




PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

| Entidade | | Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba | | Processo: | 009/2023 | | | |
|-------------------|--|---|-----------------------|--------------------|-------------------|---------------|------------|-----------|
| Mês de Referência | | Junho | | Recurso: | Emenda Impositiva | | | |
| | | | | Ano: | 2023 | | | |
| Dia / Mês | Credor | CNPJ | Discriminação | Documento NF / RPA | Valor Receita | Valor Despesa | Saldo | Nº Cheque |
| | Saldo Anterior | | | | | | 143.310,71 | |
| | Juros aplicação financeira Junho 2023 | | | | | | 1.035,94 | |
| 5-jun | Caroline de Almeida Silva | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 1.904,44 | | |
| 6-jun | Joseli Aparecida Vieira Ferreira | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 125,36 | | |
| 6-jun | Daniel da Costa Junior | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 1.871,59 | | |
| 6-jun | Igor Thiago de Souza | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 1.644,15 | | |
| 6-jun | Joel Montagner Alves | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 170,33 | | |
| 6-jun | Thalia Alves da Silva | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 765,82 | | |
| 6-jun | Super Rodrigues Taquai Eireli EPP | 27906222/0001-24 | Alimentação | NF001890 | | 1.267,51 | | |
| 6-jun | Jofran Corner de Prod.p. Hegenização Ltd | 59902262/0001-94 | Material de Higiene | NF41881 | | 1.802,38 | | |
| 6-jun | Ferraz Minimercado Ltda | 45664560/0001-89 | Alimentação | NF021 | | 279,80 | | |
| 6-jun | Casa de Carnes File do Boi Ltda ME | 21993310/0001-24 | Alimentação | NF83 | | 1.389,80 | | |
| 6-jun | Pro-Rad Consultores em Radioproteção SIS | 87389086/0001-74 | Prestação de Serviços | NF170674 | | 639,11 | | |
| 7-jun | Rosenilda Leal Buciolotti | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 2.285,36 | | |
| 7-jun | Maria Gabriely dos Santos Ribeiro | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 1.780,59 | | |
| 7-jun | Maria Gabriely dos Santos Ribeiro | | Férias | Recibo | | 2.450,90 | | |
| 7-jun | Samira Moraes de Oliveira | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 1.871,59 | | |
| 7-jun | Drieli Jesus do Carmo | | Fopag 05/2023 | Holerite | | 1.664,20 | | |
| 16-jun | Univen Healthcare S.A | 09420486/0001-91 | Fopag 05/2023 | NF34725 | | 3.644,19 | | |

| | | | |
|---|-------|-----------|------------|
| Conciliação Bancária | | 25.557,12 | 118.789,53 |
| Conta: | | | |
| Cheques emitidos e não processados no mês | | | |
| Cheque nº | Valor | | |
| | | | |
| | | | |
| Total | | | |
| Saldo no Extrato: | | | 118.789,53 |

Taquarituba, 10 de Julho de 2023

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



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|--|----------------------|--------------|--------|
| 107 | CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA | 514320 | 2 | 1 |
| | | Admissão: 13/07/2022 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-------------------|----------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 31,00 | 1.543,03 | | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 528,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,04 | | 166,59 | |
| Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº 009 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | | | | |
| PERÍODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos 2.071,03 | Total de Descontos 166,59 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.904,44 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.543,03 | 2.071,03 | 2.071,03 | 165,68 | 1.714,85 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|----------------------|--------------|--------|
| 76 | JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA | 514320 | 2 | 1 |
| | | Admissão: 12/01/2021 | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|---|----------------|----------------------------------|--------------------------------|------------|
| 3785 | DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA) | 30,00 | 1.493,25 | | |
| 3522 | DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF. 15 DIAS | 1,00 | 49,78 | | |
| 995 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 59,82 | | |
| 17 | INSALUBRIDADE 40% | 40,00 | 17,03 | | |
| 3801 | DESCONTO DIAS AFASTADOS | 30,00 | | 1.493,25 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 1,27 | |
| Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº 009 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | | | | |
| PERÍODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos 1.619,88 | Total de Descontos 1.494,52 | |
| | | | Valor Líquido → | 125,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.543,03 | 17,03 | 66,81 | 5,34 | 0,00 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 110 | DANIEL DA COSTA JUNIOR AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 322230 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 10/12/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 31,00 | 1.670,93 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 100,00 | 100,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,03 | | 163,34 | |
| Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>009 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | | | | |
| PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.034,93 | 163,34 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.871,59 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.670,93 | 2.034,93 | 2.034,93 | 162,79 | 1.871,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 115 | IGOR THIAGO DE SOUZA AUXILIAR DE ESCRITORIO II | 411005 | 6 | 1 |
| | | Admissão: | 10/02/2023 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 31,00 | 1.785,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,89 | | 140,85 | |
| Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>009 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | | | | |
| PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.785,00 | 140,85 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.644,15 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.785,00 | 1.785,00 | 1.785,00 | 142,80 | 1.644,15 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 51 | JOEL MONTAGNER ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 02/08/2016 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|-----------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1781 | DIAS NORMAIS | 1,00 | 62,99 | | |
| 940 | DIFERENCA DE FERIAS | 89,99 | 89,99 | | |
| 112 | DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS | 30,44 | 30,44 | | |
| 189 | DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS | 1,31 | 1,31 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 8,52 | | |
| 821 | INSS DIFERENCA FERIAS | 0,00 | | 8,43 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,50 | | 14,49 | |
| Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>009/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | | | | |
| PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 193,25 | 22,92 | |
| | | | Valor Líquido → | 170,33 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.952,73 | 2.914,22 | 2.914,22 | 233,13 | 170,33 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

| | | | | |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 90 | THALIA ALVES DA SILVA AUXILIAR DE ESCRITORIO | 411005 | 6 | 1 |
| | | Admissão: | 11/08/2021 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|-------------------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1781 | DIAS NORMAIS | 31,00 | 1.469,55 | | |
| 305 | DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE | 200,00 | | 200,00 | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,65 | | 112,45 | |
| 296 | DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6 | 391,28 | | 391,28 | |
| Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>009/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | | | | |
| PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.469,55 | 703,73 | |
| | | | Valor Líquido → | 765,82 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.469,55 | 1.469,55 | 1.469,55 | 117,56 | 1.357,10 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 26/05/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.267,51

NF-e
Nº 000.001.890
SÉRIE 55

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP
 R 15 DE NOVEMBRO, 566
 SL COMERCIAL
 CENTRO
 TAGUAI - SP
 CEP: 18890-000
 FONE: (14)3386-2045

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.890
SÉRIE 55
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
3523 0527 9062 2200 0124 5505 5000 0018 9017 7638 5764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230813799986 26/05/2023 15:16:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 677.015.443.118
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ: 27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ / CPF: 45.437.175/0001-07
 DATA DA EMISSÃO: 26/05/2023

ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 *****
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 18740-000
 DATA DA SAÍDA / ENTRADA: 26/05/2023

MUNICÍPIO: TAQUARITUBA
 FONE / FAX: (14)3762-1700
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA: 16:16:17

FATURA / DUPLICATAS

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 280,11 | 24,01 | 0,00 | 0,00 | 50,46 | 1.267,51 | |
| 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 | 1.267,51 | |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-Emitente
 CÓDIGO ANTT: FLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1
 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000
 PESO LÍQUIDO: 0,000

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF: ENDEREÇO: BAIRRO / DISTRITO: MUNICÍPIO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCH / SR | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS | |
|------------|---------------------------------|----------|-----|-------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 80802 | FERMENTO DO ROYAL 100G | 21023000 | 000 | 5.929 | UN | 2,000 | 2,99 | 5,98 | 5,98 | 1,08 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1009479 | EXTRATO T. ELEFANTE 310G PET | 20029000 | 060 | 5.929 | UN | 12,000 | 5,49 | 65,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1013356 | MAC ORST 500G BABAFUSO SEMOLADO | 19021900 | 000 | 5.929 | UN | 20,000 | 3,19 | 63,80 | 63,80 | 7,66 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 93055 | CAFE CABOCLIO 500G TRADICIONAL | 09012100 | 060 | 5.929 | UN | 40,000 | 13,49 | 539,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 88852 | AMENDOIM DONA NENA 500G BRANCO | 12024200 | 000 | 5.929 | UN | 1,000 | 10,99 | 10,99 | 10,99 | 1,32 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 4242 | FELJAO CARUNCHAO 2KG | 07133399 | 020 | 5.929 | UN | 10,000 | 15,89 | 158,90 | 158,90 | 11,12 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 1010 | TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5.929 | KG | 4,996 | 7,99 | 39,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 1010 | TOMATE KG | 07020000 | 040 | 5.929 | KG | 5,900 | 7,99 | 39,95 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 704 | CENOURA KG | 07069000 | 040 | 5.929 | KG | 5,008 | 4,99 | 24,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 704 | CENOURA KG | 07069000 | 040 | 5.929 | KG | 5,037 | 4,99 | 25,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 705 | CHUCHU KG | 07099100 | 040 | 5.929 | KG | 10,045 | 2,99 | 30,03 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 179 | LIMAO TAITI KG | 08055000 | 040 | 5.929 | KG | 2,009 | 2,99 | 6,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 542 | BATATA GRAUDA ESP.KG | 07019000 | 040 | 5.929 | KG | 5,016 | 4,49 | 22,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 542 | BATATA GRAUDA ESP.KG | 07019000 | 040 | 5.929 | KG | 5,006 | 4,49 | 22,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 542 | BATATA GRAUDA ESP.KG | 07019000 | 040 | 5.929 | KG | 5,002 | 4,49 | 22,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 542 | BATATA GRAUDA ESP.KG | 07019000 | 040 | 5.929 | KG | 5,002 | 4,49 | 22,46 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ECF | CUPOM | DATA - 1|263736|25/05/2023, 2|506|24/05/2023
 Val Aprox dos Tributos: R\$ 50,46(3,98%)(IBPT)

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
 Nº 009/2023
 firmado junto a
 PREFE MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RESERVADO AO FISCO

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

R 15 DE NOVEMBRO, 566
 SL COMERCIAL
 CENTRO
 TAGUAI - SP
 CEP: 18890-000

FONE: (14)3386-2045



DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.890
SÉRIE 55
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

3523 0527 9062 2200 0124 5505 5000 0018 9017 7638 5764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230813799986 26/05/2023 15:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.906.222/0001-24

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / EN | COT | CEP | UNID. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS | |
|------------|--------------------------------|----------|-----|-------|-------|------------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 543 | CEHOLA GRAUDA KG | 07031019 | 040 | 5 929 | KG | 4,028 | 4,49 | 18,09 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 552 | ALHO KG | 07032090 | 020 | 5 929 | KG | 2,032 | 19,90 | 40,44 | 40,44 | 2,83 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 5182 | MARG QUALY 500GR C/S | 15171000 | 060 | 5 929 | UN | 12,000 | 8,99 | 107,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA**

AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
 JD. MARIA LUIZA II
 JAÚ / SP
 17203-540
 (14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
 www.jofranjau.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
Nº 41.881
 Série 1
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0559 9022 6200 0194 5500 1000 0418 8117 1162 8169

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: 135230743562047 - 15/05/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
401044900119

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
59.902.262/0001-94**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

15/05/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/05/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14) 3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA / ENTRADA

17:40:07

FATURA

0 - A VISTA

15/06/2023

1 - A PRAZO

1.802,38

BOLETO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.802,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.802,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP

FRETE POR CONTA

3 - próprio remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

59.902.262/0001-94

ENDEREÇO

AV. FERNANDO DE LUCIO,

MUNICÍPIO

JAÚ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

401044900119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

100,000

PESO LÍQUIDO

100,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CS1 | CFOP | UN | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
|---------------|-----------------------------------|----------|------|-------|----|------|-------------|----------|---------|---------|--------|-----------|----------|
| 0001010000002 | TEXSPAR CL (50 LTS) | 38089429 | 0102 | 5 102 | BB | 1 | 768,38 | 768,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010002406 | TEXSPAR DTZ (50 LTS) | 38099190 | 0500 | 5 405 | BB | 1 | 1.034,00 | 1.034,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

Pago com recurso do

TERMO DE FOMENTO

Nº 00912023

firmado junto a

PREF. MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 242,42 Fed, 324,43 Est

Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NF-e

Nº 41.881

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Série 1

FL 1 / 1

Recebemos de FERRAZ MINIMERCADO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/05/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 279,80

NF-e
Nº 000.000.021
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FERRAZ MINIMERCADO LTDA

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 22 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)9613-4950

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.000.021
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523054566456000018955001000000211188712123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

VENDA DENTRO DO ESTADO

135230807483459 25/05/2023 16:13:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

685049992115

45.664.560/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

25/05/2023

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

25/05/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 21 - Valor Original: R\$ 279,80 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 279,80

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 25/06/2023

Valor : R\$ 279,80

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 | 87,99 (31,45 %) | 279,80 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 279,80 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. % ICMS | ALIQ. % IPI |
|--|--------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|--------------|-------------|
| 0000000000117 | PERNIL S/OSSO | 02102000 | 0500 | 5102 | KG | 20,0000 | 13,99 | 0,00 | 279,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| <p>Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº 009/2023 emitido junto a CIPAL NF TAQUARITUBA</p> | | | | | | | | | | | | | | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 37,63 Federal, 50,36 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 66E459
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!
DEUS ABENCOE

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CASA DE CARNES FILE DO BOI LTDA ME
RUA MARECHAL FLORIANO, 094
CENTRO - 18740000 Taquarituba/SP
1437621508

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
1 - SAÍDA
Nº. 83
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0521 9933 1000 0124 5500 1000 0000 8312 1747 0543

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

135230803814088 25/05/2023 08:38:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685047049116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

21993310000124

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45437175000107

DATA DA EMISSÃO

25/05/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

BAIRRO

CENTRO

CEP

18740000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/05/2023

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

08:37:00

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 | 1.389,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.389,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | NCM | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOT | BASE CALC | VL ICMS | VL IPI | % ICMS | % IPI |
|---------|----------------------------|----------|------|------|------|---------|------------|-----------|-----------|---------|--------|--------|-------|
| 263492 | LINGUIÇA REZENDE | 16010000 | 0102 | 5102 | kg | 20,0000 | 15,99000 | 319,80 | | | | | |
| 11006-2 | CARNE BOVINA MOIDA | 02013000 | 0102 | 5102 | kg | 20,0000 | 24,20000 | 484,00 | | | | | |
| 110062 | CARNE BOVINA PATINHO(CUBO) | 02013000 | 0102 | 5102 | kg | 20,0000 | 29,30000 | 586,00 | | | 0,00 | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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\$ 186,91 de tributos federais
R\$ 250,16 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 66E459



RESERVADO AO FISCO

Pago com recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº 009/2023
firmado junto a

PREFE MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
RUA RUI BARBOSA - ED. MICHAL TER., 118
CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA
Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL
Telefone: (51) 3287-3500 - Celular: (51) 99630-2503
Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br
Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
170674

Situação
Emitida

Tipo
Importado

Número RPS: 468811
Série RPS: RPS



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica



ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

8561 7386 5320 8738 9086 2024 0514 0521 9369 5301



Data Fato Gerador
14/05/2023

Data/Hora Emissão
14/05/2023 02:13

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CPF/CNPJ

45.437.175/0001-07

Endereço

RUA MAL.FLORIANO PEIXOTO

Número

95

Complemento

NÃO INFORMADO

Bairro

CENTRO

CEP

18.740-000

Cidade - Estado

Taquarituba - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

| Serviço | Local Prestação | Alíquota | Situação Trib. | Valor Serviço | Desc. Incondic. | Valor Dedução | Valor ISS |
|---------|-----------------|----------|----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------|
| 402 | 8561 | 2.5% | TI | 681,00 | 0,00 | 0,00 | 17,02 |

Descrição do Serviço:

Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/05/2023 a 14/05/2024

Quantidade de dosímetros contratados: 6 dosímetros

Parcela 1 de 2

| Valor Total | Desc. Incondicional | Dedução | Base de Cálculo | ISSQN |
|-------------|---------------------|----------------------|-------------------|---------------|
| 681,00 | 0,00 | 0,00 | 681,00 | 17,02 |
| ISSRF | IR | INSS | CSLL | COFINS |
| 0,00 | 10,22 | 0,00 | 6,81 | 20,43 |
| PIS | Outras Retenções | Total Trib. Federais | Desc. Condicional | Valor Líquido |
| 4,43 | 0,00 | 41,89 | 0,00 | 639,11 |

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(402) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/06/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$91,59 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$14,23 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 14/06/2023

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
N° 009/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

| | | | | |
|--------|--|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
| 99 | ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM | 322205 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 08/03/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|--------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 31,00 | 1.952,73 | | |
| 250 | REFLEXO EXTRAS DSR | 0,00 | 46,51 | | |
| 298 | HORAS EXTRAS 100% | 12:00 | 241,83 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,21 | | 205,65 | |
| 999 | IMPOSTO DE RENDA | 7,50 | | 14,06 | |
| <p>Pago com recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>009 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p> | | | | | |
| PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.505,07 | 219,71 | |
| | | | Valor Líquido → | 2.285,36 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.TS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.952,73 | 2.505,07 | 2.505,07 | 200,40 | 2.299,42 | 7,50 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Nº-J: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Maio 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 | |
|--|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 31,00 | 1.670,93 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,98 | | 154,34 | |
| <p>Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>009 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p> | | | | | |
| PERÍODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.934,93 | 154,34 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.780,59 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.670,93 | 1.934,93 | 1.934,93 | 154,79 | 1.780,59 | 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 MARIA GABRIELY DOS SANTOS RIBEIRO | Número Carteira Profissional 077582 | Série 00461 |
|--|--|----------------|

PERÍODOS

| | | |
|---|---|----------|
| De Aquisição 27/01/2022 A 26/01/2023 | De Gozo das Férias 01/06/2023 A 30/06/2023 = 30 Dias | De Abono |
|---|---|----------|

| BASE PARA CÁLCULO | | PROVENTOS E DESCONTOS | |
|--------------------------|----------|--------------------------------|------------|
| Faltas não justificadas: | 00 | Férias: | 2.029,63 P |
| Salário Base: | 1.670,93 | 1/3 das Férias: | 676,54 P |
| Média Horas: | 91,94 | Abono de Férias: | 0,00 |
| Média Valores: | 266,76 | 1/3 do Abono de Férias: | 0,00 |
| Outras Vantagens: | 0,00 | Adicional do Dobro das Férias: | 0,00 |
| TOTAL BASE CALCULO: | 2.029,63 | 1/3 do Dobro das Férias: | 0,00 |
| | | Salário Família: | 0,00 |
| | | 1ª Parcela 13º Salário: | 0,00 |
| | | Desconto da Previdência: | 227,79 D |
| | | Desconto do imposto de Renda: | 27,48 D |
| | | TOTAL DOS PROVENTOS: | 2.706,17 P |
| | | TOTAL DOS DESCONTOS: | 255,27 D |
| | | TOTAL LIQUIDO: | 2.450,90 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\$ 2.450,90 (dois mil quatrocentos e cinquenta reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARIA GABRIELY DOS SANTOS RIBEIRO

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\$ 2.450,90 (dois mil quatrocentos e cinquenta reais e noventa 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: 29/05/2023
TAQUARITUBA

MARIA GABRIELY DOS SANTOS RIBEIRO

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº 009 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

| Código | Nome do Funcionário | CBO | Departamento | Filial |
|--------|---|-----------|--------------|--------|
| 101 | SAMIRA MORAIS DE OLIVEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM | 322230 | 4 | 1 |
| | | Admissão: | 26/03/2022 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 31,00 | 1.670,93 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 20 | GRATIFICACOES | 100,00 | 100,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 8,03 | | 163,34 | |
| Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>009/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | | | | |
| PERÍODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 2.034,93 | 163,34 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.871,59 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.670,93 | 2.034,93 | 2.034,93 | 162,79 | 1.871,59 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
MensalistaFolha Mensal
Maio 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 | |
|--|-------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 3781 | DIAS NORMAIS | 31,00 | 1.543,03 | | |
| 16 | INSALUBRIDADE 20% | 20,00 | 264,00 | | |
| 998 | I.N.S.S. | 7,90 | | 142,83 | |
| Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>009/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA | | | | | |
| PERÍODO DE 01 A 31 MAIO 2023 | | | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | | 1.807,03 | 142,83 | |
| | | | Valor Líquido → | 1.664,20 | |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.543,03 | 1.807,03 | 1.807,03 | 144,56 | 1.474,61 | 0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

UNIVEN HEALTHCARE S.A.



R DO ALBATROZ, 305, SL 01

CIDADE UNIVER. PEDRA BRANCA

PALHOCA - SC

(41)3274-3274

CEP: 88.137-290

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 34.725

Série 1

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4223 0509 4204 8600 0191 5500 1000 0347 2511 6991 1310

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

| | | | |
|---|---|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230108706200 17/05/2023 12:00:04 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 258890860 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF 09.420.486/0001-91 | |

| | | | |
|---|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| DESTINATÁRIO/REMETENTE | | | |
| NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | | CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07 | DATA DE EMISSÃO 17/05/2023 |
| ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 18.740-000 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 17/05/2023 |
| MUNICÍPIO TAQUARITUBA | FONE / FAX (14)3762-1700 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| HORA DE SAÍDA | | | |

| | | | |
|---------------------------|--|-------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES LOCAL ENTREGA | | | |
| NOME RAZÃO SOCIAL | | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| ENDEREÇO | | BAIRRO / DISTRITO | CEP |
| MUNICÍPIO | | UF | FONE / FAX |

| | | | |
|---------------------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| FATURA | | | |
| NÚMERO DA FATURA 34725 | VALOR ORIGINAL DA FATURA 3.644,19 | VALOR DO DESCONTO | VALOR LÍQUIDO DA FATURA 3.644,19 |
| NÚMERO 001 | VENCIMENTO 16/06/2023 | VALOR 3.644,19 | |

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBST. 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 |
| VALOR DO FRUTE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 |
| VALOR DO IPI 0,00 | | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.644,19 |
| VALOR TOTAL DA NOTA 3.644,19 | | | |

| | | | |
|--|---------------------------|----------------------------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | |
| RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | CODIGO ANTT |
| ENDEREÇO EST JOSE SEDANO 854 MOD. 07/11/12, TECHNO PARK | | PLACA DO VEÍCULO | UF SP |
| MUNICÍPIO CAMPINAS | | CNPJ / CPF 06.321.409/0007-81 | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE 2,00 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO |
| PESO BRUTO 22,20 | | PESO LÍQUIDO 22,20 | |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------|-----|-------|-------|--------|----------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| COD. PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | V. UNIT. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 100024 | FILME DRY LASER DI-HL 20X25CM CX c/ 150 PL | 37011010 | 240 | 6.108 | UN | 5 | 360,00 | 1.800,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Inf. Adicionais: Lote 5 55504 30/11/2024 | | | | | | | | | | | | | |
| 100026 | FILME DRY LASER DI-HL 26X36CM CX c/ 150 PL | 37011010 | 240 | 6.108 | UN | 3 | 614,73 | 1.844,19 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Inf. Adicionais: Lote 3 69817 31/05/2025 | | | | | | | | | | | | | |

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

| | |
|--|--|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREENCHIDA PELO CONTRIBUINTE Dispensa de Licitação 1/2023 - MARCA: FUJIFILM - PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS - Local de entrega: rua Marechal Floriano Peixoto, 95, Taquarituba - sp, centro Fone: (014) 3762-1700 0: 09-030263-05-2023 As mercadorias serão retiradas do Armazem Geral STOCKMANS LOGISTICA E TRANSPORTES - EIRELI Rua Joao Ferreira de Camargo, 1176/, Galpao 01 - CD 01, Tambore, CEP: 06460-060 - Barueri - SP" CONFERIR AS MERCADORIAS ANTES DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS FALTANTES/DANIFICADAS" (Produto 37021010) CONVENIO ICMS No 1, DE 02/03/1999. Concede isencao do ICMS as operacoes com equipamentos e insumos destinados a prestacao de servicos de saude. (Produtos 37011010 e 37021010) Isencao conforme Secao XX, anexo | RESERVADO AO FISCO Pago com recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>00.91/2023</u> do junto a PREC... MUNICIPAL DE TAQUARITUBA |

UNIVEN HEALTHCARE S.A.



R DO ALBATROZ, 305, SL 01

CIDADE UNIVER. PEDRA BRANCA

PALHOCA - SC

(41)3274-3274

CEP: 88.137-290

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 34.725

Série 1

Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4223 0509 4204 8600 0191 5500 1000 0347 2511 6991 1310

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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230108706200

17/05/2023 12:00:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258890860

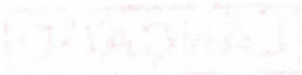
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.420.486/0001-91

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

III, art 2 e art 3, do RICMS/SC.



Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO

Nº 009/2023

feito junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARA