIA	15,00	899,88		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	252,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:00	117,28		
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	1,00		59,99	
998	I.N.S.S.	7,50		97,38	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 007/1/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.258,34	157,37	
			Valor Líquido →	2.100,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	1.298,47	2.258,34	180,66	1.911,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI-
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41:15	236,42		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	412,00	
998	I.N.S.S.	9,85		212,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			4.184,50	624,68	
			Valor Líquido →	3.559,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.184,50	4.184,50	334,76	3.772,50	22,50

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI-
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.695,33		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	6,00	646,88		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	199,05		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	51,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	210,00		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.045,00	1.045,00	546,82	
998	I.N.S.S.	10,62		399,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		1.039,96	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	1.039,96			
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			5.147,47	1.985,80	
			Valor Líquido →	3.161,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.147,47	5.147,47	411,79	4.600,65	22,50

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	14/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,83			
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	160,31			
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00			
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	500,00		500,00		
998	I.N.S.S.	7,89		138,93		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	424,18		424,18		
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.760,69	1.064,11		
			Valor Líquido →	697,58		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55		1.760,69	1.760,69	140,85	1.621,76	0,00

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

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

1/1/23

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	24/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74			
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	100,38			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	522,00	522,00			
998	I.N.S.S.	8,60		244,42		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,62		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	564,55		564,55		
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.842,52	832,59		
			Valor Líquido →	2.009,93		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74		2.842,52	2.842,52	227,40	2.218,92	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

1/1/23

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE FEVEREIRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07
 CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	17/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	431,74		
998	I.N.S.S.	8,33		219,51	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	467,90		467,90	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.634,91	687,41	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Valor Líquido →	1.947,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.634,91	2.634,91	210,79	1.846,63	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07
 CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	411010	6	1
		Admissão:	01/07/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	105,61		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	3,13		
998	I.N.S.S.	7,50		7,92	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			108,74	7,92	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Valor Líquido →	100,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.273,93	4.330,04	4.330,04	346,39	0,00	0,00

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 7 Nome do Funcionário: MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM
 CBO: 322230 Departamento: 4 Faltas: 1
 Admissão: 22/02/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,94		147,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,76	147,12	
			Valor Líquido →	1.704,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.851,76	1.851,76	148,14	1.704,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 12 Nome do Funcionário: MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS
 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CBO: 322205 Departamento: 4 Faltas: 1
 Admissão: 06/01/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	400,90		
998	I.N.S.S.	8,28		215,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,93	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	259,52		259,52	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,14	510,55	
			Valor Líquido →	2.087,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.598,14	2.598,14	207,85	2.383,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista Folha Mensal Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1	MARIA FERNANDA SIMOES ASSAF RIVERA NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	20/10/1993	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	108,22		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,96		
998	I.N.S.S.	7,50		8,11	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			111,18	8,11	
			Valor Líquido →	103,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.354,84	4.437,05	4.437,05	354,95	103,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista Folha Mensal Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
28	MICHELE DE FAVERI ENFERMEIRO(A) C.C.I.H	223505	4	1
		Admissão:	01/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.678,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	10,48		517,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,60	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	774,12		774,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.938,62	1.650,30	
			Valor Líquido →	3.288,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.678,22	4.938,62	4.938,62	395,08	4.421,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensa Janeiro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
30	NAIANA BORGES FATURISTA	413115	6	1	
		Admissão:	12/04/2010		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,17		
20	GRATIFICACOES	700,00	700,00		
998	I.N.S.S.	8,22		205,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,64	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	463,97		463,97	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.505,17	699,54	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Valor Líquido →	1.805,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,17	2.505,17	2.505,17	200,41	2.299,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Lugar

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensa Janeiro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	223505	4	1	
		Admissão:	26/10/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	107,81		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,40		
998	I.N.S.S.	7,50		8,71	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			118,65	8,71	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Valor Líquido →	109,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.513,84	5.513,84	441,10	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Lugar

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

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

CC: SANTA CASA DE MTSERT
 Mensalista

Polina Mensa
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	2
		Admissão:		01/09 2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	370,06		
998	I.N.S.S.	8,24		210,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,48	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de vencimentos	Total de Descontos	
			2.561,37	244,47	
			Valor Líquido →	2.316,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.561,37	2.561,37	204,90	2.350,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Polina Mensa
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Faixa
5	PAULO CESAR DE SOUZA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:		01/10 1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	57,55		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	299,25		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,99		153,84	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.926,35	153,84	
			Valor Líquido →	1.772,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.926,35	1.926,35	154,10	1.772,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERT Mensalista Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 32 PRISCILA FERRARI GONCALVES 223505 4 1
 ENFERMEIRA Admissão: 05/03/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	22,00	2.371,89		
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,73	78,73		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	26,23	26,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	184,80		
248	GRATIFICACOES CARGO DE CONFIANÇA	40,00	948,75		
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.045,00	1.045,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		49,01	
998	I.N.S.S.	10,27		471,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	726,76		726,76	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			4.655,40	1.522,86	
			Valor Líquido →	3.132,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	6.106,98	6.106,98	488,55	4.128,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste termo
 Assinatura do Funcionário:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 8 QUELMI YONE FERRAZ 322205 4 1
 TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 04/04/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	59,99		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,40		
998	I.N.S.S.	7,50		5,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			70,98	5,12	
			Valor Líquido →	65,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.745,20	2.745,20	219,61	65,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste termo
 Assinatura do Funcionário:

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Faixa
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	514320	2	
		Admissão:	07/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,50	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,50	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.830,75	6,00

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

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Faixa
72	SANDRA REGINA RABELO ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	19/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	147,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134,12	769,16		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,39		500,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		207,70	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.819,69	708,63	
			Valor Líquido →	4.111,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.819,69	4.819,69	385,57	3.749,99	15,00

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

13/01

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07
 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 35 Nome do Funcionário: SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES LAVADEIRA
 Fone: 516310
 Departamento: 2
 Admissão: 01.10.2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,87		136,14	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos: 1.729,95	Total de Descontos: 136,14	
			Valor Líquido: 1.593,79		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.729,95	1.729,95	138,39	1.404,20	0,00

Declaro ser verdadeira a informação fornecida pelo(a) funcionário(a) acima.

Assinatura do(a) Empregador(a)

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07
 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 42 Nome do Funcionário: SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM
 Fone: 322205
 Departamento: 4
 Admissão: 01.10.2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,28		214,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,50	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos: 2.597,06	Total de Descontos: 235,90	
			Valor Líquido: 2.360,46		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.597,06	2.597,06	207,76	2.192,50	7,50

Declaro ser verdadeira a informação fornecida pelo(a) funcionário(a) acima.

Assinatura do(a) Empregador(a)

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES	Número Carteira Profissional 066611	Série 00175
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/10/2021 A 30/09/2022	De Gozo das Férias 04/02/2023 A 05/03/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.776,08 P
Salário Base: 1.469,55	1/3 das Férias: 592,03 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 215,30	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.684,85	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 193,59 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.368,11 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 193,59 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.174,52 P

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/1/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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\$ 2.174,52 (dois mil cento e setenta e quatro reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____

SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES

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\$ 2.174,52 (dois mil cento e setenta e quatro reais e cinquenta e dois 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: 27/01/2023
TAQUARITUBA

SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES

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

CC: SANTA CASA - REPASSE
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
37	SONIA REGINA CAMARGO AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	411010	3	1
		Admissão:	02/01/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.273,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	742,93		
306	BANCO DE HORAS	118:00	3.863,24		
998	I.N.S.S.	11,13		877,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.056,44	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	959,19		959,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.880,10	2.892,84	
			Valor Líquido →	4.987,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.273,93	7.507,49	7.880,10	630,40	7.002,88	27,50

Declaram ser verdadeiras e corretas as informações aqui declaradas neste termo.
 Assinatura do Funcionário: _____
 Data: _____

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	04/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	758,48		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	15,00	711,07		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,76		121,72	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.569,55	121,72	
			Valor Líquido →	1.447,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.569,55	1.569,55	125,56	1.447,83	0,00

Declaram ser verdadeiras e corretas as informações aqui declaradas neste termo.
 Assinatura do Funcionário: _____
 Data: _____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07
 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Faixa
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
			Admissão:	13/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,12		180,98	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,19	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	424,29		424,29	
Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.220,14	614,76	
			Valor Líquido →	1.605,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.220,14	2.220,14	177,61	2.039,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07
 CC: SANTA CASA - REPASSE
 Mensalista
 Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Faixa
90	THALIA ALVES DA SILVA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	6	1
			Admissão:	11/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
998	I.N.S.S.	7,67		112,72	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	391,28		391,28	
Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.469,55	504,30	
			Valor Líquido →	965,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.469,55	1.469,55	117,56	1.356,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólar	
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA	514320	2	Admissão: 01/03/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	47,40		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,38		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	16,80		
998	I.N.S.S.	7,50		4,61	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			64,58	4,61	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Valor Líquido →	59,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
1.469,55	2.443,89	2.443,89	195,50	0,00	0,00

Despacho de homologação e imputação Opodo (documentado neste mês)

Assessoria de Fins. Contab.

12/23

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fólar	
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	Admissão: 01/03/2003	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,86		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	61,68		
998	I.N.S.S.	8,11		177,90	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.193,68	177,90	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Valor Líquido →	2.015,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
1.859,74	2.193,68	2.193,68	175,49	2.015,78	7,50

Despacho de homologação e imputação Opodo (documentado neste mês)

Assessoria de Fins. Contab.

12/23

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	513220	5	1
		Admissão:	02/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,66		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,95		147,13	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,84	147,13	
			Valor Líquido →	1.704,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Fixas IRRF
1.469,55	1.851,84	1.851,84	148,14	1.704,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste vector.

Assinatura do Funcionário

Data

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO



NF-e

Nº 667768
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA: 1
1-SAIDA: 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0111 2060 9900 0107 5500 1000 6677 6810 0066 1831

Nº 667768
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235156584587 13/01/2023 14:45:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
13/01/2023

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
13 JAN 2023

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2023 895,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
895,28	65,73	0,00	0,00	895,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				895,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,96	3,96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23101	CEFALEXINA 500MG 10CAPS GEN-UQF LT 2242126 (100) 10/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 22-42126, Qtde: 100, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30042052	300	6108	CX	100	5.2130	521,30	521,30	20,85		4,00	
7483	CEFARISTON 1000MG PO INJ.100FAM-BLAU LT 22081066 (1) 08/2024 (Fornecedor: 47, Lote: 22081066, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30042051	000	6108	CX	1	361,0200	361,02	361,02	43,32		12,00	
19302	GLIBENCLAMIDA 5MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B22B3014 (10) 03/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B22B3014, Qtde: 10, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	500	6108	CX	10	1,2960	12,96	12,96	1,56		12,00	


Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 501/2023
fi 31230 junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R30V1;R8P2V1;|OC.:676001
ITEM 1 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 63,36
Pedido: 635956
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6. Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

Mercadorias avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento do transportes.

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 12/01/2023		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ		NF-e	
				Total NF: 749,93		Nº: 285590 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CONTROLE FISCO 
		Nº 285.590 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523.0104.1928.7600.0138.5500.1000.2855.9010.0823.9500
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
			DADOS DA NF-e 135230061279198 - 12/01/2023 16:12:06

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ		DATA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		12/01/2023	
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO Taquarituba		UF SP		DATA DA SAÍDA 12/01/2023	
FONE / FAX (014)3228-2305		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:10:46	

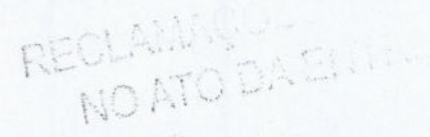
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
MUNICÍPIO		UF		FONE / FAX	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a					

FATURA/DUPLICATAS 285590/1 - 11/02/23 - 749,93	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 749,93	VALOR DO ICMS 106,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 749,93		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 749,93			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO		CÓDIGO ANNT		PLACA DO VEICULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		0								12.270.745/0001-50	
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115				PESO LÍQUIDO 4,8800	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000							

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17455 30049099	(-) SIMETICONA 75 MG/ML PLAS OPC GOT X 10 ML (EMB HOSP) GNERICO Marca: HIPOLABOR Princípio Ativo: SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 Modelo: CX C/200 FR Lote: 0265/22 - 28/02/2024 Qtde: 1.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	1,0000	472,0000	0,0000	472,00	472,00	56,64	0,00	12,00	0,00
16395 30042059	(+) CEFTRIAXONA SODICA 1G I.V. AMPLOSPEC (EMB HOSP) Marca: BIOCHIMICO Princípio Ativo: CEFTRIAXONA 1G INJ Modelo: CX C/50 FA Lote: 009562 - 30/06/2025 Qtde: 1.00 / CEST: 13.003.00	000 5102	CX	1,0000	222,0000	0,0000	222,00	222,00	39,96	0,00	18,00	0,00
18869 30049069	(+) FENOBARBITAL 100 MG/ML SOL IN X 2 ML FENOCRIS Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: FENOBARBITAL 200MG I.V./I.M Modelo: CX C/25AMPXZML Lote: 22070535 - 30/07/2024 Qtde: 1.00 Lista: B1	000 5102	CX	1,0000	55,9300	0,0000	55,93	55,93	10,07	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 159831 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: PEDIDO: 678154 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado RS: 100,87 Federal RS: 56,64 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO 
---	--



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
3004

Código de Verificação de Autenticidade
IDURWK99Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/01/2023 às 09:33:16

Chave de Acesso
63838819CXC8QHPA0RRM4KZXUYT1B0RC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/fssweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
16/01/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
1 - Sim 2 - Não Microempresário Individual (MEI) 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 12.088.952/0001-98 RG/Inscrição Estadual 685.000.098.111 Inscrição Municipal 2041460 Cadastro 000009306 Nome/Razão Social MARIA ROSALIA VIEIRA BISPO 19544473882
Logradouro RUA SÃO PAULO, 339 Complemento Bairro CENTRO
CEP 18740-000 Cidade TAQUARITUBA-SP Telefone E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,0000	UN	CARIMBO NYKON 302	30,00	R\$ 150,00
1,0000	UN	CARIMBO MADEIRA	20,00	R\$ 20,00
5,0000	UN	TONER BROTHER 1060	35,00	R\$ 175,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 13.05 Aliquota 0,00% Atividade Município 0000130000005 Código CNAE 4751200 Construção Civil
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 345,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 345,00 R\$ 0,00 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 345,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA ROSALIA VIEIRA BISPO 19544473882 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3004 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IDURWK99Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

Recebemos de PAPELOTTI LIVRARIA E PAPELARIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 27/01/2023 Dest/Rem: SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA/ MANDAR BOLETO NO EMA Valor Total: 510,70

NF-e
Nº 000.010.540
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PAPELOTTI LIVRARIA E PAPELARIA LTDA ME

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXO, 865 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone (14)3762-1150

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº 000.010.540
Série 000
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO: 3523 0167 8720 4400 0182 5500 0000 0105 4011 3421 4210

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 DENTRO DO ESTADO

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230141114109 27/01/2023 13:49:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685011132111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO (TRIBUTÁRIO)

CNPJ - CPF: 67.872.044/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA/ MANDAR BOLETO NO EMA	CNPJ - CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 27/01/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 09	BARRIO - DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA 27/01/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	CEP 18740-000
	TELEFONE - FAX (14)3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 10540 - Valor Original: R\$ 510,70 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 510,70

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 10/02/2023
Valor R\$ 510,70

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBS	VALOR DO ICMS SUBS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	510,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	510,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESQUILHADO	ESPECIFICADO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS/ISS	CT/CF	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASIS DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS 0%	VALOR ICMS 11%	VALOR ICMS 20%
7897237304080	PASTA POLIPROPILENO ECONOMICA LB 20MM ROSA DAC	42021210	0500	5405	UND	8,0000	4,50	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897476677446	NOTINHAS T003 CORES TRIS	48114110	0102	5102	UND	2,0000	10,50	0,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896644701945	PASTA NOVAONDA 35MM VERMELHA POLIBRAS	42021210	0500	5405	UND	8,0000	8,50	0,00	71,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4902505355783	MARCADOR QUADRO BRANCO LIQUIDO RECARREGAVEL AZUL PILOT	96082000	2500	5405	UND	1,0000	14,50	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896603805011	BLOCO AUTO ADESIVO MEMO NOTE 76X76 320 FLS 5 CORES NEON ADELBRAS	48114110	2102	5102	UND	1,0000	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897256213147	BLOCO ADESIVO RECAD0 38X50 AMARELO LEO E LEO	48201000	2102	5102	UND	1,0000	5,90	0,00	5,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897424082124	CANETA MARCA TEXTO LUMI COLOR 200-SL AMARELA PILOT	96082000	3500	5405	UND	4,0000	4,20	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898584550010	LIVRO ATAS 50 FOLHAS LA001 PAG BRASIL	48202000	0500	5405	UND	1,0000	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897849610063	CLIPS GALVANIZADO 500G 20 BACCHI	83059000	0102	5102	CXA	1,0000	27,90	0,00	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18070330129627	CANETA ESFEROGRAFICA 1.0 CRISTAL AZUL BIC	96081000	4500	5405	UND	50,0000	1,30	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896603803796	FITA QUALITAPE 48MMX40M TRANSPARENTE ADELBRAS	39191010	4102	5102	RLO	4,0000	6,90	0,00	27,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898457740364	GRAMPO COBREADO 26/b C/5000 GRAMP LINE	83052000	2102	5102	UND	2,0000	12,90	0,00	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896603805011	BLOCO AUTO ADESIVO MEMO NOTE 76X76 320 FLS 5 CORES NEON ADELBRAS	48114110	2102	5102	UND	1,0000	19,90	0,00	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898504392188	ARQUIVO MORTO FACIL AMARELO POLIBRAS	39231090	0102	5102	UND	10,0000	9,90	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897562219529	PASTA REGISTRADORA A-Z OFICIO LARGO VERMELHA FRAMA	48203000	5102	5102	UND	1,0000	18,50	0,00	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 90,27 Federal, 91,91 Estadual, 0,00 Municipal Fonte IBPT/FECOMERCIO SP BEASCD
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!
Referente aos pedidos: 063162-111 - 21/12/2022, 119267-144 - 10/01/2023, 003134-122 - 16/01/2023, 119656-144 - 20/01/2023

RESERVADO AO FISCO

**PAPELOTTI LIVRARIA E PAPELARIA
LTDA ME**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXO, 865 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP 18740-000
Fone: (14)3762-1150

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.010.540
Série 000
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO*

3523 0167 8720 4400 0182 5500 0000 0105 4011 3421 4210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230141114109 27/01/2023 13:49:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685011132111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CPF - CPF

67.872.044/0001-82

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CS/ISS	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR TOTAL
7897237356436	PASTA REGISTRADORA A-Z OFICIO PREMIUM 75MM ROSA DAC	48203000	0500	5405	UND	1,0000	17,90	0,00	17,90	0,00	0,00	0,00	17,90
7899150702420	ENVELOPE PLAST OFICIO 4 FUROS 0,15 KAZ	39232990	0500	5405	UND	10,0000	0,30	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	3,00
6969007561072	CANETA ESFEROGRAFICA ZXB007	96082000	0102	5102	UND	1,0000	8,50	0,00	8,50	0,00	0,00	0,00	8,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 000 / 1.0023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA**

RUA PALMORINO MONACO, 630
BRAS Cep:03043-000
SAO PAULO/SP
Fonc: 551133472700

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

N. 001279540
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0148 7916 8500 0168 5500 3001 2795 4011 0011 9016

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA POR VENDA PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230047196267 10/01/2023 14:40:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07 DATA DE EMISSÃO 10/01/2023
ENDERECO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA ENTRADA/SAÍDA 10/01/2023
MUNICIPIO TAQUARITUBA FONE/FAX 1437621700 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA 14:39:00

FATURA
001
14/02/2023
781,00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 781,00 VALOR DO ICMS 103,87 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 781,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 781,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDERECO R SANTA CLARA MUNICIPIO C.C.11A UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA(S) MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,200 PESO LIQUIDO 0,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	90183219	800	5102	UN	50,0000	15,620000	781,00	781,00	103,87	0,00	13,30%	0,00%
000150	AGULHA ANESTESIA RAQUI SPINAL 27G 3 1/2 90X4 BD Lote: 2209 010 Dt Valid: 31/07/27 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 3D0C612B-4AEB-4265 -9CA1-6B3F7E011533.						000						

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

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135230047196267
VOLUME(S): 0001101660/ **Cubagem: 0.00058 PV: 581357** Forma de pagamento:
BOLETO Pedido Cliente: 676001 ALIQ. DE ICMS EM 13,30% CONF. LEI 17.293/2020,
Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021

RESERVADO AO FISCO

Rota/Zona: 49 / 50 MP FES QUINHOS



CBS: 581357

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
 AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
 MILHO BRANCO - 36083-770
 JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.201.623
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2016 2312 8956 2466

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

131235150469595 - 10/01/2023 16:12:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

13262 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

10/01/2023

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/01/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

23:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

14/02/2023

Valor

RS 1.679,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.679,70	201,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.676,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	93,45	0,00	1.679,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

FRETE

0- Por conta do Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

MG

CNPJ / CPF

23.063.875/0001-38

ENDEREÇO

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICÍPIO

CONTAGEM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

1146/1094

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,180

PESO LÍQUIDO

2,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
209598	AZITROMICINA 500MG CPR REV GEN - MEDQUIMICA Lote: 022977 Dt. Validade: 01/09/2024 Lote: 022977 Quant: 300.000 Fab: 20/09/2022 Val: 01/09/2024	30042029	000	6108	CP	300,0000	0,7813	234,39	0,00	234,82	28,18		12,00	
192956	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2 ML GEN - SANTISA (B1) Lote: 20106621 Dt. Validade: 01/08/2023 Lote: 20106621 Quant: 100.000 Fab: 01/08/2021 Val: 01/08/2023	30039074	000	6108	AP	100,0000	0,6954	69,54	0,00	69,66	8,36		12,00	
200559	FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Lote: 1291572 Dt. Validade: 01/05/2024 Lote: 1291572 Quant: 3.000 Fab: 27/05/2022 Val: 01/05/2024	38229000	000	6108	CX	3,0000	22,8795	68,64	0,00	68,76	8,25		12,00	
200559	FITA GLICOS. ON CALL PLUS II CX C/50 G133-111C Lote: 1291622 Dt. Validade: 01/08/2024 Lote: 1291622 Quant: 57.000 Fab: 09/08/2022 Val: 01/08/2024	38229000	000	6108	CX	57,0000	22,8795	1.304,13	0,00	1.306,46	156,78		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: RS 93,45 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
 OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP FELO Nº DO CNPJ -
 PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE
 25351660945 ,AE25351664532 - APOIO: 676001 Vendedor: 1140 - Usuario: LUCIANA DAV: 888464

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 12/01/2023 as 07:48:47

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RECEBIMOS DE JOSEF RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS FRONTIÇOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 ENDEREÇO: RUA 13, 123 - CENT. / END.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - TAQUARITUBA/SP 13.254-012

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.001.740
 SÉRIE 55

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP


R 15 DE NOVEMBRO, 566
 SL COMERCIAL
 CENTRO
 TAGUAI - SP
 CEP: 13890-000

FONE: (14)3386-2045

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.001.740
 SÉRIE 55
 FOLHA 01/02



DATA DE EMISSÃO:
 3523 0127 9062 2200 0124 5505 5000 0017 4017 4837 9745

URL para consulta de autenticidade: www.inf.br/validar

TIPO DE OPERAÇÃO: LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO

IDENTIFICADOR DE AUTENTICAÇÃO: 135230019825346 05/01/2023 09:25:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 577.015.443.118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO: 27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07

ENDEREÇO: R. MAE FLORIANA BASTO, 90

CENTRO

CEP: 13.740-000

CIDADE: TAQUARITUBA

UF: SP

TELEFONE: (14) 3362-1700

DATA DE EMISSÃO: 05/01/2023

HORA DE EMISSÃO: 10:25:15

FATURA / DUPLICATAS

--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DE CÁLCULO DO ICMS DESTITUÍDO	VALOR DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DE CÁLCULO DO ICMS DEBITADO	VALOR DE CÁLCULO DO ICMS CANCELADO	VALOR TOTAL DO ICMS
2.765,00	290,59	0,00	0,00	176,20	4.294,37
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.294,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

VALOR TOTAL: 0,000

VALOR DE ICMS: 0,000

LOCAL DE ENTREGA

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CIDADE: TAQUARITUBA

UF: SP

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM	CFOP	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESLIGADO	ICMS SUBSTITUÍDO	ICMS DEBITADO	ICMS CANCELADO
1	ALMOÇO COM BEBIDA	20000000	5102	KG	176,20	176,20	17,62	0,00	0,00	17,62	0,00
1	CAFÉ	24021000	5102	KG	1,00	1,00	0,10	0,00	0,00	0,10	0,00
1	DOCE	21029000	5102	KG	1,00	1,00	0,10	0,00	0,00	0,10	0,00
1	FRANGO	02051100	5102	KG	19,90	19,90	1,99	0,00	0,00	1,99	0,00
1	LEITE	04019000	5102	LITRO	4,00	4,00	0,40	0,00	0,00	0,40	0,00
1	MILHO VERDE	10059000	5102	KG	89,00	89,00	8,90	0,00	0,00	8,90	0,00
1	TEMP. FAVORITES	21039000	5102	KG	5,99	5,99	0,60	0,00	0,00	0,60	0,00
1	LEITE COND. SEM SORO	04029000	5102	LITRO	3,00	3,00	0,30	0,00	0,00	0,30	0,00
1	BORRACHA	40123000	5102	UNID	4,95	4,95	0,49	0,00	0,00	0,49	0,00
1	MALHA FURGON 2000	39039000	5102	UNID	10,00	10,00	1,00	0,00	0,00	1,00	0,00
1	PIZZA	21029000	5102	UNID	16,00	16,00	1,60	0,00	0,00	1,60	0,00
1	PIZZA	21029000	5102	UNID	16,00	16,00	1,60	0,00	0,00	1,60	0,00
1	PIZZA	21029000	5102	UNID	16,00	16,00	1,60	0,00	0,00	1,60	0,00
1	PIZZA	21029000	5102	UNID	16,00	16,00	1,60	0,00	0,00	1,60	0,00
1	PIZZA	21029000	5102	UNID	16,00	16,00	1,60	0,00	0,00	1,60	0,00
1	PIZZA	21029000	5102	UNID	16,00	16,00	1,60	0,00	0,00	1,60	0,00
1	PIZZA	21029000	5102	UNID	16,00	16,00	1,60	0,00	0,00	1,60	0,00
1	PIZZA	21029000	5102	UNID	16,00	16,00	1,60	0,00	0,00	1,60	0,00
1	PIZZA	21029000	5102	UNID	16,00	16,00	1,60	0,00	0,00	1,60	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: FCF - CUPOMI DATA - 3/06/2023, 12:56:19 01/2023

Val Aprox dos Tributos: R\$ 176.204,10% (IBPT)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

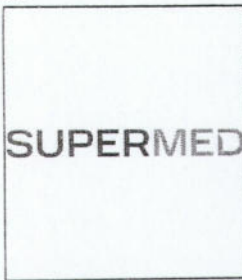


NF-e

Nº 460171
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Avenida Tower Automotiva, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4601 7110 0056 4818

Nº 460171
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230080290460 16/01/2023 20:11:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
16/01/2023

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DE ENTRADA EM SAÍDA
17 JAN 2023

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/02/2023 555,14

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
555,14	99,93	0,00	0,00	555,14
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				555,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,80

PESO LÍQUIDO

7,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17668	CAMPO OP.45X50 38G C/RX C/50-ALVA CREMER REF.158618 LT 618502245 (2) 10/2027 LT 618502246 (2) 11/2027 (Fornecedor: 1496, Lote: 618502245, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 31/10/2027 / Fornecedor: 1496, Lote: 618502246, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2027)	30059090	500	5102	PCT	4	138,7850	555,14	555,14	99,93		18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2P4V1;110C 678154
Pedido: 458346
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/01/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.01.23006.3022801-2	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações CUSTEIO 5952 Sicalc Contribuinte - 7177 - SP			Valor Total do Documento 6.670,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.670,62			6.670,62
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
Totais		6.670,62	0,00	0,00	6.670,62

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001.0023
 firmada
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 06/01/2023 15:13:00

8585000066 5 70620385230 7 48070123006 5 30228012300 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000066 5	70620385230 7	48070123006 5	30228012300 6	CNPJ: 45.437.175/0001-07
				Número: 07.01.23006.3022801-2
				Pagar até: 17/02/2023
				Valor: 6.670,62

Pague com o PIX



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - F: 35225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1673107 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6731 0714 1266 6220

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230061871935 12/01/2023 17:38:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
12/01/2023

ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
12/01/2023

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE / FAX
1437621700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1673107/1	09/02/2023	776,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
776,95	139,85	0,00	0,00	776,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				776,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00422	2,333	2,333

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
033087	CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, DIMENDRINATO, GLICOSE, FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: 12311277 Q: 100,0000 F: 0 1/07/22 V: 01/06/2024	30045090	000	5102	AP	100,00	7,7695	776,95	776,95	139,85	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN


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

DADOS ADICIONAIS


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/01/2023 Pedido: 2400937 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2400937 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Código Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO FISCO

Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS



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



Número da NFS-e
732

Código de Verificação de Autenticidade
LWRFZIQ7D

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/01/2023 às 13:58:17

Chave de Acesso
641506CMNOGZYD2GLEDNB2BR2U6K8OW

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 26.508.034/0001-85	RG/Inscrição Estadual 685.032.566.112	Inscrição Municipal 26508034000185	Cadastro 000026165	Nome/Razão Social ALEXANDRE DE OLIVEIRA ELETRICA	
Logradouro RUA JOSÉ NICOLAU FERREIRA, 66			Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA	
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Instalação de Cabo de Rede		60,00	R\$ 60,00
2,00	UN	Crimpagem de Conector RJ11		5,00	R\$ 10,00
1,00	UN	Manutenção Cabo de Rede		50,00	R\$ 50,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00112023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 07.02	Alíquota 3,824%	Atividade Município 0000070000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Execução, por administração, empreitada o						
Valor Total dos Serviços R\$ 120,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 120,00	Total do ISS R\$ 4,59	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 120,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000872786
SERIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8727 8614 2282 5740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230001841208 04/01/2023 09:38:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07 DATA DE EMISSÃO 04/01/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO,95 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 18740-000 DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO TAQUARITUBA FONE/FAX 21996126645 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 08/02/2023 1 199,82

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.199,82 VALOR DO ICMS 143,98 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.199,82
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.199,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854 MUNICIPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111

QUANTIDADE 1 ESPECIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 3,000 PESO LIQUIDO 2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VUNITARIO, VTOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, VIPI, A.ICMS, A.IPI. Rows include AMICACINA 500MG/2ML 2ML C/50 AMP IM/TV GEN TEUTO, BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA, and DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM /IV GEN TEUTO.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/1.2023 firmado junto a

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: PALOMA DE AVILA GRUNWALD ID APOIO 671923 ENTREGAR RUA MARECHAL FLORIANO PEIXO 95- CENTRO- TAQUARITUBA/SP CEP: 18740000- RECEBIMENTO SEG A SEX 08HRS - 17HRS (SETOR FARMACIA) Pedido(s): 591056 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 139,47 (11,62%). Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 33,30.
RESERVADO AO FISCO
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.



Identificação do emitente

MEDLAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000872786
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8727 8614 2282 5740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230001841208 04/01/2023 09:38:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	O SA												

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 009/10023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE INQUARITUBA

RECIBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/01/2023 VALOR TOTAL: R\$ 717,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N° 000.164.685
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.164.685 Série 001 Folha 1/1	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	CHAVE DE ACESSO 3523 0131 3782 8800 0166 5500 1000 1646 8511 3978 6135 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 02/01/2023
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX 1437621700
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:13:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 06/02/2023
Valor R\$ 717,50

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-PCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
717,50	108,03	0,00	0,00	0,00	0,00	717,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SIGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	717,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 2	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,766	PESO LÍQUIDO 5,766

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+IPI	MED ICMS	VALOR IPI
16178	ARTRINID 100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2240510 Qt: 1 Val: 30/09/24	30049029	000	5102	CX	1	243,0000	243,00	243,00	43,74			18,00	
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 22110371 Qt: 1 Val: 30/11/24	30042059	000	5102	CX	1	352,0000	352,00	352,00	42,24			12,00	
37774	ESCALPE SCALP 23G S/DISP C/100/INJEX Lote: 210911 Qt: 5 Val: 30/09/26	90183929	200	5102	CX	5	24,5000	122,50	122,50	22,05			18,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA Orc 13978472 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 98,95 Estadual: R\$ 87,69 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art.1º, inciso III e anexo III ROTA: CD SUMARE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



**MARIO GABRIEL FILHO EIRELI -
COMERCIAL MARINHO**

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.728.212
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0105 4444 6100 0177 5500 0000 7282 1211 0913 9571

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS GERAIS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **685.075.813.113**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: _____

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230015930210 04/01/2023 14:45:04**

CNPJ: **05.444.461/0001-77**

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA**

ENDEREÇO: **R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195**

MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA**

UF: **SP**

BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **18740-000**

FONE / FAX: **(014) 3762-1700**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

CNPJ: **45.437.175/0001-07**

DATA DA EMISSÃO: **04/01/2023**

DATA DA SAÍDA: **04/01/2023**

HORA DA SAÍDA: **14:44:35**

CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE CÁLC ICMS	141,40	VALOR ICMS	25,46
BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00
VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00
VALOR IPI	0,00	TOTAL DA NOTA	141,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____

MUNICÍPIO: _____

UF: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____

ESPECIE: _____

MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____

PESO BRUTO: _____

PESO LÍQUIDO: _____

FRETE POR CONTA: **0-Remetente**

CODIGO ANTT: _____

PLACA DO VEIC: _____

UF: _____

CNPJ: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
297	ED SACO PLASTICO PEE 20X30X06 1K	39232190	000	5102	UN	3	20,90	62,70	62,70	11,29	18
30	ED SACO PLASTICO PEE 35X50X06 K	39232190	000	5102	UN	3	20,90	62,70	62,70	11,29	18
377	LP PALHA DE ACO N 1 RELUZ 22G	73231000	000	5102	UN	10	1,60	16,00	16,00	2,88	18

Pago com Recurso no
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº **001/2023**
firmado em **04/01/2023**
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.728.212. EMISSÃO:
04/01/2023 VALOR TOTAL: 141,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-
000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
000.728.212
SÉRIE **0**



**MARIO GABRIEL FILHO EIRELI -
COMERCIAL MARINHO**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.728.456
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0105 4444 6100 0177 5500 0000 7284 5615 8091 6227

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS GERAIS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230059943696 12/01/2023 13:07:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.075.813.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 12/01/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 12/01/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX (014) 3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:06:56

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 174,50	VALOR ICMS 31,41	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 174,50
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 174,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
489	ED MARMITEX ISOP 500M CRISTALCP C/TPA 100U	39232190	000	5102	SC	5	34,90	174,50	174,50	31,41	18

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2023
firmado em 12/01/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.728.456. EMISSÃO:
12/01/2023 VALOR TOTAL: 174,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-
000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.728.456
SÉRIE 0

RECEBEMOS DE Ednea Cristina Toledo - Me OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO VALOR TOTAL R\$ 459,70 N° 000.004.389

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO
SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA SÉRIE

DANFE
DOCUMENTO AUTUALIZADO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída **1**

N° 000.004.389
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0104 3296 6100 0116 5500 1000 0043 8910 0404 0323

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a vista

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 13523001029567 - 03.01.2023 17:37:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 685074960114 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTADA: CNPJ: 04.329.661-0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07 DATA DE EMISSÃO: 03.01.2023

ENDEREÇO: MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 18740-000 DATA DE VALIDADE: 03.01.2023

MUNICÍPIO: Taquarituba FONE/FAX: UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 17-37-50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	459,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR APROV. DOS TRIBUTOS				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				459,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixas	Varias		0,000	0,000


DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CPOP	UNID	QNTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ALÍQ. (%)	VALOR ICMS	VALOR IPI (%)	VALOR IPI		VALOR TOTAL
												PROD.	EXC.	
0000	ALFACE	07051900	0 300	5102	UN	56	2,80	156,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	156,80
00041	COUVE	07049000	0 300	5102	UN	21	3,50	73,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	73,50
00029	CHEIRO VERDE	07120000	0 300	5102	UN	40	2,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
0001	MANDIOCA	07141000	0 300	5102	KG	10	8,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,00
00004	ACELGA	07099990	0 300	5102	UN	8	4,67	45,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,37
00008	LIMÃO	08055000	0 300	5102	KC	3	6,70	20,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,10
00089	OVO	04071100	0 300	5102	DZ	2,5	10,80	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: RESERVADO AO USUÁRIO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 185 - LOJA - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-4520 naugustjr@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.007.517 SÉRIE 0 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230004279672 02/01/2023 15:15:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.076.572.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 685.076.572.117	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 02/01/2023
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX (014) 3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.871,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 1.871,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
12864	CABO CELULAR 3X1 C/IPHONE/V8 SUMEXR Cód. Barras: 1000000128642	85444200	060	5405	UN	1	35,00	35,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13235	TONER COMPATIVEL C/ MLT101 BYQUALY Cód. Barras: 1000000132359	84439933	060	5405	UN	2	69,00	138,00	0,00		0,00	0,00	0,00
12443	TONER COMPATIVEL TN1000/1060/1075 BYQUALY Cód. Barras: 1000000124439	84439933	060	5405	UN	10	38,00	380,00	0,00		0,00	0,00	0,00
12443	TONER COMPATIVEL TN1000/1060/1075 BYQUALY Cód. Barras: 1000000124439	84439933	060	5405	UN	5	38,00	190,00	0,00		0,00	0,00	0,00
12944	CABO DE IMPRESSORA 3METROS KNUP Cód. Barras: 7898594127189	85444200	060	5405	UN	1	18,00	18,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13155	FOTOCONDUTOR DR1000/1060/1035 BYQUALY Cód. Barras: 1000000131550	84439933	060	5405	UN	2	58,00	116,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13312	PEN DRIVE DATATRAVELER EXODIA 32GB KINGSTON	85235190	060	5405	UN	1	52,00	52,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13222	TONER COMPATIVEL SP370 RICOH ARES Cód. Barras: 1000000132229	84439933	060	5405	UN	2	100,00	200,00	0,00		0,00	0,00	0,00
12443	TONER COMPATIVEL TN1000/1060/1075 BYQUALY Cód. Barras: 1000000124439	84439933	060	5405	UN	9	38,00	342,00	0,00		0,00	0,00	0,00
11576	MOUSE USB 1000 DPI PRETO 1.8M CM100 VINIK Cód. Barras: 7908020902799	84716053	060	5405	PC	1	22,00	22,00	0,00		0,00	0,00	0,00
9884	CABO MON.VGA 1.5MT CBX-MVGA15 EXBOM Cód. Barras: 1000000098846	85444200	060	5405	UN	1	15,00	15,00	0,00		0,00	0,00	0,00
9884	CABO MON.VGA 1.5MT CBX-MVGA15 EXBOM Cód. Barras: 1000000098846	85444200	060	5405	UN	1	15,00	15,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13155	FOTOCONDUTOR DR1000/1060/1035 BYQUALY Cód. Barras: 1000000131550	84439933	060	5405	UN	2	60,00	120,00	0,00		0,00	0,00	0,00
12443	TONER COMPATIVEL TN1000/1060/1075 BYQUALY Cód. Barras: 1000000124439	84439933	060	5405	UN	6	38,00	228,00	0,00		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
---	---

Desenvolvido por CETI Software - www.cetinformatica.com.br	
RECEBEMOS DE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.517, EMISSÃO: 02/01/2023 VALOR TOTAL: 1.871,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e 000.007.517 SÉRIE 0	



**MARIO GABRIEL FILHO EIRELI -
COMERCIAL MARINHO**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
000.728.679
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0105 4444 6100 0177 5500 0000 7286 7910 8176 1304

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS GERAIS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230098094285 19/01/2023 14:06:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685.075.813.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

19/01/2023

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

19/01/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

(014) 3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:06:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
130,80	23,54	0,00	0,00	130,80
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				130,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
14	LP ALCOOL ETILICO 1LT 70(VERMELHO)FLOPS	38089429	000	5102	UN	24	5,45	130,80	130,80	23,54	18
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>											

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.728.679. EMISSÃO
19/01/2023 VALOR TOTAL: 130,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-
000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.728.679
SÉRIE 0

44670

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ARIANE DE ALMEIDA EIRELI

RUA CHACARA OURO BRANCO, SN - LAGEADO -
CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP
TEL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000019172 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0104 3860 6800 0101 5500 1000 0191 7217 0457 5654

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5101-VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230013911544 04/01/2023 09:42:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685013613116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

04.386.068/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

04/01/2023

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA - ENTRADA

04/01/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.216,00

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

3.216,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
2	LEITE PAST INTEGRAL HOMOG 1L DOS ANJOS	04012090	000	5101	LT	870,000	4,80	0,00	3.216,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr.10634

Empresa Optante pelo Lucro Presumido

ISENÇÃO ICMS CONFORME PARAGRAFO 3º DO ARTIGO 43 DO ANEXO I DECRETO Nº

65573 DE 17/03/2021

RESERVADO AO FISCO

EMISSÃO 02/01/2022 DEST: REM: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba - VALOR TOTAL: R\$ 1.447,38

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE

VFC
Nº 000000639
SÉRIE 001

RECEBIMENTO DO DOCUMENTO

GRACIELA ASSIS DA SILVA

AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL
210 - JD DONA CARMELIA -
C/P: 18740-000 - TAQUARITUBA - SP
TEL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
0 - SAIDA 1

Nº 000000639 01/1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0130 2526 6500 0153 5500 1000 0006 3914 7049 9010

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135230001184912 02 01/2022 07:24:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 685036631111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 30.252.665-0001-53

CNPJ: 45.437.175/0001-07

DESTINATÁRIO: REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

ENDEREÇO: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CIDADE: TAQUARITUBA

BAIRRO: CENTRO

CEP: 18740-000

UF: SP

DATA: 02/01/2022

HORA: 07:24:53

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA	281	1.447,38	0,00	1.447,38

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE FALTA ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRINCIPAIS
0,00	0,00	0,00	0,00	321,32	1.447,38
VALOR DO IPTU	VALOR DO ISENTIVO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACIS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO: TAQUARITUBA

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: PAO

MARCA: PAO

NUMERAÇÃO: 281

PESQUILHA: 30.252.665-0001-53

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPOF	UNID	QUANT.	VALOR LIQUIDO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
008	PAO FRANCES COM DESCONTO	21089090	0102	5102	KG	112,20	12,90	0,00	1.447,38	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

VALORES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. impostos R\$ 321,32(022%) Fonte: IBPT Estadual R\$ 260,53 e Federal R\$ 60,79

Empresa ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Não Gerar direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IP

RESERVA DO FISCAL

**COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN
LTDA**

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)3762-9670

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.025.035
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0101 7407 4200 0116 5500 1000 0250 3511 0009 4111

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 REFERENTE A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230102501423 20/01/2023 09:31:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.740.742/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 20/01/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 20/01/2023
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	165,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	51,89 (31,45 %)			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	165,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA		0 - REMETENTE				01.740.742/0001-16
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1541		MUNICÍPIO TAQUARITUBA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ % ICMS IPI
* 14	AGUA MINERAL PUREZA VITAL PCT 6 X 1.500ML S/GAS	22011000	060	5929	UND	10,0000	16,50	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso em TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>													

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$ 22,19 Federal, 29,70 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP BEASCD Referente ao CFº 09062 SAT 001236548 OBRIGADO VOLTE SEMPRE!	

**COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN
LTDA**

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)3762-9670

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.025.017
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0101 7407 4200 0116 5500 1000 0250 1711 0009 4113

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 REFERENTE A CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230070703153 14/01/2023 12:39:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685013622117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

01.740.742/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

14/01/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

14/01/2023

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	181,94 (13,30 %)	1.368,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.368,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA		0 - REMETENTE				01.740.742/0001-16
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1541		TAQUARITUBA	SP		685013622117	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
4	BOTIJAO P45 GLP - BOTIJAO P45 GLP	27111910	090	5929	KG	3,0000	456,00	0,00	1.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$ 0,00 Federal, 181,94 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP BEASCD
Referente ao CFe 08879 SAT 001236548
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO

COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN LTDA

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)3762-9670

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.025.007
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0101 7407 4200 0116 5500 1000 0250 0711 0009 4117

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 REFERENTE A CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230058253414 12/01/2023 09:20:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685013622117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

01.740.742/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

12/01/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

12/01/2023

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	51,89 (31,45 %)	165,00
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	165,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA	0 - REMETENTE				01.740.742/0001-16
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 1541	TAQUARITUBA	SP	685013622117		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	UN				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
14	AGUA MINERAL PUREZA VITAL PCT 6 X 1.500ML S/GAS	22011000	060	5929	UND	10,0000	16,50	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox RS: 22,19 Federal, 29,70 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP BEASCD
Referente ao CFe 08713 SAT 001236548
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO

**COM E TRANSPORTE GAS ZANFORLIN
LTDA**

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1541 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)3762-9670

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.024.955
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0101 7407 4200 0116 5500 1000 0249 5511 0009 4119

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 REFERENTE A CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230002014416 02/01/2023 09:27:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 01.740.742/0001-16	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	02/01/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 02/01/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX (14)3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 51,89 (31,45 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 165,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 165,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.740.742/0001-16
NOME / RAZÃO SOCIAL COM.E TRANSPORTE DE GAS ZANFORLIN LTDA		MUNICÍPIO TAQUARITUBA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013622117
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO , 1541		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	
14*	AGUA MINERAL PUREZA VITAL PCT 6 X 1.500ML S/GAS	22011000	060	5929	UND	10,0000	16,50	0,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<p>Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>															

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox RS: 22,19 Federal, 29,70 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP BEASCD Referente ao CFe 07999 SAT 001236548 OBRIGADO VOLTE SEMPRE!	



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090

Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
0000001842 - 1

Código de Verificação

R57Y-XSB8

Data e Hora de Emissão
03/01/2023 13:06:27

Data Prest. Serviço
3/01/2023

Versão: 1

Para certificação da autenticidade
acesso:
<https://www.avare.sigtas.com.br>
Autenticidade da Nota fiscal
Eletrônica e informe os dados desta
NFS-e.

Informações

Situação de Tributação		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local de Prestação	
Tributada no Prestador				Avaré/SP		Avaré/SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS		Data do RPS	Competência		
				//	1/2023		
Optante Simples	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação			Tipo ISS		
1-Sim	2-Não	Simples Nacional			Variável		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
26.696.025/0001-65		27978	LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR. FLAVIO LIMA LTDA.			
Logradouro		Complemento		Bairro		
RUA BAHIA,1151				CENTRO		
CEP	Cidade/UF	Telefone		E-mail		
18700-090	AVARÉ/SP	Nº 0 INFORMADO		labpatdrflaviolima@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.437.175/0001-07		-214	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
Logradouro		Complemento		Bairro		
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95				CENTRO		
CEP	Cidade/UF	Telefone		E-mail		
18740-000	TAQUARITUBA/SP	14-37621700		financeiro.nfe.santacasa@gmail.com		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscr. Municipal	Nome/Razão Social			

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DOS PACIENTE: B22-3565 - MARIA DE LOURDES DA SILVA PINTO - 02 ANATOMOS; B22-3669 - IRIS FRANCINE RODRIGUES PAIVA - 01 ANATOMO; B22-3670 - JOAO FRANCISCO DE ALMEIDA - 05 ANATOMOS; B22-3671 - ROSELI APARECIDA GALVAO SILVERIO - 02 ANATOMOS; B22-3672 - MARIA JOSE DE OLIVEIRA DA SILVA - 02 ANATOMOS; B22-3673 - EVELYN RIBEIRO OLIVEIRA - 03 ANATOMOS; B22-3744 - SUZANA APARECIDA DOS SANTOS - 01 ANATOMO; B22-3745 - LASARO APARECIDO DOS SANTOS - 02 ANATOMOS; B22-3746 - SARA ANTONIA DE OLIVEIRA - 02 ANATOMOS; B22-3828 - FRANCIELE CUSTODIO CAETANO - 01 ANATOMO; B22-3829 - JUSSARA FERNANDA NUNES PEREIRA - 02 ANATOMOS; B22-3830 - CELIA FERREIRA DO AMARAL MORAES - 01 ANATOMO; B22-3831 - LARISSA FRANCISCO ALVES - 02 ANATOMOS; B22-3832 - HELEN FRANCIANE ROLIM - 04 ANATOMOS.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico de Construção Civil

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
403	3.4200					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Dedução Base de Cálculo	BASE DE CALCULO	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 51,30	2-Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	Valor Aprox. Tributos	IRRF	CSLL	ISS	O. Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$1.500,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR. FLAVIO LIMA LTDA.
Serviço CONSTANTE NA NFS-e Nº 1842 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R57YXSB8

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

_____/____/____

_____/____/____

_____/____/____

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fórmula
111	KAIO APARECIDO DE PAULA TECNICO DE INFORMATICA - TI	317210	8	1
Admissão:			10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.884,50		
998	I.N.S.S.	7,96		150,07	
Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2022</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.884,50	150,07	
			Valor Líquido →	1.734,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.884,50	1.884,50	1.884,50	150,76	1.734,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.GABRIEL & CIA LTDA



R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 -
CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA
- SP
TEL: (14)3762-1873

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003415 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0146 0612 0600 0122 5500 1000 0034 1513 8227 0879

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

135230126920104 25/01/2023 09:58:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685005197115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

46.061.206/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/01/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	113,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				113,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7500435154420	APARELHO PRESTOBARBA ULTRAGRIP CAB FIXA	82121020	060	5929	UN	22,000	3,49	0,00	76,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009764240	PILHA RAYOVAC PALITO AMARELA LV+PG- AAAB	85061020	090	5929	UN	2,000	11,99	0,00	23,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71603003439	TRIM CORTADOR UNHA 4-100	82142000	060	5929	UN	1,000	12,99	0,00	12,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0011/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: (modelo: 2C ECF: 2 COO: 641089)
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 641089
NR_CAIXA : 2
Empresa Optante pelo Lucro Real
Val Aprox Tributos R\$ 25,22(22,17%) Fonte: IBPT.
DOCUMENTO , CAIXA : 641089,2

RESERVADO AO FISCO

253,43

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.GABRIEL & CIA LTDA



R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 -
CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA
- SP
TEL: (14)3762-1873

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003413 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0146 0612 0600 0122 5500 1000 0034 1314 0993 6380

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230126911615 25/01/2023 09:57:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685005197115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

46.061.206/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/01/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

21,99

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

21,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898934605100	HORTI OVO ANTUNES BANDEJA C/30	04072100	090	5929	UN	1,000	21,99	0,00	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0011/2023
firmado em 25/01/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: (modelo: 2C ECF: 3 COO: 578109)

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 578109

NR_CAIXA : 3

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 2,96(13,46%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO, CAIXA : 578109,3

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M.GABRIEL & CIA LTDA



R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 -
CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA
- SP
TEL: (14)3762-1873

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 000003414 fl. 1 / 1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0146 0612 0600 0122 5500 1000 0034 1416 1250 4798

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230126915384 25/01/2023 09:57:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685005197115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

46.061.206/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/01/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9,99
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				9,99

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898165872005	AGUA MINERAL BOA 20LT	22011000	060	5929	UN	1,000	9,99	0,00	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.: (modelo: 2C ECF: 1 COO: 480489)

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 480489

NR_CAIXA : 1

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 1,43(14,31%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO , CAIXA : 480489,1

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE M.GABRIEL & CIA LTDA R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 - CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP TEL. (14)3762-1873		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000003411 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRODUTO DO ESTAB.		CHAVE DE ACESSO 3523 0146 0612 0600 0122 5500 1000 0034 1114 3010 3621		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685005197115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230126902156 25/01/2023 09:55:41	
CNPJ / CPF 46.061.206/0001-22					

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 25/01/2023
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/01/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	71,92	
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	71,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898056870127	HORTI OVO SAO FRANCISCO BRANCO BAND C/12	04072100	090	5102	UN	8,000	8,99	0,00	71,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 478559 NR_CAIXA : 11 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R\$ 9,67(13,45%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 478559,11	

M.GABRIEL & CIA LTDA



R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 -
CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA
- SP
TEL: (14)3762-1873

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000003410 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0146 0612 0600 0122 5500 1000 0034 1014 5223 5264

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

135230126898322 25/01/2023 09:55:06

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685005197115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

46.061.206/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

25/01/2023

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

25/01/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

36,45

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

36,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

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 DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891203011664	TRIFAROFIA PANCO TEMP TRADICIONAL 400G	19019090	060	5405	UN	5,000	7,29	0,00	36,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 478584

NR_CAIXA : 11

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 4,90(13,44%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO , CAIXA : 478584,11

RESERVADO AO FISCO

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código
 70

Nome do Funcionário
 JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO
 FAXINEIRA

CBO
 514320

Departamento
 2

Faixa
 1

Admissão:

05/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80	
998	I.N.S.S.	8,02		159,60
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>01/10023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.990,35	159,60
			Valor Líquido →	1.830,75
PERÍODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	1.830,75	0,00
1.469,55	1.990,35	1.990,35		
		FGTS do Mês		
		159,22		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	Número Carteira Profissional 85481	Série 00218
--	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 05/08/2021 A 04/08/2022	De Gozo das Férias 02/02/2023 A 21/02/2023 = 20 Dias	De Abono 22/02/2023 A 03/03/2023 = 10 Dias
---	---	---

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.356,44 P
Salário Base: 1.469,55	1/3 das Férias: 452,15 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 658,53 P
Média Valores: 429,47	1/3 do Abono de Férias: 219,51 P
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.899,02	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 143,24 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.686,63 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 143,24 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.543,39 P

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

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\$ 2.543,39 (dois mil quinhentos e quarenta e três reais e trinta e nove centavos) a ser paga adiantadamente

CIENTE, _____ Data: _____

 JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO

 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\$ 2.543,39 (dois mil quinhentos e quarenta e três reais e trinta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/01/2023
 TAQUARITUBA

 JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1306

Código de Verificação de Autenticidade

PY9BU7E81

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/02/2023 às 14:41:21

Chave de Acesso

642824GP5MGN3KPBZJYW1PDNX2ZSLB6Y

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 00.577.454/0001-20	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2610	Cadastro 000008145	Nome/Razão Social TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro RUA SÃO BENEDITO, 332	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone	E-mail escritorionena@terra.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tot.
1,00	UN	EXAMES DE LABORATORIO - MES DE JANEIRO DE 2023 Ag SANTANDER 0315 Cc 13 004065-0	6.721,10	R\$ 6.721,10

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.721,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.721,10	Total do ISS R\$ 145,85	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.721,10**

Val. Aprox. Trib.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1306** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PY9BU7E81**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração Janeiro/2023

Data de Vencimento 17/02/2023

Número do Documento 07.16.23039.6353603-0

Pagar este documento até

Observações Nº Recibo Declaração: 50000111803555

Valor Total do Documento

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	28.142,98			28.142,98
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	875,00			875,00
Totais		29.017,98			29.017,98

Pago com recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000290 9 17980385230 5 48071623039 2 63536030725 7



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.23039.6353603-0
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 29.017,98

Pague com o PIS





PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090

Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
0000000566 - 1

Código de Verificação

A7RE-7EBY

Data e Hora de Emissão
31/01/2023 16:09:44

Data Prest. Serviço
31/01/2023

Versão: 1

Para certificação da autenticidade
acesse:
<https://www.avare.sigis.com.br>
Autenticidade de Nota fiscal
Eletrônica e informe os dados desta
NFS-e.

Informações

Situação de Tributação Tributada no Prestador		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Avaré/SP		Local de Prestação Avaré/SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS		Data do RPS //		Competência 1/2023	
Optante Simples 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Prestador de Lançamentos de NF-e		Tipo ISS Variável			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.464.154/0001-83	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal 18883	Nome/Razão Social C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA				
Logradouro RUA PERNAMBUCO,585			Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 18705-220	Cidade/UF AVARÉ/SP	Telefone 0037321429		E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal -214	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
Logradouro MAL FLORIANO PEIXOTO,95			Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 18740-000	Cidade/UF TAQUARITUBA/SP	Telefone 14-37621700		E-mail financeiro.nfe.santacasa@gmail.com		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscr. Municipal	Nome/Razão Social
----------	---------------------	-------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS VASCULAR

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00110023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico de Construção Civil

Item da LC 116/2003 401	Aliquota 3.0000	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.425,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Dedução Base de Cálculo R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 5.425,00	Total do ISS R\$ 162,75	ISS Retido 2-Não	Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 35,26	COFINS. R\$ 162,75	INSS R\$ 0,00	Valor Aprox. Tributos R\$ 0,00	IRRF R\$ 81,37	CSLL R\$ 54,25	ISS R\$ 0,00	O. Retenções R\$ 0,00
------------------	-----------------------	------------------	-----------------------------------	-------------------	-------------------	-----------------	--------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$5.091,37

Informações Complementares


RECEB(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Serviço CONSTANTE NA NFS-e Nº 566 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A7RE7EBY

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

____/____/____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 185 - LOJA - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-4520 naugustjr@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.007.564 SÉRIE 0 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0207 1066 3900 0103 5500 0000 0075 6410 7141 0596 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 135230199321022 07/02/2023 14:11:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.076.572.117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.106.639/0001-03	

DESTINATÁRIO			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 07/02/2023
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX (014) 3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA	

FATURA / DUPLICATA			
7564/001 09/03/2023 860,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
TOTAL DOS PRODUTOS 860,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DAÑOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
2288	GAV MXG02 CZ/CZ PANDIN Cód. Barras: 1000000022889	94033000	060	5405	UN	2	120,00	240,00	0,00		0,00	0,00	0,00
2287	MESA GER.MX150 CZ/CZ PANDIN UN Cód. Barras: 1000000022872	94033000	060	5405	UN	2	310,00	620,00	0,00		0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

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

RECEBEMOS DE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.564. EMISSÃO: 07/02/2023 VALOR TOTAL: 860,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP		NF-e 000.007.564 SÉRIE 0
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.007.564 SÉRIE 0 FOLHA 1/1	
AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 185 - LOJA - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-4520 naugustijr@gmail.com			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE MERCADORIA		3523 0207 1066 3900 0103 5500 0000 0075 6410 7141 0596	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e	
685.076.572.117		www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		ou no site da Sefaz Autorizadora	
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
		135230199321022 07/02/2023 14:11:08	
CNPJ		07.106.639/0001-03	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.437.175/0001-07	07/02/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CEP	DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO		18740-000	
RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95		Bairro / Distrito	HORA DA SAÍDA
CENTRO		UF	
MUNICÍPIO		FONE / FAX	
TAQUARITUBA		(014) 3762-1700	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA	
7564/001 09/03/2023 860,00	

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	860,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC
			0-Remetente		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	CNPJ
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
2288	GAV MXG02 CZ/CZ PANDIN Cód. Barras: 1000000022889	94033000	060	5405	UN	2	120,00	240,00	0,00		0,00	0,00	0,00
2287	MESA GER.MX150 CZ/CZ PANDIN UN Cód. Barras: 1000000022872	94033000	060	5405	UN	2	310,00	620,00	0,00		0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 1 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	

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

RECEBEMOS DE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.564. EMISSÃO: 07/02/2023 VALOR TOTAL: 860,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP		NF-e 000.007.564 SÉRIE 0
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Selma, Vitória, 169
Bairro: Jardim Ipe
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 13017-098
Fone/Fax: (13) 3237-4414

ENTRADA DE NOTAS FISCAIS
ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 52.796
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 0162 3341 5600 9166 5505 5000 6527 9910 0104 1986

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669198339111

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
1437621700

CNPJ
62.334.156/0001-66

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA

ENDERECO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

MUNICÍPIO
Taquarituba

FONE/FAX
1437621700

UF
SP

DATA DA EMISSÃO
16/01/2023

DATA
06/02/23

VALOR NUMERO VENCIMENTO
247,96

VALOR NUMERO VENCIMENTO
0,00

VALOR NUMERO VENCIMENTO
0,00

VALOR NUMERO VENCIMENTO
0,00

VALOR NUMERO VENCIMENTO
247,96

BASE DE CALCULO DO ICMS
247,96

VALOR DO ICMS
44,64

VALOR ICMS DESONERADO
0,00

BASE DE CALCULO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
247,96

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
247,96

NOME/RAZÃO SOCIAL
MULL MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

ENDERECO
RUA SOLANGE VICTOIRETTI 160

QUANTIDADE
2,001

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
3-PROPEMIT

MUNICÍPIO
Sorocaba/SP

PLACA DO VEIC.
PESO BRUTO

UF
SP

CNPJ
669198339111

CONTI DO PRODUTO	DESCR. RÁ. DO PRODUTO	NCM/SI	CSN/CTOP	UNID.	QTD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR	IP	ICMS	IP
089.204.000	FILTRO HIDROFÓRICO P/ ASPIRADOR - UNITARIO	8421.39.90	000	5,102 [P]	1,00	77,14000	77,14	77,14	13,89	13,89	0,00	18,00	0,00
089.203.000	FILTRO DE AR P/ ASPIRADOR (CX C/3 UNID.)	8421.39.90	000	5,102 [P]	1,00	170,82000	170,82	170,82	36,75	36,75	0,00	18,00	0,00

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

NF-e
Nº 52.796
SÉRIE 55

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela 1: 1/1 de RS 247,96 p/ 06/02/23 :: Tipo de Cobrança: BOLETO :: Valor aproximado dos tributos R\$33,36 Federal: 44,64 Estadual: (31,45%) Ionec: 1897 BVA(SCD) :: Referência OS(6) :: OS14653/221 :: Pedido: 73102 :: Inf. de entrega: End. Entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,95 95 - CENTRO - Taquarituba - SP - CEP: 13740000 Inf-APROVADO POR LUIS

RESERVADO AO FISCO



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2023

Cadastro 000058700	Módulo Mobiliário	
CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	Número 95	Complemento
CEP 18740-000	Bairro CENTRO	Cidade TAQUARITUBA-SP

Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Qtde Notas 1	Vencimento 15/02/2023	Referência 1/2023	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-363827-1-1	Cadastro 000058700	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 81 - ISS Eletrônico Retido		
Valor Original R\$ 317,56	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 317,56	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 03/02/2023 14:25:40 por: SANTA CASA DE MISER

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

	Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação 46.634.218/0001-07	Exercício: 2023		
Contribuinte SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07			
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	Número 95	Complemento		
CEP 18740-000	Bairro CENTRO	Cidade TAQUARITUBA-SP		
Vencimento 15/02/2023	Código de Baixa 2-363827-1-1	Cadastro 000058700	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 81 - ISS Eletrônico Retido
Valor Original R\$ 317,56	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 317,56
PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO S/A, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS.				

Autenticação Mecânica

8160000003-3 17564477202-2 30215020120-0 00363827001-1



RECEBEMOS DE Ednea Cristina Toledo - Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 493,50	Nº: 004
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA	SÉRIE :

 Ednea Cristina Toledo - Me Rua Mal Floriano Peixoto, 216 Centro CEP: 18740-000 - Taquarituba - SP TEL/FAX: (14) 3762-3341	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.400 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0204 3296 6100 0116 5500 1000 0044 0010 Consulta de autenticidade no portal nacional: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serfaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a vista	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 685074960114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.329.661/0001-16
------------------------------------	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	07/02/2023
ENDEREÇO MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DE SAÍDA 07/02/2023
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE SAÍDA 13:19:06

FATURA				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 493,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL 493,50

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
00005	ALFACE	07051900	0 300	5102	UN	58	2,80	162,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	COUVE	07049000	0 300	5102	UN	48	3,50	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	CHEIRO VERDE	07129090	0 300	5102	UN	50	2,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00004	ACELGA	07099990	0 300	5102	UN	6	5,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00068	LIMAO	08055000	0 300	5102	KG	1,25	3,12	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00074	MACA	08081000	0 300	5102	KG	0,8	14,50	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00110	REPOLHO	07051100	0 300	5102	KG	4,4	4,00	17,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI	

RECEBEMOS DE CECILIA GOBBO PAPELARIA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº. 1592
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CECILIA GOBBO PAPELARIA ME RODOVIA EDUARDO SAIGH SP 255 KM 322, 000 BAIRRO RURAL - 18740000 Taquarituba/SP 14997745012	DANFE	
	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	1 - SAÍDA	
	Nº. 1592 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 3523 0212 4433 7700 0102 5500 1000 0015 9212 4745 37
		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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230211258480 09/02/2023 10:12:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685015183113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ/CPF 12443377000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45437175000107	09/02/2023
ENDEREÇO Rua Marechal Floriano Peixoto 95	BAIRRO CENTRO	CEP 18740000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 09/02/2023
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:4

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS
567	BLOCOS DE RESUMO DE ALTA	48025793	0102	5102	BL	10,0000	17,50000	175,00				
505	BLOCOS DE RELATORIO DE CIRURGIA	48025793	0102	5102	BL	5,0000	21,90000	109,50				
10	BLOCOS DE ANAMNESE	48025793	0102	5102	UN	10,0000	17,50000	175,00				
187	BLOCOS DE LAUDO INTERNACAO	48025793	0102	5102	BL	10,0000	17,50000	175,00				
504	BLOCOS DE LAUDO DE PROCEDIMENTO	48025793	0102	5102	BL	5,0000	21,90000	109,50				
063	RECEITUARIO PSICOTROPICO	48025793	0102	5102	BL	20,0000	9,90000	198,00				

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 0112023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" Voce pagou aproximadamente: R\$ 139,10 de tributos federais R\$ 169,55 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 5B780E	



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/01/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.01.23044.3712022-4	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações convenio coronel macedo Sicalc Contribuinte - 7177 - SP			Valor Total do Documento 150,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	150,00			150,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	150,00	0,00	0,00	150,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 00712023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SEMDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 13/02/2023 16:24:54

85880000001 6 50000385230 1 48070123044 8 37120224753 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 50000385230 1 48070123044 8 37120224753 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07
 Número: 07.01.23044.3712022-4
 Pagar até: 17/02/2023
 Valor: 150,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23044.3727061-7

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
convenio particular

Valor Total do Documento
175,20

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	175,20			175,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	175,20	0,00	0,00	175,20

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

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

13/02/2023 16:28:47

85840000001 9 75200385230 7 48070123044 8 37270617704 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 75200385230 7 48070123044 8 37270617704 1



CNPJ: 45.437.175/0001-07
 Número: 07.01.23044.3727061-7
 Pagar até: 17/02/2023
 Valor: 175,20

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23044.3718389-7

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
convenio itai

Valor Total do Documento
432,45

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	432,45			432,45
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	432,45	0,00	0,00	432,45

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/12023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

13/02/2023 16:26:34

85800000004 6 32450385230 5 48070123044 8 37183897899 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 32450385230 5 48070123044 8 37183897899 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
 Número: 07.01.23044.3718389-7
 Pagar até: 17/02/2023
 Valor: 432,45

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23044.3693683-2

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
convenio Itai

Valor Total do Documento
168,53

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	168,53			168,53
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	168,53	0,00	0,00	168,53

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/1/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 68530385230 2 48070123044 8 36936832628 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23044.3693683-2
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 168,53

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23044.3734009-7

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
convenio emenda parlamentar

Valor Total do Documento
69,75

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	69,75			69,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	69,75	0,00	0,00	69,75

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

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

13/02/2023 16:30:33

85890000000 0 69750385230 0 48070123044 8 37340097862 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 69750385230 0 48070123044 8 37340097862 2



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23044.3734009-7
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 69,75

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23044.3707754-0

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
convenio emenda parlamentar

Valor Total do Documento
22,50

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	22,50			22,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
Totais		22,50	0,00	0,00	22,50

Pago com recurso via
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado em 17/02/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

13/02/2023 16:23:51

85800000000 3 22500385230 8 48070123044 8 37077540857 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 22500385230 8 48070123044 8 37077540857 3



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23044.3707754-0
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 22,50

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23044.3673084-3

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
convenio custeio

Valor Total do Documento
2.192,03

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.192,03			2.192,03
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	2.192,03	0,00	0,00	2.192,03

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

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

13/02/2023 16:15:10

85830000021 1 92030385230 7 48070123044 8 36730843190 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000021 1 92030385230 7 48070123044 8 36730843190 1



CNPJ: 45.437.175/0001-07
 Número: 07.01.23044.3673084-3
 Pagar até: 17/02/2023
 Valor: 2.192,03

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
17/02/2023

Número do Documento
07.01.23044.3700310-4

Pagar este documento até
17/02/2023

Observações
convenio teto mac

Valor Total do Documento
150,00

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	150,00			150,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	150,00	0,00	0,00	150,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/1a20a3
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

13/02/2023 16:21:59

85800000001 1 50000385230 1 48070123044 8 37003104034 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1

50000385230 1

48070123044 8

37003104034 9

CNPJ: 45.437.175/0001-07
 Número: 07.01.23044.3700310-4
 Pagar até: 17/02/2023
 Valor: 150,00

Pague com o PIX





**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -
COMERCIAL MARINHO**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.729.148
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0205 4444 6100 0177 5500 0000 7291 4810 9923 3657

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS GERAIS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230189352218 06/02/2023 08:50:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.075.813.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO		CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 06/02/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA		CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 06/02/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 08:48:52
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX (014) 3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 310,92
BASE CÁLC ICMS 196,20	VALOR ICMS 35,32	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DA NOTA 310,92
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
594	HP PRESTOBARBA ULTRA GRIP AZUL U	82121020	060	5405	UN	48	2,39	114,72	0,00	0,00	
14	LP ALCOOL ETILICO 1LT 70(VERMELHO)FLOPS	38089429	000	5102	UN	36	5,45	196,20	196,20	35,32	18

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado em 06/02/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
F.C. DA SILVA PIRES DISTRIBUIDORA

AV. DORIVAL DOGNANI, 758
DISTRITO INDUSTRIAL
TAQUARITUBA-SP
FONE: 1437623588 CEP: 18740-000

cristinadismapp@gmail.com

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N.º 000.106.193
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0205 5167 2400 0106 5500 1000 1061 9310 0207 2167

FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230231247322 13/02/2023 14:04:07-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685075869118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.516.724/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
13/02/2023

ENDEREÇO
R. MAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA SAÍDA
13/02/2023

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

FONE/FAX
1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
14:03:00

Q.º DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
--------------	------------	-------	--------------	------------	-------	--------------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	118,72	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118,72	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9-SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÁLCULO DO ISSQN										VALOR TOTAL DO ISSQN		
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC ICMS
03002900628	MARCADOR DE TEXTO JOCAR VERDE FLUO 96012 12X1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,15 (FONTE IBPT)	96082000	0102	5102	CX	1,0000	24,84	24,84	0,00	0,00	0,00	0,00
52525888370	CALCULADORA CLASSE GR. 12 DIG. CLA 9805-12-PILHA VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 7,09 (FONTE IBPT)	84701000	0102	5102	UN	1,0000	21,53	21,53	0,00	0,00	0,00	0,00
97294404743 96572013851	PRANCHETA OFICIO MDF(MADEIRA) WALEU 1X1 CANETA ESF. ECONOMIC CRISTAL COMPACTOR AZUL 50X1 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 12,71 (FONTE IBPT)	44219900 96081000	0102 0500	5102 5405	UN CX	2,0000 1,0000	7,70 31,11	15,40 31,11	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
98225141027	FITA ADESIVA 12MMX40M EMBAL. GRANDE - 20X1 CRIST	39191010	0102	5102	PC	1,0000	25,84	25,84	0,00	0,00	0,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	1234			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
POSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA ARTIGO 313-E ICMS-SP DECRETO 45490/2000. DOCTOS. ENVOLVIDOS: PV N. 0000267543, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 29,95. (FONTE IBPT)VENDEDOR : VENDA INTERNA (017).		



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090
Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
0000001887 - 1

Código de Verificação
DJ00-8BB5

Data e Hora de Emissão
13/02/2023 16:21:39

Data Prest. Serviço
13/02/2023

Versão: 1

Informações

Situação de Tributação Tributada no Prestador		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Avaré/SP	Local de Prestação Avaré/SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo de RPS	Data do RPS //	Competência 2/2023
Optante Simples 1-Sim	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Simples Nacional		Tipo ISS Variável

Para certificação de autenticidade
acesse:
<https://www.avare.sp.gov.br>
Autenticidade de Nota Fiscal
Eletrônica e Informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.696.025/0001-65	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal 27978	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR FLAVIO LIMA LTDA	
Logradouro RUA BAHIA,1151		Complemento		Bairro CENTRO
CEP 18700-090	Cidade/UF AVARÉ/SP	Telefone N?O INFORMADO		E-mail labpatdrflaviolima@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal -214	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
Logradouro MAL FLORIANO PEIXOTO,95		Complemento		Bairro CENTRO
CEP 18740-000	Cidade/UF TAQUARITUBA/SP	Telefone 14-37621700		E-mail financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscr. Municipal	Nome/Razão Social
----------	---------------------	-------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAME ANATOMOPATOLOGICO DOS PACIENTE: B22-3874 - ANALICE DOS SANTOS CAMPOS BENINI - 01 ANATOMO; B22-3875 - SILVIA SANDRA QUEIROZ PALMEIRA MARTINS - 02 ANATOMOS; B23-69 - RIVELINO JOSE DE ALMEIDA RISSOLTO - 01 ANATOMO; B23-70 - ANA CLAUDIA GOMES DE ALMEIDA - 01 ANATOMO; B23-71 - RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES - 02 ANATOMOS; B23-72 - GERALDA NAJOR CEVEGHIN - 03 ANATOMOS; B23-210 - HELENA MARIA FOGAÇA - 01 ANATOMO; B23-211 - ISADORA CAROLINE CANDIDO BENATO - 01 ANATOMO; B23-212 - NATALINA DOMINGUES DE OLIVEIRA MARQUES - 02 ANATOMOS; B23-213 - RAFAEL GARCIA DOS SANTOS - 01 ANATOMO; B23-214 - FLORI/AL DOMINGUES LEITE - 01 ANATOMO.- B23-215 - JOELI APARECIDO DA SILVA - 01 ANATOMO.

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

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Especifico de Construção Civil

Item da LC 116/2003 403	Aliquota 3.4300	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 850,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Dedução Base de Cálculo R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 850,00	Total do ISS R\$ 29,16	ISS Retido 2-Não Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS. R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	Valor Aprox. Tributos R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	O. Retenções R\$ 0,00
-----------------	---------------------	------------------	-----------------------------------	------------------	------------------	-----------------	--------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$850,00

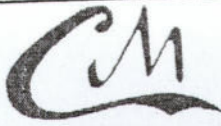
Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA DR FLAVIO LIMA LTDA
Serviço CONSTANTE NA NFS-e Nº 1887 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DJ008BB5

DATA

CPF/RG

ASSINATURA



**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -
COMERCIAL MARINHO**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.729.402
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0205 4444 6100 0177 5500 0000 7294 0211 5094 5253

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS GERAIS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230243247467 15/02/2023 09:45:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685.075.813.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA
ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

CNPJ
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
15/02/2023

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
15/02/2023

UF
SP FONE / FAX
(014) 3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:45:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 51,80
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 51,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
789	LP AMACIANTE YPE BOMBONA 5LT ACONCHEGO	38099190	060	5405	UN	2	25,90	51,80	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA
PREFERENCIA,E BONOS NEGOCIOS.

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.729.402. EMISSÃO:
15/02/2023 VALOR TOTAL: 51,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-
000-TAQUARITUBA-SP

NF-e
000.729.402
SÉRIE 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -
COMERCIAL MARINHO**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.729.365
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0205 4444 6100 0177 5500 0000 7293 6511 3162 5200

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS GERAIS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230232460362 13/02/2023 16:27:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685.075.813.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA
ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

CNPJ
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
13/02/2023

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
13/02/2023

FONE / FAX
(014) 3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:25:08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 41,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
				TOTAL DA NOTA 41,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
346	HP SABONET GALAO 5L LIQUIDO ERVA DOCE	34012010	060	5405	UN	2	20,50	41,00	0,00	0,00	

Pago com recibo de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO



PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

556

Código de Verificação de Autenticidade

REGNJ4M2W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/01/2023 às 12:08:26

Chave de Acesso

46677KERT8IXOEIR3WWA5H0QYT8AY05R

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
30/01/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
09.633.626/0001-00 33.563.320-1 568/2008 04838 ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME

Logradouro Complemento Bairro
RUA RUA JOSE INACIO RIBEIRO, 580 PREDIO CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail
18890-075 Taguai-SP 0033861558

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro Complemento Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviço de prontidão mes de janeiro	2.500,00	RS 2.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02 Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... 2,00% 0000040000002 8640202

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 556 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO REGNJ4M2W.

Data

CPF/RG

Assinatura

R\$ 2.500,00

30/01/2023

Miyoshi

11/01/2023



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



Número da NFS-e
559
 Código de Verificação de Autenticidade
NHE6JJJ64
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/02/2023 às 15:34:25
 Chave de Acesso
46871L8BKPRG1UZHSAI1SKENJ6T4ZA3X

Informações FiscaisExigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/02/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.633.626/0001-00	33.563.320-1	568/2008	04838	ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA RUA JOSE INACIO RIBEIRO, 580		PREDIO		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18890-075	Taguai-SP	0033861558		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS NO MES DE JANEIRO /2023	9.382,50	R\$ 9.382,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 01/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,00%

0000040000002

8640202

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 9.382,50

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 9.382,50

R\$ 187,65

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:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.382,50

Informações Complementares

* RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 559 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NHE6JJJ64.

Data

CPF/RG

Assinatura

Assinatura
 02/02/2023



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



Número da NFS-e
1808
Código de Verificação de Autenticidade
SDZYGA2E1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 20:15:10

Chave de Acesso
 642129SXGW1GZD9P441QUT9G8CPC8GNI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>.
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social RODRIGUES & POLITORI LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 14-3762 1990	E-mail CHRISTINO@TAQUARINET.COM.BR	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE ORTOPEDIA	10.850,00	R\$ 10.850,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 001 / 2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.850,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.850,00	Total do ISS R\$ 271,25	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos					
PIS (10.850,00 x 0,65%) R\$ 70,53	COFINS (10.850,00 x 3,00%) R\$ 325,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.850,00 x 1,50%) R\$ 162,75	CSLL (10.850,00 x 1,00%) R\$ 108,50	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.182,72			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.459,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$291,86 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

* RECEBI(EMOS) DE **RODRIGUES & POLITORI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1808** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SDZYGA2E1**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

AG: 3712-1
 CRI: 18500-4



PM DE ITAPORANGA - SP
SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
23
Código de Verificação de Autenticidade
X1832A3P8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 18:05:26
Chave de Acesso
98424DTTZYJJSVO2FWGFN877RKW59AQU

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.656.470/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 2688	Cadastro 000018413	Nome/Razão Social B. M. RODRIGUES LTDA
Logradouro RUA SITIOS (ZONA RURAL EM GERAL), 300			Complemento	Bairro TIJUCO PRETO
CEP 18480-000	Cidade ITAPORANGA-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			Complemento
CEP/Cod.Postal 18740-00Q	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP		Cod. IBGE 3553807
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	RETAGUARDA DE DE TRANSFERÊNCIA 3 PLANTÕES.	241,93	R\$ 725,79

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 01/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,01%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 725,79	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 725,79	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 725,79					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. M. RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X1832A3P8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

R\$ 725,79



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000764

Data e Hora de Emissão:

31/01/2023 21:11:31

Código de Verificação:

W4HDP6RD

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG:

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

Endereço: R:CEL. NHONHÔ BRAGA, 0423 - CENTRO, 18.800-031, SALA 02

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.: 0

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: 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

REFERENTE AO SERVIÇO DE ANESTESIA.

BANCO SICOOB

AG 4399

CC 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 011/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor PIS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 100,00	1.5% - 150,00	0.0% - 0,00	0.65% - 65,00	0.0% - 0,00	3.0% - 300,00	9.385,00

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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.

10.373.22



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

Numero da nota:
0000763

Data e Hora de Emissão:
31/01/2023 21:06:39

Código de Verificação:
W4HARMKI

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

Endereço: R:CEL. NHONHÔ BRAGA, 0423 - CENTRO, 18.800-031, SALA 02 UF: SP

Município: PIRAJU

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.: 0

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 4 PLANTÕES DE 241,93 CADA = 967,72.

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE			
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor PIS (R\$)
1.0% - 9,67	1.5% - 14,51	0.0% - 0,00	0.65% - 6,29
			Outras Retenções (R\$)
			0.0% - 0,00
			Valor COFINS (R\$)
			3.0% - 29,03
			Valor Líquido (R\$)
			908,22
Tipo do Movimento: VARIÁVEL			
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.			
CNAE: 86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS			
Valor Total da Nota = R\$ 967,72			
Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	967,72	3.0	29,03
			Crédito para Abatimento (R\$)
			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.



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



Número da NFS-e
874
 Código de Verificação de Autenticidade
JBW15KL2W
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 12:26:32
 Chave de Acesso
 467392WF8N58YSA5OS27N7GR4LLGSG0I

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.978.051/0001-25	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 899/2015	Cadastro 09124	Nome/Razão Social TAGUAI SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP
Logradouro PRAÇA PRAÇA SAO GABRIEL, 10	Complemento SALA - 1	Bairro CENTRO	Telefone 0033861362	E-mail
CEP 18890-039	Cidade Taguai-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviço de anestesia	10.000,00	RS 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 011 12223
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$269,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Sylvio
 Banco Brasil
 Ag: 2055-9
 C/c: 12278-5

RECEBI(EMOS) DE TAGUAI SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 874 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JBW15KL2W.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000255

Data e Hora de Emissão:
31/01/2023 12:14:29

Código de Verificação:
9ET4YXPC

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 26.107.993/0001-99 IE/RG: Insc. Mun.: 004741
Nome/Razão Social: CLINICA MÉDICA R. C. DUARTE LTDA
Endereço: AV:NHONHO CESAR, 502 - VILA FLORENTINO DOGNANI, 18.732-050, --
Município: ITAÍ UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: 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: ITAÍ

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES E NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA.
(13) - PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 = R\$ 19.500,00.
(02) - PLANTÕES NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE R\$ 241,93 = 483,86.
(03) - TRANSFERÊNCIAS NO VALOR DE R\$ 1.212,00 = R\$ 3.636,00.
CONTA P/ PAGAMENTO: AGÊNCIA 0483 CC 13002276-8 *dentonisa*

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$) 0.65% - 153,52	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 708,59	Valor CSLL (R\$) 1.0% - 236,19	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 354,29	Valor Serviço (R\$) 23.619,86	Valor Líquido (R\$) 22.167,27
				Tipo do Movimento: VARIÁVEL	

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:
86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total da Nota = R\$ 23.619,86

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 23.619,86	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 708,59	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	------------------------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/itai>.
- 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.
Consulta em 31 de Janeiro de 2023 às 15:34:13



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

506

Código de Verificação de Autenticidade

ZA2COWJW9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 13:32:30

Chave de Acesso

641884PMC61ANKQRRRAZSSVVP2AQV5LQE

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 31/01/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
 29.621.756/0001-30 ISENTA 29621756000130 000027484 SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME

Logradouro Complemento Bairro
 RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223 CENTRO

CEP Cidade Telefone E-mail
 18740-000 TAQUARITUBA-SP 03762 3941 drmarlisilva@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro Complemento Bairro
 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 CENTRO

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	3 Plantões de 12 horas no pronto socorro no valor de 1.500,00	1.500,00	R\$ 4.500,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 001 12023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03 Alíquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór

3,3738% 0000040000003 8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 151,82	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:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

Informações Complementares

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

* RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 506 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZA2COWJW9.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1085
Código de Verificação de Autenticidade
J0LZM10CQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 13:57:05
Chave de Acesso
46746VWKM22C9TMZCGBNG22AXL3IC1OT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.706.551/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 499/2007	Cadastro 04337	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA
Logradouro RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO	CEP 18890-049	Cidade Taguai-SP
Telefone 0033862071	E-mail escritoriodesio@yahoo.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO PRESTADO REFERENTE A GO.	8.000,00	R\$ 8.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2020
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.000,00	Total do ISS R\$ 160,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1085** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J0LZM10CQ**.

Data



CPF/RG

Assinatura

AG: 0315

16.13004930-2

Dantandeu

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 190	
CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR			Emissão: 31/01/2023	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 076933049

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	CNAE: 8610102		
Competência: 1/2023	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS
 Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ESPECIALIDADE CLÍNICA MÉDICA	15,00	645,16	0,00	9.677,40
SIM	PRONTO SOCORRO	9,00	1.500,00	0,00	13.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	695,32000	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
CSSL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais		0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
23.177,40	0,00	0,00	23.177,40	23.177,40

NFS-E Nº 190
 Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
 DATA: / /
 Assinatura:

AG: 3117
12023-1



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

384

Código de Verificação de Autenticidade
VZ6YTC03M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 14:22:59

Chave de Acesso

6418956RQMXXVMEPL44ZBMNLG483T2E1W

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 156	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail ana.giansante@hotmail.com	
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviço referente a especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 07/10025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,157%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 315,70
				ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

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

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

RECEBI(EMOS) DE GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 384 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VZ6YTC03M.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2

Código de Verificação de Autenticidade

OC5NUGSP0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 15:41:28

Chave de Acesso

641940VAEHAROM9VOFRHTJHT151T35R8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
TAQUARITUBA-SP

Local da Prestação
TAQUARITUBA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.942.300/0001-16		48942300000116	000033698	J G SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA 1º DE DEZEMBRO, 341			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA-SP	(14) 9982-50549	JUGABSANT@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	Retaguarda de 5 transferências.	241,93	R\$ 1.209,65
2,00	UN	Transferência de 2 pacientes.	1.212,00	R\$ 2.424,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.633,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.633,65	R\$ 72,67	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.633,65

Informações Complementares

BANCO:336 C6 S.A
 AGENCIA: 0001
 C/C: 23576974-6
 CNPJ: 48.942.300/0001-16
 J.G SERVIÇOS MEDICOS

RECEBI(EMOS) DE J G SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OC5NUGSP0.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação			Número da NFS-e 8
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade Y39VK27YE
Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2023 às 15:48:19					
Chave de Acesso 641946J28TM0700Z5LBO4SJOPLL6ZA1H					
Para certificação da autenticidade acesse http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo TAQUARITUBA-SP	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS 1 - Sim	Série do RPS 2 - Não	Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Data do RPS 31/01/2023	Competência 31/01/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
48.046.828/0001-07	ISENTO	48.046.828/0001-000033397		RR SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA BENJAMIN CONSTANT, 810				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA-SP	(14) 9982-50549		correta@escritoriocorreta.com.br	

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


Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
2,00	UN	Pronto socorro 2 plantões	1.500,00	R\$ 3.000,00
4,00	UN	Retaguarda de 4 transferência	241,93	R\$ 967,72
1,00	UN	Transferência de 1 paciente	1.212,00	R\$ 1.212,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 1 2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.179,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.179,72	R\$ 103,59	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.179,72						
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y39VK27YE		
Data	CPF/IRG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

AS 0001
 15 9982 50549

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p> <p>20230202046337956000158</p>	Número da Nota 00000019			
	Data e Hora de Emissão 02/02/2023 11:39:37			
	Código de Verificação ILYC-VXP4			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 46.337.856/0001-58 Nome/Razão Social: DEBORAH HAYMEE ASSISTENCIA MEDICA LTDA Endereço: R INDIO PERI 664 - JARDIM PERI - CEP: 02632-000 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 7.307.752-6 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 Endereço: R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000 Município: Taquarituba	Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com			
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---	Nome/Razão Social: ---			
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DEBORAH HAYMEE - 5 plantões de 12 horas no valor de 1.500,00 cada = 7.500,00 Retaguarda de 8 transferência no valor de 241,93 cada = 1.935,44 Transferência de 1 paciente no valor de 1.212,00 = 1.212,00 Total da nf 10.647,44 DADOS BANCÁRIOS - DEBORAH HAYMEE ASSISTENCIA MEDICA LTDA CNPJ 46.337.856/0001-58 Agência 0001 Conta 63234413-4				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.647,44				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	-	-	-	0,00
Município da Prestação do Serviço		Numero Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				



MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000689

Data e Hora de Emissão:
31/01/2023 15:30:06

Código de Verificação:
E71YJZM

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.393.149/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 003197
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA.
Endereço: R:JOAO MIRANDA, 275 - JARDIM NOVO HORIZONTE, 18.732-084, --
Município: ITAI UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: 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: ITAI

RETAGUARDA PEDIÁTRICA 20 PLANTÕES DE 322,58

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001.13023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)
0.65% - 41,93	3.0% - 193,54	1.0% - 64,51	1.5% - 96,77	6.451,60
				Valor Líquido (R\$)
				6.054,85

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Código do Serviço:
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SA

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

Valor Total da Nota = R\$ 6.451,60

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	6.451,60	3,0	193,54	0,00

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

516

Código de Verificação de Autenticidade
G6SB1UTMO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2023 às 16:39:49

Chave de Acesso
641998RRDBYWAX39JWSPCC4UIDH7L0F

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.981.052/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204955	Cadastro 000009176	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 389	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Retaguarda transferência plantões	241,93	RS 725,79
26,00	UN	Retaguarda anestesia plantões	241,93	RS 6.290,18
1,00	UN	Pronto socorro 22 + 3 horas plantões de 1500,00	33.375,00	RS 33.375,00
1,00	UN	Transferência de paciente	1.212,00	RS 1.212,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00112023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 41.602,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 41.602,97	R\$ 1.040,07	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (41.602,97 x 0,65%)	COFINS (41.602,97 x 3,00%)	INSS	IRRF (41.602,97 x 1,50%)	CSLL (41.602,97 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 270,42	R\$ 1.248,09	R\$ 0,00	R\$ 624,04	R\$ 416,03	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 39.044,39					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.595,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$961,03 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 516 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G6SB1UTMO.

Data

CPF/RG

Assinatura

AG: 0315

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE LABORATORIO MES DE JANEIRO DE 2023 Ag 0315 SANTANDER Cc 13 004065-0	2.500,00	RS 2.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: 04.03		2,17%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 54,25	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(ÉMOS) DE **TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1303** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DU5I4GNPN**.

Data _____ CPF/IRG _____ Assinatura _____



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1303

Código de Verificação de Autenticidade

DU5I4GNPN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 09:33:18

Chave de Acesso

641744LWKG599WH0R1W61F9FM6PZLVJB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
TAQUARITUBA-SP

Local da Prestação
TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

31/01/2023

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.577.454/0001-20	ISENTO	2610	000008145	TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA SÃO BENEDITO, 382				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-000	TAQUARITUBA-SP			escritorionena@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE LABORATORIO MES DE JANEIRO DE 2023 Ag 0315 SANTANDER Cc 13 004065-0	2.500,00	RS 2.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,17%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 54,25	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Informações Complementares

RECEBI(ÉMOS) DE **TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1303** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DU5I4GNPN**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

907

Código de Verificação de Autenticidade

0550MF512

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 16:47:30

Chave de Acesso

642004T4SBO5ZNE8320RXHC561ABW9GP

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
				31/01/2023
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://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414	maze_21@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Dr. Ricardo - referente a especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	RS 10.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór	2,50%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 250,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 907 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0550MF512.

Data

CPF/RG

Assinatura

Assinatura: Almeida e Chamorro
 CPF: 04.510.375/0001-52

Data: 31/01/2023

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 908 Código de Verificação de Autenticidade BPO44UT8F Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2023 às 16:48:45 Chave de Acesso 6420074J3BALHAPS1ABGLX3A4RCH3DH6	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP		Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		Para certificação da autenticidade acesse http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 31/01/2023		Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui	
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento							

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414	maze_21@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr Ricardo Chamorro - cirurgias eletivas	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 0011/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór	2,50%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 135,63	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

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

Informações Complementares

RÉCEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 908 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BPO44UT8F.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

910

Código de Verificação de Autenticidade

ZTET7U6YY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 16:51:25

Chave de Acesso

642010YX5KGF32IBH0PE43PWC0U6S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	Bairro CENTRO
			Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
24,00	UN		plantões de retaguarda de anestesia	241,93	R\$ 5.806,32
1,00	UN		anestesia de urgência	600,00	R\$ 600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610101	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór				
Valor Total dos Serviços R\$ 6.406,32	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.406,32	Total do ISS R\$ 160,16
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.406,32 x 0,65%) R\$ 41,64	COFINS (6.406,32 x 3,00%) R\$ 192,19	INSS R\$ 0,00	IRRF (6.406,32 x 1,50%) R\$ 96,09	CSLL (6.406,32 x 1,00%) R\$ 64,06	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.012,34					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$861,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$147,99 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 910 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZTET7U6YY.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

176

Código de Verificação de Autenticidade

IU8HMZPQS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 16:22:15

Chave de Acesso

641975ABXVWTC2HZUT5AN2FBA7O00D4E

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
31/01/2023

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 44.873.799/0001-000032640 Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135 Complemento Bairro RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE)
CEP 18740-000 Cidade TAQUARITUBA-SP Telefone (14) 9982-50549 E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN		Prestação de serviço referente a especialidade obstétrica	23.000,00	RS 23.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
RS\$ 23.000,00	RS\$ 0,00	RS\$ 0,00	RS\$ 23.000,00	RS\$ 575,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					RS\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: RS\$ 23.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários: Banco: 136 - Uniced - Agência: 3192 - Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 176 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IU8HMZPQS.

Data

CPF/RG

Assinatura

27.115,10

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 180
		Código de Verificação de Autenticidade N50U07CCT			Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2023 às 16:29:17 Chave de Acesso 641985GOPUZTGO1Z8ABDJCPNCGJ90JVT
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/01/2023	Para certificação da autenticidade acesse http://fiorilli.taquarituba.net.br/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (14) 9982-50549	Bairro RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE) E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	Prestação de serviço referente a retaguarda de pediatria 2 plantões	322,58	R\$ 645,16

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 01/10023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01 Medicina e biomedicina	Aliquota 2,50%	Atividade Município 000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra Construção Civil	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 645,16	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 645,16	Total do ISS R\$ 16,13	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 645,16**

Informações Complementares

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 180 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N50U07CCT.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

179

Código de Verificação de Autenticidade

LKSMRICQH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 16:27:22

Chave de Acesso

641982PRRQRJEU417OR7V488XEM10YP5

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência 31/01/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro 44.873.799/0001-000032640 Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
 Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135 Complemento Bairro RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE)
 CEP 18740-000 Cidade TAQUARITUBA-SP Telefone (14) 9982-50549 E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviço referente a especialidade obstetricia	5.500,00	R\$ 5.500,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmada em 12/01/2023
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

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

Retenções de Impostos

PIS	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:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00

Informações Complementares

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 179 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LKSMRICQH.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

83

Código de Verificação de Autenticidade

3M2DZHBOE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2023 às 17:19:00

Chave de Acesso

642024MAVIV7OVQMP3LKS1548CZHIDFM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.660.187/0001-43	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 26660187000143	Cadastro 000031468	Nome/Razão Social KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA
Logradouro AV. 09 DE JULHO, 778	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone	E-mail
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pronto socorro 9 + 3 horas plantões de 12 horas no valor de R\$1.500,00.	13.875,00	RS 13.875,00
1,00	UN	Retaguarda de 8 transferência no valor de 241,93 cada.	1.935,44	RS 1.935,44
1,00	UN	Transferência de 4 pacientes + 3 horas.	5.151,00	RS 5.151,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 011 1 2023 3
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,3073%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.961,44	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.961,44	Total do ISS R\$ 693,26	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Val. Aprox. Tributos:					

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 20.961,44**

Informações Complementares

KDRS CONSULTÓRIO MÉDICO
 BANCO BRADESCO
 CONTA JURÍDICA
 AG: 0178
 CC: 5160-8.

RECEBI(EMOS) DE **KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **83** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3M2DZHBOE**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



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



Número da NFS-e
 140
Código de Verificação de Autenticidade
 AFP6CNYWN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 01/02/2023 às 11:07:19
 Chave de Acesso
 46438897EXGNVCQKQNI9KRR5CRF1ERLJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação JUNQUEIROPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.303.343/0001-11	RG/Inscrição Estadual 003005503	Inscrição Municipal 000042466	Cadastro 000042466	Nome/Razão Social TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA SAO SALVADOR, 1119	Cidade JUNQUEIRÓPOLIS-SP	CEP 17890-000	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 99711-2021	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	REFERENTES À PLANTÕES MÉDICOS NO PRONTO SOCORRO. (04 plantões de 12 horas)	1.500,00	R\$ 6.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 011/2023
 firmado em 03/02/2023
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISS R\$ 180,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%) R\$ 39,00	COFINS (6.000,00 x 3,00%) R\$ 180,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (6.000,00 x 1,50%) R\$ 90,00	CSLL (6.000,00 x 1,00%) R\$ 60,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.631,00

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 140 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AFP6CNYWN.

Data _____ CPF/IRG _____ Assinatura _____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
MensalistaFolha Mensal
Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário

97 LEONARDO LAUREANO SILVA
ENFERMEIRO

CBO

223505

Departamento

4

Falt

1

Admissão:

27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,55		372,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		174,71	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.902,61	547,25	
			Valor Líquido →	3.355,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
3.342,21	3.902,61	3.902,61	312,20	3.530,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário

86 CAROLINA FERNANDES ALVES
ENFERMEIRO

CBO

223505

Departamento

4

Falt

1

Admissão:

03/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	82:29	472,73		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,11		451,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		267,20	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	361,42		361,42	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.466,25	1.080,07	
			Valor Líquido →	3.386,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
3.342,21	4.466,25	4.466,25	357,30	4.014,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
93		LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	J
			Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.591,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	350,15		
998	I.N.S.S.	8,14		184,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,54	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.269,25	198,24	
			Valor Líquido →	2.071,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.269,25	2.269,25	181,54	2.084,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
98		VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA FAXINEIRA	514320	2	.
			Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.830,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	431,74		
998	I.N.S.S.	8,33		219,51	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.634,91	257,87	
			Valor Líquido →	2.377,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.634,91	2.634,91	210,79	2.415,40	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
94	MARIA GABRIELY DOS SANTOS RIBEIRO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,94		147,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,76	147,12	
			Valor Líquido →	1.704,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.851,76	1.851,76	148,14	1.704,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT.
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário
 73 FERNANDA DE CAMPOS
 FAXINEIRA

CBO Departamento Faltas
 514320 2 1
 Admissão: 26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
17	INSALUBRIDADE 40%	31,00	1.469,55		
998	I.N.S.S.	40,00	520,80		
		8,02		159,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos 1.990,35	Total de Descontos 159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.641,16	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário
 87 MAIN FRANCISCO DE OLIVEIRA
 TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Faltas
 322205 4 1
 Admissão: 21/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	31,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	77,10		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	104,00	400,90		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,28		215,10	
		7,50		35,93	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos 2.598,14	Total de Descontos 251,03	
			Valor Líquido →	2.347,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.598,14	2.598,14	207,85	2.383,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da operação:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 105 LUCAS ESTEQUE HORI 322230 4 1
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Admissãoc: 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.591,36		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,85		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	202,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,11		177,80	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	309,32		309,32	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>01/10023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.192,62	487,12	
			Valor Líquido →	1.705,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.192,62	2.192,62	175,40	2.014,82	7,50

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

Valor da folha: R\$ 1.705,50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 85 JOAO CARLOS DA SILVA 782320 11 1
 CONDUTOR DE AMBULANCIA Admissãoc: 15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.625,13		
20	GRATIFICACOES	1.328,00	1.328,00		
998	I.N.S.S.	8,73		257,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,70	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>01/10023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.953,13	274,40	
			Valor Líquido →	2.678,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.625,13	2.953,13	2.953,13	236,25	2.126,66	7,50

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário
 75 LUANA COELHO GARCIA
 ENFERMEIRA

CBO Departamento Faltas
 223505 4 1
 Admissão: 30/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,55		372,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,27	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	805,41		805,41	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.902,61	1.324,22	
			Valor Líquido →	2.578,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.902,61	3.902,61	312,20	3.340,48	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Emp

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado LUANA COELHO GARCIA	Número Carteira Profissional 22090	Série 00338
PERÍODOS		
De Aquisição 30/12/2021 A 29/12/2022	De Gozo das Férias 01/02/2023 A 02/03/2023 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.523,67 P	
Salário Base: 3.342,21	1/3 das Férias: 1.507,89 P	
Média Horas: 285,41	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 621,89	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.249,51	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 670,59 D	
	Desconto do imposto de Renda: 552,77 D	
	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO: 805,41 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 6.031,56 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 2.028,77 D	
	TOTAL LIQUIDO: 4.002,79 P	
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.002,79 (quatro mil dois reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.</p>		
CIENTE,	Data: ____/____/____	
_____ LUANA COELHO GARCIA	_____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.002,79 (quatro mil dois reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.</p>	
Data: 27/01/2023 TAQUARITUBA	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 _____ LUANA COELHO GARCIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,94		147,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,76	147,12	
			Valor Líquido →	1.704,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.851,76	1.851,76	148,14	1.704,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.591,36		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
293	RETAGUARDA - SOBREVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,16		190,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.328,68	207,65	
			Valor Líquido →	2.121,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.328,68	2.328,68	186,29	2.138,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Verso
 Janeiro de 2023

Código: 101 Nome do Funcionário: SAMIRA MORAIS DE OLIVEIRA
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO: 322230 Departamento: 4 Fim: 1
 Admissão: 26/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,94		147,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			1.851,76	147,12	
			Valor Líquido →	1.704,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.851,76	1.851,76	148,14	1.704,64	0,00

Declaram ser verdadeiras as informações liquidadas discriminadas neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Verso
 Janeiro de 2023

Código: 104 Nome do Funcionário: ELISETE APARECIDA DOS SANTOS
 COZINHEIRA

CBO: 513220 Departamento: 5 Fim: 1
 Admissão: 27/03/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,66		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,95		147,13	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			1.851,84	147,13	
			Valor Líquido →	1.704,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.851,84	1.851,84	148,14	1.704,71	0,00

Declaram ser verdadeiras as informações liquidadas discriminadas neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - REPASSE		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
38	FABIO EDRAL PACHECO MEDICO PSIQUIATRA	225133	9	1	
		Admissão:	01/02/2014		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	364,82		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,51	6,51		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	19,55	19,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,40		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		18,90	
998	I.N.S.S.	7,50		29,94	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			399,28	48,84	
			Valor Líquido →	350,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
11.309,51	7.507,49	14.992,20	1.199,37	350,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:	10/02/2021		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	400,90		
998	I.N.S.S.	8,28		215,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,93	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.598,14	251,03	
			Valor Líquido →	2.347,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.598,14	2.598,14	207,85	2.383,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT.
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 77 Nome do Funcionário: JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRA
 CBO: 223505 Departamento: 4 Faltas: 1
 Admissão: 10/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	143,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,55		
299	HORAS EXTRAS 90%	24:00	746,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:29	60,07		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,43		507,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		344,27	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	623,53		623,53	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	158,93		158,93	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			4.864,55	1.633,94	
			Valor Líquido →	3.230,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.864,55	4.864,55	389,16	4.357,34	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 82 Nome do Funcionário: HUGO PEREIRA DE MORAES ENFERMEIRO
 CBO: 223505 Departamento: 4 Faltas: 1
 Admissão: 10/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,55		372,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		174,71	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	516,32		516,32	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			3.902,61	1.063,57	
			Valor Líquido →	2.839,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.902,61	3.902,61	312,20	3.530,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

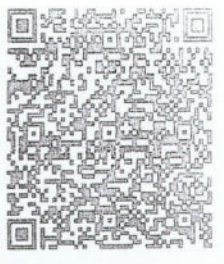


MUNICIPIO DE CARLOPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
 BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 221
 Emissão: 31/01/2023
 Autenticidade: 138044019



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR

Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: RUA RUA NICOLAU MIGUEL, 767 - CENTRO

Município/UF: Carópolis-PR CEP: 86.420-000

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

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

Fone/Fax: E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. CNAE: 8610102

Competência: 1/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Pronto socorro 16 plantões
 1 transferência de paciente
 BANCO DO BRASIL
 AGENCIA 4737-6
 CONTA CORRENTE: 11020-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 01/1/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Pronto socorro 16 plantões	16,00	1.500,00	0,00	24.000,00
SIM	Transferência de paciente	1,00	1.212,00	0,00	1.212,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	756,36000	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	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 25.212,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 25.212,00	Valor Total da NFS-e: 25.212,00
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Recebemos de MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

NFS-E Nº 221 Assinatura: _____

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT.
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO LAVADEIRA	516310	2	1
		Admissão:	22/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,87		136,16	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.789,77	136,16	
			Valor Líquido →	1.653,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.729,95	1.729,95	138,39	1.404,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT.
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	513220	5	1
		Admissão:	26/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,66		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,95		147,13	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	436,56		436,56	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,84	583,69	
			Valor Líquido →	1.268,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.851,84	1.851,84	148,14	1.515,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
81		DANIELE SILVERIO MIRANDA FAXINEIRA	514320	2	1
			Admissão:	10/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.451,57	0,00

Declara ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
76		JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	514320	2	1
			Admissão:	12/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.261,98	0,00

Declara ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT.
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
84 BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS 223505 4 1
ENFERMEIRO Admissão: 15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	103,26	592,80		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,23		471,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		180,57	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.609,41	652,06	
			Valor Líquido →	3.957,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.609,41	4.609,41	368,75	3.569,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
95 ELOY JOSE DA CRUZ 322205 4 1
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	171,28	
			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.759,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI:
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	13/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80	
998	I.N.S.S.	8,02		159,60
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.990,35	159,60
			Valor Líquido →	1.830,75

PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.641,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção de Consulta Pendências.

Conta de débito:	3478 / 003 . 00000341-0
Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	62
Valor Total Folha:	R\$122.030,34
Nome da Folha:	FOPAG FEVEREIRO 2023
Mês/Ano:	02/2023
Data Débito:	03/02/2023

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



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

comprovado em 03/02/2023

[Handwritten signature]

Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	62
Valor Total da Folha:	R\$ 122.030,34
Nome da Folha de Pagamento:	<u>FOPAG FEVEREIRO 2023</u>
Mês/Ano:	02/2023
Data de Débito:	03/02/2023

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	68,81	Incluido
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.827,34	Incluido
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.471,02	Incluido
ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	1.157,04	Incluido
ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVE	170.568.328-22	3478/0009977495110	1.507,65	Incluido
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	1.830,75	Incluido
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	2.876,98	Incluido
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	3.690,47	Incluido
BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	2.176,61	Incluido
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	44,48	Incluido
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	4.269,20	Incluido
CAMILA MARTINS BARBOSA	429.174.708-01	3478/0009879503975	1.635,51	Incluido
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.336,52	Incluido
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	62,17	Incluido
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	2.280,97	Incluido
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	44,48	Incluido
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	1.190,33	Incluido
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	3.222,58	Incluido
DAYANE CRISTINA CALDENNA	053.742.019-30	3478/0009977495624	1.467,80	Incluido
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	1.948,86	Incluido
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	58,24	Incluido
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.704,71	Incluido

FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	1.948,86	Incluído
GISELE DOS S NUNES GRANZIER	373.118.578-48	3478/0009977494652	4.875,82	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.175,90	Incluído
HELENA FERRAZ	112.726.398-60	3478/0009977496345	2.071,01	Incluído
IDA CAROLINA GHIRALDI FERNA	325.202.008-47	3478/0009977494814	3.935,43	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	2.149,21	Incluído
IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	644,04	Incluído
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	3.688,73	Incluído
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	3.938,55	Incluído
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	1.830,75	Incluído
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	2.100,97	Incluído
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	3.559,82	Incluído
LÉILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	3.161,67	Incluído
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	697,58	Incluído
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	2.009,93	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	1.947,50	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	100,82	Incluído
MÁRIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	1.704,64	Incluído
MARIA CELIA FERREIRA DOS SA	180.544.268-60	3478/0009977496582	2.087,59	Incluído
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	1.467,64	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.609,74	Incluído
MARIA FERNANDA SIMOES ASSAF	120.237.098-57	3478/0009977494881	103,07	Incluído
MICHELE DE FAVERI	284.667.388-86	3478/0009970610614	3.288,32	Incluído
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	1.805,63	Incluído
NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	109,94	Incluído
NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	2.316,90	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.772,51	Incluído
PRISCILA FERRARI GONCALVES	352.850.818-31	3478/0009977494750	3.132,54	Incluído
QUELMI YONE FERRAZ	141.740.968-13	3478/0009977494890	65,86	Incluído
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	1.830,75	Incluído
SANDRA REGINA RABELO	361.891.638-82	1833/0008280830560	4.111,06	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	3.768,31	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	2.360,45	Incluído
SONIA REGINA CAMARGO	096.067.028-98	3478/0009977496175	4.987,26	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	1.447,83	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.605,38	Incluído
THALIA ALVES DA SILVA	473.834.318-12	3478/0007631132314	965,55	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	59,77	Incluído

03/02/2023 10:44

Internet__B-anking__CAIXA

VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	2.015,78	Incluido
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.704,71	Incluido

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	17/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	59,99		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,40		
998	I.N.S.S.	7,50		5,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			73,93	5,12	
			Valor Líquido →	68,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	4.503,96	4.503,96	360,31	68,81	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	223505	4	1
		Admissão:	14/07/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	91,43	771,01		
998	I.N.S.S.	10,16		459,24	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		235,31	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.521,89	694,55	
			Valor Líquido →	3.827,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.521,89	4.521,89	361,75	3.873,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,11		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	21,38		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		124,02	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.595,04	124,02	
			Valor Líquido →	1.471,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.595,04	1.595,04	127,60	1.471,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
43	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES LAVADEIRA	516310	2	1
		Admissão:	01/11/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	180,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	180,00		136,16	
998	I.N.S.S.	7,87		316,57	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	316,57			
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.789,77	632,73	
			Valor Líquido →	1.157,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.729,95	1.729,95	138,39	1.214,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI-
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
79	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:		19/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,76		121,72	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.629,37	121,72	
			Valor Líquido →	1.507,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.569,55	1.569,55	125,56	1.068,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI-
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVA: FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:		02/01/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.641,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Folha
88	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA ASSISTENTE SOCIAL	251605	12	1
		Admissão:	21/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.842,05		
940	DIFERENCA DE FERIAS	664,98	664,98		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	221,66	221,66		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		60,95	
998	I.N.S.S.	9,01		290,76	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.228,69	351,71	
			Valor Líquido →	2.876,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fórmula IRRF
3.172,42	4.363,22	4.363,22	349,05	2.169,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 11 Nome do Funcionário
 ANDREWS LUIZ FERRAZ
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO 322230 Departamento 4 Faltas 1
 Admissão: 01/10/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	31,00	1.591,36		
998	I.N.S.S.	20,00	252,00		
8792	DIAS FALTAS	7,91		141,75	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	1,00		51,33	
		412,30		412,30	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.843,36	605,38	
			Valor Líquido →	1.237,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.792,03	1.792,03	143,36	1.460,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado ANDREWS LUIZ FERRAZ	Número Carteira Profissional 8320	Série 298
--	--------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/10/2021 A 30/09/2022	De Gozo das Férias 02/02/2023 A 03/03/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.032,59 P
Salário Base:	1.591,36	1/3 das Férias:	677,53 P
Média Horas:	87,75	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	236,51	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.915,62	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	228,53 D
		Desconto do imposto de Renda:	29,10 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.710,12 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	257,63 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.452,49 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\$ 2.452,49 (dois mil quatrocentos e cinquenta e dois reais e quarenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso nº
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 007/12023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data: _____

CIENTE,

ANDREWS LUIZ FERRAZ

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.452,49 (dois mil quatrocentos e cinquenta e dois reais e quarenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/01/2023
TAQUARITUBA

ANDREWS LUIZ FERRAZ

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

CC: SANTA CASA DE MISERI-
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 14 Nome do Funcionário BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA
 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CBO 322205 Departamento 4 Faltas 1
 Admissão: 01/04/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,90		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,86		272,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		67,40	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	558,72		558,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.075,06	898,45	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Valor Líquido →	2.176,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	3.075,06	3.075,06	246,00	2.802,73	7,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 01/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI-
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 14 Nome do Funcionário BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA
 TECNICO DE ENFERMAGEM
 CBO 322205 Departamento 4 Faltas 1
 Admissão: 01/04/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,90		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,86		272,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		67,40	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	558,72		558,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.075,06	898,45	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Valor Líquido →	2.176,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	3.075,06	3.075,06	246,00	2.802,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

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

CC: SANTA CASA DE MISERT
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	06/09/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	47,40		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,63		
998	I.N.S.S.	7,50		3,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			48,03	3,55	
			Valor Líquido →	44,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	2.403,47	2.403,47	192,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERT
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA FARMACEUTICA	223445	10	1
		Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.695,18		
998	I.N.S.S.	8,41		226,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,11	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.695,18	254,85	
			Valor Líquido →	2.440,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.695,18	2.695,18	2.695,18	215,61	2.278,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	Número Carteira Profissional 48247	Série 00469
--	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 26/10/2021 A 25/10/2022	De Gozo das Férias 14/02/2023 A 23/02/2023 = 10 Dias	De Abono 24/02/2023 A 28/02/2023 = 5 Dias
---	---	--

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	962,56 P
Salário Base:	2.695,18	1/3 das Férias:	320,85 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	481,28 P
Média Valores:	0,00	1/3 do Abono de Férias:	160,43 P
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.695,18	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	96,25 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.925,12 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	96,25 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.828,87 P

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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.828,87 (um mil oitocentos e vinte e oito reais e oitenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 13/01/2023

CIENTE,

CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.828,87 (um mil oitocentos e vinte e oito reais e oitenta e sete 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: 10/02/2023
TAQUARITUBA

CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 54 Nome do Funcionário: CAMILA MARTINS BARBOSA
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO: 322205 Departamento: 4 Págs: 1
 Admissão: 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	313,35		313,35	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	484,63	
			Valor Líquido →	1.635,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.759,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: _____
 Data: ____/____/____

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código: 53 Nome do Funcionário: CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA
 COZINHEIRA

CBO: 513220 Departamento: 5 Págs: 1
 Admissão: 01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,66		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,95		147,15	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	368,19		368,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,84	515,32	
			Valor Líquido →	1.336,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.851,84	1.851,84	148,14	1.325,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: _____
 Data: ____/____/____

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	514320	2	1
Admissão:			20/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	47,40		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,78		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	16,80		
998	I.N.S.S.	7,50		4,81	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			66,98	4,81	
			Valor Líquido →	62,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	2.673,61	2.673,61	213,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: _____
 Data: ____/____/____

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
Admissão:			02/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,48		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,96		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	231,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	120:00	462,58	257,01	
998	I.N.S.S.	8,72		44,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		364,71	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	364,71			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.947,45	666,48	
			Valor Líquido →	2.280,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.947,45	2.947,45	235,79	2.500,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário: _____
 Data: ____/____/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS S. COZINHEIRA	513220	5	1
		Admissão:	02/06/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	47,40		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,63		
998	I.N.S.S.	7,50		3,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/12023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos 48,03	Total de Descontos 3,55	
			Valor Líquido →	44,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.962,48	1.962,48	156,99	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista
 Folha Mensal Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
36	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA LAVADEIRA	516310	2	1
		Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.469,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,87		136,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	403,46		403,46	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/12023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos 1.729,95	Total de Descontos 539,62	
			Valor Líquido →	1.190,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.729,95	1.729,95	138,39	1.214,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista Folha Mensal Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	02/03/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	139,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	86:12	724,60		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
998	I.N.S.S.	10,23		472,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,63	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	667,86		667,86	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1.2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			4.616,56	1.393,98	
			Valor Líquido →	3.222,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.616,56	4.616,56	369,32	3.954,48	22,50

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista Folha Mensal Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
40	DAYANE CRISTINA CALDENA ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	01/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.725,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	134,40		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		82,86	
998	I.N.S.S.	7,95		147,81	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	160,94		160,94	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1.2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			1.859,41	391,61	
			Valor Líquido →	1.467,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.517,66	4.517,66	361,41	1.628,74	0,00

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI

Mensalista

Folha Mensa
Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
39	DIANA ROSALINA VAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	10/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	171,28	
			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.948,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensa
Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	-
		Admissão:	04/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	51,33		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,40		
998	I.N.S.S.	7,50		4,47	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JANEIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			62,71	4,47	
			Valor Líquido →	58,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	3.315,37	3.315,37	265,22	58,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data