







CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

**Mauro Sergio da Silva**  
**Presidente da Entidade**

Taquenituba, 10 de Agosto

|            |            |
|------------|------------|
| 177,861,84 | 177,541,91 |
|------------|------------|

Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-000 - TAQUARITUBA - SP - Fonefax: (14) 3762-1700





## Consultas - Extrato de conta corrente

G336061526868784012  
06/08/2024 15:49:11

## Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
 Conta corrente 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA  
 Período do extrato 07 / 2024

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                                                               | Documento           | Valor R\$    | Saldo  |
|---------------|---------------|------------|-------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 27/06/2024    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                                                      |                     |              | 0,00 C |
| 02/07/2024    |               | 0000       | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta<br>104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS       | 34.353.071          | 177.364,07 C |        |
| 02/07/2024    |               | 0000       | 00000 | 271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT<br>BB RF Curto Prazo Automático               | 1.972               | 177.364,07 D | 0,00 C |
| 03/07/2024    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/07 14:06 JOSE SYLVIO C COELHO LTD       | 550.077.000.027.813 | 385,90 D     |        |
| 03/07/2024    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/07 14:06 LETICIA B B C M LTDA           | 552.055.000.016.673 | 684,93 D     |        |
| 03/07/2024    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/07 14:06 GASTALDELLO MELO CIA LTD       | 552.712.000.010.815 | 16.392,77 D  |        |
| 03/07/2024    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/07 14:06 CLIMEDDS C M D LTDA            | 552.712.000.014.542 | 929,70 D     |        |
| 03/07/2024    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/07 15:49 MARIA DE LOURDES CORREA        | 552.712.000.015.978 | 4.818,30 D   |        |
| 03/07/2024    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/07 14:06 RODRIGUES & POLITORI LTD       | 552.712.000.017.800 | 2.098,36 D   |        |
| 03/07/2024    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/07 14:06 SERVICOS M SILVA EIRELI        | 552.712.000.019.228 | 641,87 D     |        |
| 03/07/2024    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/07 14:06 DENISE R A BERGAMO             | 552.712.000.031.230 | 2.000,00 D   |        |
| 03/07/2024    |               | 2712       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>03/07 14:06 JOAO PAULO DE LIMA ROLIM       | 552.712.000.106.703 | 2.000,00 D   |        |
| 03/07/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 3327 006189855000199 MEDSYSTEM EQU | 70.301              | 909,72 D     |        |
| 03/07/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 0536 032303343000111 TANINO E TANI | 70.302              | 971,69 D     |        |
| 03/07/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 0483 009393149000152 CLINICA MEDIC | 70.303              | 537,84 D     |        |
| 03/07/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 3197 034559486000114 GOMES DOS SAN | 70.304              | 1.408,31 D   |        |
| 03/07/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI | 70.305              | 744,35 D     |        |
| 03/07/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>341 0727 042169075000140 MARCOS FERNAN | 70.306              | 574,17 D     |        |
| 03/07/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>138 3192 044873799000104 FIT LABORATOR | 70.307              | 2.099,57 D   |        |
| 03/07/2024    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>033 0315 008706551000187 CLINICA MEDIC | 70.308              | 1.257,62 D   |        |

|            |      |       |                                                                         |                     |             |          |
|------------|------|-------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|----------|
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 4399 028480163000138 DAL SOCHIO LT | 70.309              | 904,83 D    |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 3478 34044630801 LUANA PEREIRA SOA | 70.310              | 3.859,87 D  |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 3478 17065612880 ALMIRA CORREA DOS | 70.311              | 4.123,80 D  |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>748 0753 004867797000180 JJJ ASSOCIACA | 70.312              | 466,80 D    |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA M               | 70.313              | 600,00 D    |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>DOGNANI E SANTOS LTDA ME                     | 70.314              | 5.899,60 D  |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA               | 70.315              | 977,78 D    |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>TELEMEDIC EIRELI ME                          | 70.316              | 208,00 D    |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>P S G INDUST COMERCIO LIMITADA               | 70.317              | 150,30 D    |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA                   | 70.318              | 900,00 D    |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado<br>03/07 15:14 CAIXA ECONOMICA FEDERAL                | 70.319              | 29.445,45 D |          |
| 03/07/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 85.991,53 C | 0,00 C e |
| 04/07/2024 | 2712 | 99015 | 870 Transferência recebida<br>04/07 16:34 SCM DE TAQUARITUBA            | 552.712.000.007.415 | 20,30 C     |          |
| 04/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 3197 015164314000105 LEME DA SILVA | 70.401              | 9.385,00 D  |          |
| 04/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>756 3197 015164314000105 LEME DA SILVA | 70.402              | 576,87 D    |          |
| 04/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS               | 70.403              | 1.518,30 D  |          |
| 04/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>ZAAZ PROV DE INTERNET E TELECO               | 70.404              | 250,00 D    |          |
| 04/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDO               | 70.405              | 1.417,68 D  |          |
| 04/07/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 13.127,55 C | 0,00 C e |
| 05/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SND-SOLUCAO EMBALAGENS                       | 70.501              | 3.515,50 D  |          |
| 05/07/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 3.515,50 C  | 0,00 C   |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI                | 71.501              | 617,34 D    |          |
| 15/07/2024 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv<br>104 3478 32520200847 IDA CAROLINA GHIR | 71.502              | 6.336,71 D  |          |
| 15/07/2024 | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático<br>BB RF Curto Prazo Automático                  | 1.972               | 6.954,05 C  | 0,00 C e |
| 17/07/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                               | 71.701              | 15.197,02 D |          |
| 17/07/2024 | 0000 | 13105 | 375 Impostos                                                            | 71.702              | 28.910,38 D |          |



|                                        |      |       |                               |                     |             |        |
|----------------------------------------|------|-------|-------------------------------|---------------------|-------------|--------|
| RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |      |       |                               |                     |             |        |
| 17/07/2024                             | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático        | 1.972               | 44.107,40 C | 0,00 C |
| BB RF Curto Prazo Automático           |      |       |                               |                     |             |        |
| 19/07/2024                             | 2712 | 99015 | 470 Transferência enviada     | 556.841.000.001.473 | 1.200,00 D  |        |
| 19/07 16:23 WMED-COMERCIO M DE E HOS   |      |       |                               |                     |             |        |
| 19/07/2024                             | 0000 | 13105 | 375 Impostos                  | 71.901              | 3.558,62 D  |        |
| RFB-DARF CODIGO DE BARRAS              |      |       |                               |                     |             |        |
| 19/07/2024                             | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático        | 1.972               | 4.758,62 C  | 0,00 C |
| BB RF Curto Prazo Automático           |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.401              | 80,00 D     |        |
| NORIVAL AUGUSTI JUNIOR                 |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.402              | 480,00 D    |        |
| PONTOMAS TECNOLOGIA S/A                |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.403              | 612,50 D    |        |
| RBK SERVICE PECAS E SERVICOS L         |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.404              | 761,25 D    |        |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS         |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.405              | 1.554,86 D  |        |
| BANCO SOFISA S/A                       |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.406              | 1.257,50 D  |        |
| EQUIPLAB EQUIPAMENTOS LTDA             |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.407              | 1.257,50 D  |        |
| EQUIPLAB EQUIPAMENTOS LTDA             |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.408              | 1.257,50 D  |        |
| EQUIPLAB EQUIPAMENTOS LTDA             |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.409              | 1.257,51 D  |        |
| EQUIPLAB EQUIPAMENTOS LTDA             |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.410              | 2.647,55 D  |        |
| C E T I ASSESSORIA INFORMATICA         |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.411              | 1.168,59 D  |        |
| CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.         |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto       | 72.412              | 372,22 D    |        |
| CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.         |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 72.413              | 2.640,00 D  |        |
| 336 0001 053475419000166 BEATRIZ C BIN |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 72.414              | 1.518,30 D  |        |
| 033 3327 006189855000199 MEDSYSTEM EQU |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 72.415              | 1.400,00 D  |        |
| 104 3478 13222722803 NELSON AUGUSTO DE |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 72.416              | 801,68 D    |        |
| 237 0178 005444461000177 MARIO GABRIEL |      |       |                               |                     |             |        |
| 24/07/2024                             | 0000 | 00000 | 848 Resgate Automático        | 1.972               | 19.066,96 C | 0,00 C |
| BB RF Curto Prazo Automático           |      |       |                               |                     |             |        |
| 31/07/2024                             | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                 |                     |             | 0,00 C |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.





**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

**Departamento de Tributação**

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



Número da NFS-e

1407

Código de Verificação de Autenticidade

VMXXL2WVY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2024 às 14:31:57

Chave de Acesso

75072523CNPE571504032MT13THANK3

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

**Informações Fiscais**

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

|               |              |             |             |             |
|---------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|               |              |             |             | 01/07/2024  |

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                            |                       |                     |           |                             |
|----------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|-----------------------------|
| CPF/CNPJ                   | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro  | Nome/Razão Social           |
| 06.117.068/0001-31         | ISENTO                | 06117068000131      | 000008675 | GASTALDELLO MELO & CIA LTDA |
| Logradouro                 | Complemento           |                     |           | Bairro                      |
| RUA BENJAMIN CONSTANT, 517 |                       |                     |           | CENTRO                      |
| CEP                        | Cidade                | Telefone            |           | E-mail                      |
| 18740-061                  | TAQUARITUBA-SP        | (14)3762-4231       |           | taquarimagem@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           |                                   |                                           |
| RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 |                       |                                   |                                           |
| 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         |
|--------|------------|--------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 286,00 | UN         | exames ultrassonográficos realizados no mês de 06/2024 | 52,00         | R\$ 14.872,00 |
| 22,00  | UN         | exames ultrassonográficos realizados no mês de 06/2024 | 72,50         | R\$ 1.595,00  |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002 1/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

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

**Construção Civil**

|                          |                         |                       |                       |                |            |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Municipal   | Código CNAE           | Código da Obra | Código ART |
| Medicina e biomédica     | 2,50%                   | 0000040000001         | 8640205               |                |            |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo       | Total do ISS   | ISS Retido |
| R\$ 16.467,00            | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 16.467,00         | R\$ 411,68     | 2 - Não    |
|                          |                         |                       | Desconto Condicionado |                |            |
|                          |                         |                       | R\$ 0,00              |                |            |

**Retenções de Impostos**

|                         |                            |          |                          |                          |                  |
|-------------------------|----------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------------------|
| PIS (16.467,00 x 0,65%) | COFINS (16.467,00 x 3,00%) | INSS     | IRRF (16.467,00 x 1,50%) | CSLL (16.467,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 107,04              | R\$ 494,01                 | R\$ 0,00 | R\$ 247,01               | R\$ 164,67               | R\$ 0,00         |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 15.454,27

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.214,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$380,39 - Fonte: IEPT

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANT E DA NFS-e DE NÚMERO 1407 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VMXXL2WVY.

Data

CPF/RG

Assinatura





**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

**Departamento de Tributação**

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



**Número da NFS-e**

**1403**

**Código de Verificação de Autenticidade**

**17RXBTSN9**

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**

**28/06/2024 às 15:27:14**

**Chave de Acesso**

**754150U4FQZWXJ4656FUZF1SR6J82Q7L**

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

**Informações Fiscais**

|                                     |                             |                                                                                                          |                                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP                                                         | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>28/06/2024              |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                               |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                          |                                 |                                       |                           |                                                  |
|------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>06.117.068/0001-31           | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>06117068000131 | Cadastro<br>000008675     | Nome/Razão Social<br>GASTALDELLO MELO & CIA LTDA |
| Logradouro<br>RUA BENJAMIN CONSTANT, 517 | CEP<br>18740-061                | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP              | Telefone<br>(14)3762-4231 | Bairro<br>CENTRO                                 |
|                                          |                                 |                                       |                           | E-mail<br>taquarimagem@hotmail.com               |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                         | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | serviços prestados de responsabilidade técnica RX | 1.000,00      | R\$ 1.000,00 |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002 18024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

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

**Construção Civil**

|                                          |                                     |                                      |                                 |                           |                                   |
|------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003 04.02                        | Alíquota<br>2,50%                   | Atividade Município<br>0000040000002 | Código CNAE<br>8640205          | Código da Obra            | Código ART                        |
| Análises clínicas, patologia, eletridade |                                     |                                      |                                 |                           |                                   |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 1.000,00 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 1.000,00 | Total do ISS<br>R\$ 25,00 | ISS Retido<br>2 - Não             |
|                                          |                                     |                                      |                                 |                           | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

**Retenções de Impostos**

|                                    |                                        |                  |                                                                                                                    |                                      |                              |
|------------------------------------|----------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| PIS (1.000,00 x 0,65%)<br>R\$ 6,50 | COFINS (1.000,00 x 3,00%)<br>R\$ 30,00 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF (1.000,00 x 1,50%)<br>R\$ 15,00                                                                               | CSLL (1.000,00 x 1,00%)<br>R\$ 10,00 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50 |                                        |                  | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$23,10 - Fonte: IBPT |                                      |                              |

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1403** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **17RXBTSN9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Recebemos de MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA (MEDSYSTEM HOSPITALAR) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA. Valor total: 909,72

NF-e  
Nº 21836  
Série 1  
Emissão 11/06/2024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDSYSTEM  
EQUIPAMENTOS MEDICOS  
LTDA**



Rua Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia  
Sorocaba - SP  
CEP: 18.080-141 - Tel.: (15) 3234-3490

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA  
Nº: 21836  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0606 1898 5500 0199 5500 1000 0218 3611 1767 3196

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

135241237929827 11/06/2024 12:42:16

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669522980118

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

06.189.855/0001-99

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

11/06/2024

ENDEREÇO

Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CUP

18.740-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPPLICATA**

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR  | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 001    | 01/07/2024 | 909,72 |        |            |       |        |            |       |

**CÁLCULO DE IMPOSTO**

|                         |                 |                            |                  |                          |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 909,72                  | 163,75          | 0,00                       | 0,00             | 909,72                   |
| 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      |
|                         |                 |                            |                  | 909,72                   |

**TRANSPORTADOR**

|                   |                 |             |                  |                    |
|-------------------|-----------------|-------------|------------------|--------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 |
|                   | 9-Sem frete     |             |                  |                    |
| CNPJ/CPF          | ENDEREÇO        | MUNICÍPIO   | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|                   |                 |             |                  |                    |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO                                                                               | NCM      | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|-----------|----------|
| 18298      | BRACADEIRA NYLON FECHO VELCRO ADULTO/ADOLESCENTE (CIRC. DE BRACO RECOMENDADA: 18-35 CM) | 90189099 | 000 | 5102 | UN    | 10,0000 | 17,1700     | 171,70      | 171,70  | 30,91      | 0,00      | 18,00     | 0,00     |
| MANGADE    | MANGUITO PVC 2 VIAS ADULTO                                                              | 90189099 | 000 | 5102 | UN    | 10,0000 | 7,3900      | 73,90       | 73,90   | 13,30      | 0,00      | 18,00     | 0,00     |
| 17777      | PERA DE PVC (LATEX FREE) - COM VALVULA                                                  | 90189099 | 000 | 5102 | UN    | 10,0000 | 17,1000     | 171,00      | 171,00  | 30,78      | 0,00      | 18,00     | 0,00     |
| 19243      | CINTO MODELO MF 91009200                                                                | 42033000 | 000 | 5102 | UN    | 2,0000  | 246,5600    | 493,12      | 493,12  | 88,76      | 0,00      | 18,00     | 0,00     |

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
C - F2 - Ref. Venda 11858 no total R\$ 909,72  
Parcelamento: 1/1 - 01/07/2024 - R\$ 909,72 - Referente ao pedido/OS nº 22849 - ORC: 91849 - LT: 392301 / LT: 392301 / LT: 22/2024 -  
Trib. aprox. R\$ 134,62 Federal, 138,75 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 691A69

**RESERVADO AO FISCO**





Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Prof. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

217

Código de Verificação de Autenticidade

QYBHBKPE2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2024 às 16:33:02

Chave de Acesso

531240DR7H07J0EO2M0Y17H2TUTQJGMR

## Informações Fiscais

|                                  |                    |                                                     |                                        |
|----------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS<br>JUNQUEIROPOLIS-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
|----------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|

|               |              |             |             |             |
|---------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|               |              |             |             | 01/07/2024  |

|                          |                  |                            |                        |
|--------------------------|------------------|----------------------------|------------------------|
| 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://servicos.junqueirópolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                        |                       |                     |           |                                     |
|------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------------------------|
| CPF/CNPJ               | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro  | Nome/Razão Social                   |
| 32.303.343/0001-11     |                       | 003005503           | 000042466 | TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA |
| Logradouro             |                       | Complemento         |           | Bairro                              |
| RUA SAO SALVADOR, 1119 |                       | SALA 01             |           | CENTRO                              |
| CEP                    | Cidade                | Telefone            |           | E-mail                              |
| 17890-000              | JUNQUEIROPOLIS-SP     | 99711-2021          |           |                                     |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                                   |                       |                     |                                           |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento                | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                         |
| 45.437.175/0001-07                |                       | 58.700              | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro                        |                       | Complemento         | Bairro                                    |
| RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 |                       |                     | CENTRO                                    |
| CEP/Cod. Postal                   | Cidade/País           | Cod. IBGE           | Telefone                                  |
| 18740-000                         | TAQUARITUBA - SP      | 3553807             |                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                      | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | Referente à internação de clínica médica (SUS) no mês 05/2024. | 971,69        | R\$ 971,69 |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002 12024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

|                          |                         |                       |                 |                |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART            |
| Medicina e biomedicina   | 3,00%                   | 0000040000001         |                 |                |                       |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 971,69               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 971,69      | R\$ 29,15      | 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\$ 971,69

Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

Dados Bancários:  
 Banco: 033 - Santander  
 Agência: 536  
 Conta Corrente: 13-000959-7

RECEBI(EMOS) DE TANINO &amp; TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 217 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QYBHBKPE2.

Data

CPF/IRG

Assinatura



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

CC: SANTA CASA - REPASSE  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2024

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

| Código                                                                                                                                   | Descrição              | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|-------------|-----------|
| 9384                                                                                                                                     | SERVICOS AUTONOMO DIAS | 30,00      | 2.500,00    |           |
| 858                                                                                                                                      | INSS AUTONOMO          | 20,00      |             | 500,00    |
| <p>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº <u>002 / 2024</u><br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p> |                        |            |             |           |

Matrícula INSS:  
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024

Pis: 111.23515.81-0

Total de Vencimentos

2.500,00

Total de Descontos

500,00

Valor Líquido



2.000,00

Salário Base

0,00

Sal. Contr. INSS

2.500,00

Base Calc. FGTS

0,00

F.G.T.S do Mês

0,00

Base Calc. IRRF

0,00

Faixa IRRF

0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

4000,00





MUNICÍPIO DE ITAÍ  
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:  
0000849

Data e Hora de Emissão:  
01/07/2024 10:49:23

Código de Verificação:  
E7UDMDU

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.:  
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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A CLÍNICA PEDIÁTRICA INTERNAÇÃO ( SUS) NO MÊS DE 06/2024 NO VALOR DE R\$573,07  
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO  
SANTANDER  
AG 0483  
CC 13 002144 4

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

|                     | Valor Serviço (R\$) |
|---------------------|---------------------|
| Valor PIS (R\$)     | 573,07              |
| Valor COFINS (R\$)  | 573,07              |
| Valor CSLL (R\$)    | 573,07              |
| Valor IRRF (R\$)    | 573,07              |
| Valor Líquido (R\$) | 573,07              |

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

Valor Total da Nota = R\$ 573,07

| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                       | 573,07                | 3,0          | 17,19              | 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.





PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

196

Código de Verificação de Autenticidade

QE4658B2S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2024 às 09:16:15

Chave de Acesso

32409058XUDVCRHNQK49ADOTRU114A6R

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

## Informações Fiscais

|                                   |                             |                                                                                                          |                                    |
|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível  | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>FARTURA-SP                                                             | Local da Prestação<br>FARTURA - SP |
| Número do RPS                     | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>01/07/2024          |
| Quota Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                           |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                             |                       |                     |             |                                           |
|-----------------------------|-----------------------|---------------------|-------------|-------------------------------------------|
| CPF/CNPJ                    | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro    | Nome/Razão Social                         |
| 43.705.466/0001-81          |                       | 066/23              | 000104947   | LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA |
| Logradouro                  |                       |                     | Complemento | Bairro                                    |
| R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298 |                       |                     |             | VILA VELHA                                |
| CEP                         | Cidade                |                     | Telefone    | E-mail                                    |
| 13370-000                   | FARTURA-SP            |                     |             | leticiaZbueno@hotmail.com                 |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

|                          |                       |                     |                                           |
|--------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento       | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                         |
| 45.437.175/0001-07       |                       |                     | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro               |                       |                     | Complemento                               |
| MAL. FLORIANO PEXOTO, 95 |                       |                     | CENTRO                                    |
| CEP/Cod. Postal          | Cidade/País           | Cod. IBGE           | Telefone                                  |
| 13740-000                | TAQUARITUBA - SP      | 3553807             |                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                          | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | Referente a clinica pediátrica internação ( SUS) no mês de 05/2024 | 684,93        | R\$ 684,93 |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/12024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Municipal   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART                        |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,7428%                 | 00000400000003        | 8610102         |                |                                   |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido                        |
| R\$ 684,93                                                                                         | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 684,93      | R\$ 18,79      | 2 - Não                           |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado<br>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\$ 684,93 |          |          | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$92,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$18,42 |          |                  |

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 196 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QE4658B2S.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:

0000196

Data e Hora de Emissão:

01/07/2024 08:55:36

Código de Verificação:

299HNA6ZL

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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

Insc. Mun.: 012083

Nome/Razão Social: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA

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

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: 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 A INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 05/2024 NO VALOR DE 385,90

BANCO DO BRASIL

AGÊNCIA 0077-9

CONTA 27813-0

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

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

|                  |                     |                  |                        |
|------------------|---------------------|------------------|------------------------|
|                  | Valor Serviço (R\$) | Valor PIS (R\$)  | Valor COFINS (R\$)     |
|                  | 385,90              | 0.0% - 0,00      | 0.0% - 0,00            |
| Valor CSLL (R\$) | Valor IRRF (R\$)    | Valor INSS (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| 0.0% - 0,00      | 0.0% - 0,00         | 0.0% - 0,00      | 0.0% - 0,00            |
|                  |                     |                  | Valor Líquido (R\$)    |
|                  |                     |                  | 385,90                 |

Código do Serviço:

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

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

**Valor Total da Nota = R\$ 385,90**

|                            |                       |              |                    |                               |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
| 0,00                       | 385,90                | 3.0          | 11,57              | 0,00                          |

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

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



|                                                                                   |                                                                     |  |                                                              |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO-PR</b>                    |  | <b>Nota Fiscal de Serviços Eletrônica</b>                    |  |
|                                                                                   | <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b>                             |  | Número:                                                      |                                                                                     |
|                                                                                   | CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR    |  | 289                                                          |                                                                                     |
|                                                                                   | Num. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS: |  | Data Prestação:<br>28/06/2024<br>Autenticidade:<br>700078366 |                                                                                     |

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

#### DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

#### DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                           |                                |                    |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:                                                                                | CNAE:                          |                    |                       |
| 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. | 8610102                        |                    |                       |
| Competência:                                                                                                              | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
| 6/2024                                                                                                                    | Taquarituba-SP                 | EMITIDA            | TRIBUTAÇÃO NO         |

#### DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

|                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Referente a internação de clínica e cirúrgica (SUS) no mês de 05/2024                                                                                     |
| DADOS BANCÁRIOS                                                                                                                                           |
| SICOOB                                                                                                                                                    |
| ag 3197                                                                                                                                                   |
| cc 17905-1                                                                                                                                                |
| <b>Pago com Recurso do</b><br><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br>Nº <u>002</u> / <u>2024</u><br>firmado junto a<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |

#### ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item                                                     | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM        | Referente a internação de clínica e cirúrgica (SUS) no mês de 05/2024 | 1,00       | 1.408,31       | 0,00           | 1.408,31    |

#### TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo           | Alíquota | Valor    | Retido |
|-------------------|----------|----------|--------|
| ISSQN             | 3,00000  | 42,25000 | Não    |
| PIS               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| COFINS            | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| INSS              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| IR                | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| CSLL              | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| CPP               | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Impostos Federais | 0,00000  | 0,00000  | Não    |
| Outras Retenções  |          | 0,00000  | Não    |

#### TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

|                           |                        |                           |                         |                       |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 1.408,31                  | 0,00                   | 0,00                      | 1.408,31                | 1.408,31              |

|                 |                                                                                                                                                    |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NFS-E Nº<br>289 | Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.<br>DATA: ____/____/____ Assinatura: _____ |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|





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



Número da NFS-e

714

Código de Verificação de Autenticidade  
378U52RHXData e Hora de Emissão da NFS-e  
28/06/2024 às 16:34:44Chave de Acesso  
75420918XDWP6N62641DAS7KWJ87IRNPara certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/nfsweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.Exigibilidade do ISS  
ExigívelNúmero do Processo  
TAQUARITUBA-SPLocal da Prestação  
TAQUARITUBA - SPNúmero do RPS  
Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência  
28/06/2024Ocupação Simples Nacional  
1 - Sim  
2 - Não

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação  
Microempresário e Empresas de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|            |                             |                       |                |                     |                              |          |                               |                   |
|------------|-----------------------------|-----------------------|----------------|---------------------|------------------------------|----------|-------------------------------|-------------------|
| CPF/CNPJ   | 34.506.699/0001-68          | RG/Inscrição Estadual | ISENTO         | Inscrição Municipal | 34506699000188 000029363     | Cadastro | VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA | Nome/Razão Social |
| Logradouro | AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200 | Complemento           |                |                     |                              |          |                               |                   |
| CEP        | 18740-011                   | Cidade                | TAQUARITUBA-SP | Telefone            | (147)3762-1738               | Bairro   | CENTRO                        |                   |
|            |                             |                       |                | E-mail              | ana.giansansante@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 | Complemento           |                  |                     |                                    | Bairro            | CENTRO                                    |
| CEP/Cod Postal     | 18740-000                    | Cidade/País           | TAQUARITUBA - SP | Cod. IBGE           | 3533807                            | Telefone          | 14 3762-1700                              |
|                    |                              |                       |                  | E-mail              | financeiro.rjesantacasas@gmail.com |                   |                                           |

## Discriminação dos Serviços

| Cidade | Un. Medida | Descrição                                                             | Vlr. Unitário | Total      |
|--------|------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00   | UN         | Referente a internação de clínica e cirurgias (SUS) no mês de 05/2024 | 744,35        | R\$ 744,35 |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 002 18084  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Constituição Civil

|                          |                         |                       |                 |               |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|---------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04,01       | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Oba | Código ART            |
|                          | 3,9042%                 | 00000400000001        |                 |               |                       |
| Medicina e Biomedicina   | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS  | ISS Retido            |
|                          | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 744,35      | R\$ 29,06     | 2 - Não               |
| Valor Total dos Serviços | R\$ 744,35              |                       |                 |               | Desconto Condicionado |
|                          |                         |                       |                 |               | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|                                    |                                                                                                      |          |          |          |                  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|------------------|
| PS                                 | CORFINS                                                                                              | 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\$ 744,35 | Vlr. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$100,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$24,19 |          |          |          |                  |

## Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 1763, C/C: 3499-1  
ALUOJOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9042% EM 06/2024  
DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBUEMOS DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 714 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 378U52RHX

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**2032**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**OQ6YFU312**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**28/06/2024 às 16:01:07**  
**Chave de Acesso**  
**7541743SHQD6PNF79PNAOW8ZUG6M3HJH**

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

**Informações Fiscais**

|                                     |                             |                                                  |                                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                      | Data do RPS<br>28/06/2024              |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui         | Tipo ISS<br>03 - Sobre Faturamento     |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

|                                                        |                                 |                               |                       |                                                |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>09.211.378/0001-09                         | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>204670 | Cadastro<br>000009006 | Nome/Razão Social<br>RODRIGUES & POLITORI LTDA |
| Logradouro<br>RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230 | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP        | Telefone<br>14-3762 1990      | Complemento           | Bairro<br>CENTRO                               |
| CEP<br>18740-005                                       |                                 |                               |                       | E-mail<br>smcescritorio@gmail.com              |

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

|                                            |                                 |                               |                                                                |
|--------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento<br>45.437.175/0001-07   | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>58.700 | Nome/Razão Social<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 | Cidade/País<br>TAQUARITUBA - SP | Cod. IBGE<br>3553807          | Complemento                                                    |
| CEP/Cod. Postal<br>18740-000               |                                 | Telefone<br>14 3762 1700      | Bairro<br>CENTRO                                               |
|                                            |                                 |                               | E-mail<br>financeiro.nfesantacasa@gmail.com                    |

**Discriminação dos Serviços**

| Qtde.  | Un. Medida | Descrição                                                             | Vir. Unitário | Total        |
|--------|------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,0000 | UN         | Referente a internação de clínica e cirúrgica (SUS) no mês de 05/2024 | 2.235,87      | R\$ 2.235,87 |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002 18024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

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

|                                              |                                     |                                      |                                 |                           |                                   |
|----------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| LC 118/2003 04.03                            | Alíquota<br>2,50%                   | Atividade Município<br>0000040000003 | Código CNAE                     | Código de Obra            | Código ART                        |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório |                                     |                                      |                                 |                           |                                   |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 2.235,87     | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 2.235,87 | Total do ISS<br>R\$ 55,90 | ISS Retido<br>2 - Não             |
|                                              |                                     |                                      |                                 |                           | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

**Retenções de Impostos**

|                                      |                                        |                  |                                                                                                                    |                                      |                              |
|--------------------------------------|----------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| PIS (2.235,87 x 0,65%)<br>R\$ 14,53  | COFINS (2.235,87 x 3,00%)<br>R\$ 67,08 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF (2.235,87 x 1,50%)<br>R\$ 33,54                                                                               | CSLL (2.235,87 x 1,00%)<br>R\$ 22,36 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.098,36 |                                        |                  | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$300,72 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$60,14 - Fonte: IBPT |                                      |                              |

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2032 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OQ6YFU312

Data

CPF/RG

Assinatura





PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO  
DEPARTAMENTO FINANCEIRO  
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

195/Nfe



|                   |            |                       |                     |               |                            |             |     |
|-------------------|------------|-----------------------|---------------------|---------------|----------------------------|-------------|-----|
| Número / Série    | 195 / Nfe  | Emissão               | 28/06/2024 15:46:17 | Incidência    | São José do Rio Pardo (SP) | ISS a reter | Não |
| Prest. do Serviço | 28/06/2024 | Código de verificação | 2110.NYRA.SIEL.EIIL | Exigibilidade | Exigível                   | RPS         |     |

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: MARCOS FERNANDO BREDÁ DE MORAES  
CPF / CNPJ: 42.169.075/0001-40 Reg.: Faturamento  
Endereço: PRAÇA PRUDENTE DE MORAES, 106 SALA 03 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720000  
Telefone: (11) 99186-1767 Município: São José do Rio Pardo - SP País: Brasil  
Insc. Mun.: 015804 Cod. Mob.: 015804 Insc. Est.: ISENT0  
Email:  
Nome Fant.: MARCOS MORAES

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CPF / CNPJ: 45.437.175/0001-07 Reg.:  
Endereço: R. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - Bairro: CENTRO - Cep: 18740-000  
Telefone: Município: Taquarituba - SP País: Brasil  
Insc. Mun.: 58700 Insc. Est.:  
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

**Código do Serviço/Atividade**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. ( 2,00 %)  
\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

| Descrição                                                                      | Total      |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Serviços médicos prestados - Internação SUS de especialidade anestesia 05/2024 | R\$ 611,80 |

**Observações**

Dados bancários: Banco Itau (341) - Ag 0727 - C/C 0099640-7

**Tributos Federais**

| PIS  | INSS | CSLL | IRRF | COFINS |
|------|------|------|------|--------|
| 3,98 | 0,00 | 6,12 | 9,18 | 18,35  |

**Detalhamento de Valores**

| Valor Total da Nota(R\$) | ISS(R\$) | Desconto Condicional(R\$) | Base de Cálculo(R\$) | Aliquota (%) |
|--------------------------|----------|---------------------------|----------------------|--------------|
| 611,80                   | 12,24    | 0,00                      | 611,80               | 2,00 %       |
| Outras Retenções(R\$)    | 0,00     |                           | Valor Líquido:       | R\$ 574,17   |

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: MARCOS FERNANDO BREDÁ DE MORAES

Recebi(emos) de MARCOS FERNANDO BREDÁ DE MORAES, os serviços constantes da nota fiscal N° 195, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2110.NYRA.SIEL.EIIL>

Data: / /

Assinatura:

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
N° 003 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA





## Prefeitura Municipal de Taquarituba

## Departamento de Tributação

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

539

Código de Verificação de Autenticidade

SFQXLJFRF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/06/2024 às 15:43:03

Chave de Acesso

7541609C58MFJU9GULFO8LCPH6C0NYH

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

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP                                                         | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>28/06/2024              |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Competência<br>28/06/2024              |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                 | Vir. Unitário | Total        |
|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00  | UN         | Referente a serviços de obstetrícia e internação ( SUS) no mês de 05/2024 | 2.237,15      | R\$ 2.237,15 |

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                          |                                     |                                      |                                 |                           |                                                            |
|------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------|
| LC 116/2003: 04.01                       | Alíquota<br>2,50%                   | Atividade Município<br>0000040000001 | Código CNAE<br>8630503          | Código da Obra            | Código ART                                                 |
| Medicina e biomedicina                   |                                     |                                      |                                 |                           |                                                            |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 2.237,15 | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 2.237,15 | Total do ISS<br>R\$ 55,93 | ISS Retido<br>2 - Não<br>Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de impostos

|                                                                                                  |                                        |                  |                                      |                                      |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| PIS (2.237,15 x 0,65%)<br>R\$ 14,54                                                              | COFINS (2.237,15 x 3,00%)<br>R\$ 67,11 | INSS<br>R\$ 0,00 | IRRF (2.237,15 x 1,50%)<br>R\$ 33,56 | CSLL (2.237,15 x 1,00%)<br>R\$ 22,37 | Outras Retenções<br>R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.099,57                                                             |                                        |                  |                                      |                                      |                              |
| Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00 |                                        |                  |                                      |                                      |                              |

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 539 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SFQXLJFRF.

Data

CPF/RG

Assinatura





PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1555

Código de Verificação de Autenticidade

PEFCRKFGH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/06/2024 às 15:15:05

Chave de Acesso

65035UL3FUSWGOEGEZK6MRX7QPSR811Z

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

## Informações Fiscais

|                        |                    |                                                                            |                    |
|------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Exibitidade do ISS     | Número do Processo | Município de Incidência do ISS                                             | Local da Prestação |
| Exibit                 |                    | TAGUAI-SP                                                                  | TAQUARITUBA - SP   |
| Número do RPS          | Série do RPS       | Tipo do RPS                                                                | Data do RPS        |
|                        |                    |                                                                            | 28/06/2024         |
| Competência            | Tipo ISS           |                                                                            |                    |
|                        |                    |                                                                            |                    |
| Opção Simples Nacional | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação                                                 |                    |
| 2 - Não                |                    | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento |                    |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOCADOR DE SERVIÇOS

|                                   |                       |                     |                                           |
|-----------------------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------|
| CPF/CNPJ/Documento                | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social                         |
| 45.431.175/0001-07                |                       |                     | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |
| Logradouro                        | Complemento           |                     | Bairro                                    |
| RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 |                       |                     | CENTRO                                    |
| Cod. IBGE                         | Posto                 | Cidade/Pais         | E-mail                                    |
| 188                               | 00                    | TAQUARITUBA - SP    | financeiro.nfesantacasa@gmail.com         |

## Discriminação dos Serviços

| Qtde | Un. Medida | Descrição                                                                  | Vir. Unitário | Total        |
|------|------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1    | Un         | Referente a serviços de obstetrícia e internação ( SUS) no mês de 05/2024. | 1.257,62      | R\$ 1.257,62 |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002 12024**  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS                                                  |                         |                       |                 | Alíquota     | Atividade Município | Código CNAE           | Código da Obra | Código ART |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|---------------------|-----------------------|----------------|------------|
| LC 116/2003 04.03                                                                                  |                         |                       |                 | 2,00%        | 0000040000003       | 8630501               |                |            |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... |                         |                       |                 |              |                     |                       |                |            |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido          | Desconto Condicionado |                |            |
| R\$ 1.257,62                                                                                       | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 1.257,62    | R\$ 25,15    | 2 - Não             | R\$ 0,00              |                |            |

## Retenções de Impostos

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

Valor líquido da NFS-e: R\$ 1.257,62

## Informações Complementares

RECEBEMOS (R) DE CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1555 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PEFCRKFGH.

Data

CPF/RG

Assinatura





# Prefeitura Municipal de Taquarituba

## Departamento de Tributação

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



Número da NFS-e

1089

Código de Verificação de Autenticidade  
SJ3Z00NOZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/06/2024 às 15:09:17

Chave de Acesso

754135HKUO23OEYWD07UHK6WO42FD23

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

#### 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  
28/06/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

04.510.375/0001-52

ISENTO

3486

000008502

ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18740-005

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

E-mail

18740-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

14 37621700

financeiro.nfesantacasa@gmail.com

#### Discriminação dos Serviços

Vir. Unitário

Total

Qtde.

Un. Medida Descrição

1.00

UN

internação de clínica e cirúrgica ( SUS) no mês de 05/2024

990,63

R\$ 990,63

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

#### Construção Civil

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

LC 116/2003 04.03

Alíquota

Atividade Municipal

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

2,50%

0000040000003

8610101

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 990,63

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 990,63

R\$ 24,77

2 - Não

R\$ 0,00

#### Retenções de Impostos

PIS (990,63 x 0,65%)

COFINS (990,63 x 3,00%)

INSS

IRRF (990,63 x 1,50%)

CSLL (990,63 x 1,00%)

Outras Retenções

R\$ 6,44

R\$ 29,72

R\$ 0,00

R\$ 14,86

R\$ 9,91

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 929,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$133,24 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$22,88 - Fonte: IBPT

#### Informações Complementares

RECEBIEMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1089 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SJ3Z00NOZ

Data

CPF/RG

Assinatura





**Prefeitura Municipal de Taquarituba**

**Departamento de Tributação**

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



Número da NFS-e

643

Código de Verificação de Autenticidade  
9LP3FTGMG

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
28/06/2024 às 13:55:11

Chave de Acesso  
75409099B87VDLLYNDF534FUQX0P2ZT

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/sweb>, 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 28/06/2024 Competência

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 29.621.756/0001-30 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 29621756000130 000027484 Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME  
Complemento Bairro CENTRO  
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223 E-mail drmarisilva@gmail.com  
CEP 18740-095 Cidade TAQUARITUBA-SP Telefone 03762 3941

**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  
Complemento Bairro CENTRO  
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com  
CEP/Cod Postal 18740-000 Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP Cod. IBGE 3553807 Telefone 14 37621700

**Discriminação dos Serviços**

| Onde | Un. Medida | Descrição                                                                                   | Vlr. Unitário | Total      |
|------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00 | UN         | Referente a clínica pediátrica internação ( SUS) no mês de maio /2024 no valor de R\$641,87 | 641,87        | R\$ 641,87 |

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

**Construção Civil**

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

LC 116/2003 04.03 Alíquota 3,3738% Atividade Municipal 0000040000003 Código CNAE 8610102 Código da Obra Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|
| R\$ 641,87               | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 641,87      | R\$ 21,66    | 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\$ 641,87

**Informações Complementares**

DADOS BANCARIOS  
BANCO DO BRASIL AG 2712-X  
C/C 19 228-7

RECIBO(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 643 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9LP3FTGMG

Data

CPF/RG

Assinatura





# ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:  
0000990

Data e Hora de Emissão:  
28/06/2024 15:09:16

Código de Verificação:  
W4HCF3Z6

## PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, -

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL



## TOMADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: 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 A INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 05/2024 NO VALOR DE 964,11.

### DADOS BANCÁRIOS

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

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

## IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

| Valor CSLL (R\$)       | Valor IRRF (R\$) | Valor INSS (R\$) | Valor PIS (R\$) | Valor COFINS (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
|------------------------|------------------|------------------|-----------------|--------------------|---------------------|
| 1.0% - 9,64            | 1.5% - 14,46     | 0.0% - 0,00      | 0.65% - 6,26    | 3.0% - 28,92       | 904,83              |
| Outras Retenções (R\$) |                  |                  |                 |                    | 0.0% - 0,00         |

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\$ 964,11

| Valor Total Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito para Abatimento (R\$) |
|----------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                       | 964,11                | 3,0          | 28,92              | 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.



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2024

|               |                                      |                |            |                     |                      |
|---------------|--------------------------------------|----------------|------------|---------------------|----------------------|
| <i>Código</i> | <i>Nome do Funcionário</i>           | <i>CPF</i>     | <i>CBO</i> | <i>Departamento</i> | <i>Folha</i>         |
| 114           | JOAO PAULO DE LIMA ROLIM<br>ADVOGADO | 337.584.238-48 | 241020     | 15                  | 1                    |
|               |                                      |                |            |                     | Admissão: 02/12/2016 |

| Código                                                                                                                                     | Descrição                               | Referência           | Vencimentos | Descontos          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|-------------|--------------------|
| 9384<br>858                                                                                                                                | SERVICOS AUTONOMO DIAS<br>INSS AUTONOMO | 30,00<br>20,00       | 2.500,00    | 500,00             |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002/18084<br/>firmado em 11/03/2024<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                         |                      |             |                    |
| Matrícula INSS: 119.95800.39-7                                                                                                             |                                         | Total de Vencimentos |             | Total de Descontos |
| PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024                                                                                                              |                                         | 2.500,00             |             | 500,00             |
| Salvo Base                                                                                                                                 |                                         | Valor Líquido        | 2.000,00    |                    |
| 0,00                                                                                                                                       |                                         | Sal. Contr. INSS     | 2.500,00    |                    |
| 0,00                                                                                                                                       |                                         | Base Calc. FGTS      | 0,00        |                    |
|                                                                                                                                            |                                         | FGTS do Mês          | 0,00        |                    |
|                                                                                                                                            |                                         | Base Calc. IRRF      | 0,00        |                    |
|                                                                                                                                            |                                         | Falta IRRF           | 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  
MensalistaFolha Mensal  
Junho de 2024

| Código             | Nome do Funcionário  | CPF             | CBO       | Departamento | Filial |
|--------------------|----------------------|-----------------|-----------|--------------|--------|
| 23                 | LUANA PEREIRA SOARES | 340.446.308-01  | 324115    | 7            | 1      |
| TECNICO RADIOLOGIA |                      | CTPS: 57052-261 | Admissão: | 07/07/2007   |        |

| Código                                                                                                                              | Descrição                           | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                                                | DIAS NORMAIS                        | 30,00          | 2.916,73             |                    |            |
| 288                                                                                                                                 | INSALUBRIDADE 40%                   | 40,00          | 1.166,69             |                    |            |
| 294                                                                                                                                 | ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA     | 500,00         | 500,00               |                    |            |
| 998                                                                                                                                 | I.N.S.S.                            | 10,05          |                      | 460,49             |            |
| 999                                                                                                                                 | IMPOSTO DE RENDA                    | 22,50          |                      | 222,23             |            |
| 310                                                                                                                                 | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP | 1,00           |                      | 40,83              |            |
| <div>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002/2024<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> |                                     |                |                      |                    |            |
| PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024                                                                                                       |                                     |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                     |                                     |                | 4.583,42             | 723,55             |            |
|                                                                                                                                     |                                     |                | Valor Líquido ➡      | 3.859,87           |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS                    | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.916,73                                                                                                                            | 4.583,42                            | 4.583,42       | 366,67               | 3.933,34           | 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  
MensalistaFolha Mensal  
Junho de 2024

| Código | Nome do Funcionário                     | CPF             | CBO       | Departamento | Fórmula    |
|--------|-----------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|------------|
| 26     | ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOTI | 170.656.128-80  | 324115    | 7            | 1          |
|        | TECNICO RADIOLOGIA                      | CTPS: 09437-298 | Admissão: |              | 02/02/2009 |

| Código                                                                                                                                                               | Descrição                           | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 8781                                                                                                                                                                 | DIAS NORMAIS                        | 30,00            | 2.916,73             |                    |            |
| 301                                                                                                                                                                  | REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS             | 0,00             | 160,00               |                    |            |
| 288                                                                                                                                                                  | INSALUBRIDADE 40%                   | 40,00            | 1.166,69             |                    |            |
| 293                                                                                                                                                                  | RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO   | 800,00           | 800,00               |                    |            |
| 998                                                                                                                                                                  | I.N.S.S.                            | 10,41            |                      | 524,89             |            |
| 999                                                                                                                                                                  | IMPOSTO DE RENDA                    | 22,50            |                      | 353,90             |            |
| 310                                                                                                                                                                  | CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP | 1,00             |                      | 40,83              |            |
| <p><b>Pago com Recurso do</b><br/><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br/><b>Nº 002 / 2024</b><br/><b>firmado junto a</b><br/><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p> |                                     |                  |                      |                    |            |
| PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024                                                                                                                                        |                                     |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                                                                                                                                                      |                                     |                  | 5.043,42             | 919,62             |            |
|                                                                                                                                                                      |                                     |                  | Valor Líquido ➡      | 4.123,80           |            |
| Salário Base                                                                                                                                                         | Sal. Contr. INSS                    | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 2.916,73                                                                                                                                                             | 5.043,42                            | 5.043,42         | 403,47               | 4.518,53           | 22,50      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data









# Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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  
01/07/2024

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 19.493.241/0001-48  
Inscrição Estadual ISENTO  
RG/Inscrição Estadual 206086  
Nome/Razão Social DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA  
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 394  
CEP 18740-001 Cidade TAQUARITUBA-SP  
Complemento SALA 2  
Telefone 0037623608  
Bairro CENTRO  
E-mail angelofiscon@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07  
Inscrição Estadual ISENTA  
RG/Inscrição Estadual 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  
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         | Acompanhamento mensal de linhas de telefonia móvel | 600,00        | R\$ 600,00 |

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 003/2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| Construção Civil                         |                 |                     | Código CNAE    | Código da Obra | Código ART |
|------------------------------------------|-----------------|---------------------|----------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 08.02                       | Alíquota        | Atividade Município | 00000800000002 |                |            |
| Instrução, treinamento, orientação pedag | 2,7471%         |                     |                |                |            |
| Valor Total dos Serviços                 | Base de Cálculo | Total do ISS        |                |                |            |
| R\$ 600,00                               | R\$ 0,00        | R\$ 16,48           |                |                |            |
| Desconto Incondicionado                  | R\$ 0,00        | ISS Retido          |                |                |            |
|                                          |                 | 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\$ 600,00 |          |          |          |          |                  |

### Informações Complementares

JULHO

RECEBER(MOS) DE DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3606 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XU1NB5KJD.

Data

CPF/IRG

Assinatura





**Prefeitura Municipal de Taquarituba**  
**Departamento de Tributação**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFS-e**

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e  
RPS Nº 894 Série 1 emitido em 01/07/2024 13:04:05

4465

Data e Hora da Emissão:  
01/07/2024 13:04:58

Código de Verificação:  
LULSAY0XF

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

1.808.103/0001-07

Nome/Razão Social:

IOGNANI E SANTOS LTDA

Endereço:

UA DOUTOR ATALIBA LEONEL, 1097, CEP: 18740-000, TAQUARITUBA - SP

E-mail:

ontato@esodinamica.com.br

Inscrição Municipal:

205081

**DINÂMICA**  
ASSESSORIA CONTÁBIL

**OMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

5.437.175/0001-07

Nome/Razão Social:

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço:

UA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CEP: 18740-000, TAQUARITUBA - SP

E-mail:

nanceiro.nfesantacasa@gmail.com

Inscrição Municipal:

58700

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

INFORMAÇÕES

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002.1.2024  
firmado em 11/07/2024 a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Valor líquido da nota: R\$ 5.899,60

**VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.899,60**

NAE:

92,06/01 - Atividades de contabilidade

em da lista de serviços:

7,19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Valor Total Deduções (R\$):

0,00

Base de Cálculo (R\$):

0,00

Alíquota (%):

0,00

Valor ISS (R\$):

0,00

Valor ISS Retido (R\$):

0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

COMPETÊNCIA: 06/2024 EXIGIBILIDADE ISS: Exigível

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor Aprox. dos Trib. de acordo Lei 12.741/12 - Fonte IBPT

Contribuição Federal Prest. Serv. Nac. 13,45% - R\$ 793,50

Contribuição Estadual 0,00% - R\$ 0,00

Contribuição Municipal 4,18% - R\$ 246,60





Prefeitura Municipal de Bauru  
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Competência  
07/2024

Número RPS: 518  
Número Nota Fiscal: 1518  
Data Emissão: 01/07/2024

### AZEVEDO AUDITORIA E ASSESSORIA CONTABIL S/S

17014-360 - RUA RUA MONS. CLARO, 10-70 SALA 201 - VILA MESQUITA  
BAURU - SP - CEP: 17014-360  
CNPJ/CPF: 59.764.126/0002-66  
Email: ADMBAURU@AZEVEDOAUDITORIA.COM.BR  
Telefone: (18) 3117-4500 CCM 552213

#### Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 17.15 - Auditoria

CNAE: 6920-602 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA E AUDITORIA CONTABIL E TRIBUTARIA

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

#### Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Taquarituba - SP - Brasil - CEP: 18740000

CNPJ/CPF: 45437175000107

E-mail: santacasataquarituba@yahoo.com.br

End. Cobrança: R MAL FLORIANO PEIXOTO

Inscrição Municipal:

#### Qtd Un Discriminação dos Serviços

1 UN PRESTACAO DE SERVICO DE AUDITORIA INDEPENDENTE NAS DEMONSTRACOES CONTABEIS

Parcela 017/018 - Vencdo. 10/07/2024

Valor Unitário 977,78  
Valor Total 977,78

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

|                      |        |
|----------------------|--------|
| Total dos Serviços   | 977,78 |
| Total de Deduções    | 0,00   |
| Desc. Incondicionado | 0,00   |
| Base de Cálculo      | 977,78 |
| ISS SEM RETENÇÃO     | 3,60 % |
| Desc. Condicionado   | 35,20  |
|                      | 0,00   |

| RETENÇÕES     |      |      |      |        | Total Líquido |        |
|---------------|------|------|------|--------|---------------|--------|
| Total da Nota | ISS  | IRRF | PIS  | COFINS | INSS          | OUTROS |
| 977,78        | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00          | 0,00   |

Esta é a chave de validação: YBEC-HGHZ

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br





**TELEMEDIC**  
MEDICINA SEM FRONTEIRAS

TELEMEDIC EIRELI - ME  
R ERASMO BRAGA, 1042 C  
JARDIM CHAPADAO - Campinas - SP - 13070147  
TELEFONE: 1933071819  
EMAIL: quest.financieiro@gmail.com  
CNPJ: 17.677.784/0001-90  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2606836

NÚMERO DA NOTA  
7521  
COMPETÊNCIA  
07/2024  
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO  
89737809  
DATA DE EMISSÃO  
01/07/2024 14:34:12

#### DADOS DO TOMADOR

|                                                                  |          |                                              |                                           |                        |                    |
|------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |          | E-MAIL<br>financieiro.nfesantacasa@gmail.com |                                           | TELEFONE<br>1437621700 |                    |
| ENDERECO<br>MAL FLORIANO PEIXOTO, 95                             |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO                  |                                           | CEP<br>18740000        |                    |
| MUNICIPIO<br>Taquarituba                                         | UF<br>SP | PAIS<br>Brasil                               | CPF / CNPJ / OUTROS<br>45.437.175/0001-07 | INSCRIÇÃO MUNICIPAL    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 LAUDOS MEDICOS. 208,00

#### Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

#### CÓDIGO DO SERVIÇO

402 / 864020800 - SERVIÇOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS

#### MUNICIPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO

3509502 / Campinas

#### NATUREZA DA OPERAÇÃO

Sem Dedução

#### REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: T - Tributável

|                          |            |                                 |
|--------------------------|------------|---------------------------------|
| VALOR DOS SERVIÇOS:      | R\$ 208,00 |                                 |
| (-) DESCONTOS:           | R\$ 0,00   | (-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00          |
| (-) RETENÇÕES FEDERAIS:  | R\$ 0,00   | (=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 208,00 |
| (-) ISS RETIDO NA FONTE: | R\$ 0,00   | (X) ALÍQUOTA: 5,00 %            |
| VALOR LÍQUIDO:           | R\$ 208,00 | (=) VALOR DO ISS: R\$ 10,40     |

#### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 27,98 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 6,86 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP 115C76







|                                                                                                        |                                                           |                              |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|
| RECEBIMOS DE JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                                           | DATA DE RECEBIMENTO          | NF-e               |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR                                                                | DESTINATÁRIO<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA | VLR TOTAL NOTA<br>R\$ 900,00 | Nº 7989<br>SÉRIE 1 |

**JOARE**

**JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA**  
 RUA LUIZ VANZELA, 1486 - JARDIM  
 RENASCENÇA - Mirassol, SP - CEP:  
 15130644 - Fone: 172123138

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - Fatura  
 1 - Saida

CLAVE DE ACESSO  
 3514 0639 4682 0300 0142 5000 1000 0079 8914 4715 4190

Nº 7989  
 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  
**5101 VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO ES**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**451144893112**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
**39.468.203/0001-42**

PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135241368317525 27/06/2024 11:41:50**

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CEP  
**45.437.175/0001-07**

DATA DA EMISSÃO  
**27/06/2024**

ENDEREÇO  
**RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95**

Bairro/DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
**18740000**

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
**27/06/2024**

MUNICÍPIO  
**TAQUARITUBA**

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**11:36:00**

FOUNFAX

FATURA DUPLICATA  
 Fui nº 7800 / Valor Orig.: 900,00 / Valor Liq.: 900,00 Dup. nº: 001, Venc.: 25/07/2024, Valor=900,00

|                    |                 |                            |                  |                          |
|--------------------|-----------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | 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             | 900,00                   |
| VALOR DO FRETE     | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                   | OUTRAS DESPESAS  | VALOR DO IPT             |
| 0,00               | 0,00            | 0,00                       | 0,00             | 0,00                     |

|                                                       |                                           |                       |                  |    |                                           |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------|------------------|----|-------------------------------------------|
| TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS                   | PREÇO POR CONTA                           | FORMA DE PAGAMENTO    | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF                                  |
| RAZÃO SOCIAL<br><b>BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES</b> | 0 - Remetente                             |                       |                  |    | 48.740.351/0019-94                        |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA MARIO ANDREAZZA, 401</b>       | MUNICÍPIO<br><b>SÃO JOSE DO RIO PRETO</b> |                       |                  |    | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>647463786114</b> |
| QUANTIDADE<br><b>1</b>                                | ESPÉCIE<br><b>caixa</b>                   | MARCA<br><b>jeare</b> |                  |    | PESO LÍQUIDO<br><b>15,000</b>             |

|                                                |                                                         |          |      |      |      |        |          |       |           |         |          |         |           |       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------|------|------|------|--------|----------|-------|-----------|---------|----------|---------|-----------|-------|
| COD<br>PROD                                    | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS                                  | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID | QTD    | VLR UNIT | DESC  | VLR TOTAL | BC ICMS | VLR ICMS | VLR IPT | ALIQ ICMS | IPPI  |
| 21051D                                         | CAPA P/ TRANSDUTOR USG COM ELASTICO SANFONADA ESTERIL - | 90183119 | 0102 | 5101 | UN   | 300,00 | 3,000    | 0,000 | 900,000   | 0,00    | 0,000    | 0,000   | 0,000     | 0,000 |
| ANVISA R210595000R L.: A24011 Val.: 07/06/2024 |                                                         |          |      |      |      |        |          |       |           |         |          |         |           |       |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| NOTAS APLICÁVEIS                                                                                                                                                                                                                                                      | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido via aparelho celular N° 1001345<br>ENTREGA DAS 8 AS 16 HORAS, SETOR FARMÁCIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 12 HORAS)<br>Val. Aprox. Tribuna R\$ 121,05 (13,45%) Federal e R\$ 108,00 (12,00%) Estadual - Fomec: 18PT |                    |

SIGES Cloud Emissor Fiscal - www.sigedcloud.com.br





## GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador  
45.437.175

Nome/Razão Social do Empregador  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0124070116108910-1

Tag  
45437175 06/2024 MENSAL

Pagar este documento até  
**19/07/2024**  
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

**29.445,45**

### Composição do Documento

| Competência  | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal | FGTS Rescisório | Indenização Compensatória | Encargos FGTS | Total     |
|--------------|-----------------------------|-------------|-----------------|---------------------------|---------------|-----------|
| 06/2024      | 109                         | 29.445,45   | 0,00            | 0,00                      | 0,00          | 29.445,45 |
| Total Geral: |                             | 29.445,45   | 0,00            | 0,00                      | 0,00          | 29.445,45 |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 002 / 1 / 2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Data de geração da Guia: 01/07/2024 às 17:15:17 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO  
TRABALHO  
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

0002010102122400014br.gov.bch.pix2748p1x-grcode.ca1aa.gov.br/api/v2/cobv/4d9832a33ed4e5a9b93417e507a5d35204000053039845820R5923CA12A ECONOMICA\_FEDERAL40002Rae111a92070503\*\*\*6304004

Payload Location:

p1x-grcode.ca1aa.gov.br/api/v2/cobv/4d9832a33ed4e5a9b93417e507a5d3



Digitalizado com CamScanner



**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR                                                                                            |              |                                                                   |                                       |                                               |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.137.175/0001-07                                                                                      |              | 02 Razão Social/Nome<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |                                       |                                               |                            |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95                                       |              |                                                                   |                                       | 04 Bairro<br>CENTRO                           |                            |
| 05 Município<br>TAQUARITUBA                                                                                            |              | 06 UF<br>SP                                                       | 07 CEP<br>18.740-000                  | 08 CNAE<br>8610-1/01                          | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra   |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR                                                                                           |              |                                                                   |                                       |                                               |                            |
| 10 PIS/PASEP<br>127.95672.16-4                                                                                         |              | 11 Nome<br>MARIA DE LOURDES CORREA                                |                                       |                                               | 13 Bairro<br>CENTRO        |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua MAL FLORIANO PEIXOTO, 1437                                     |              |                                                                   |                                       |                                               | 18 CPF<br>306.832.238-36   |
| 14 Município<br>TAQUARITUBA                                                                                            |              | 15 UF<br>SP                                                       | 16 CEP<br>18.740-000                  | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>48907 - 236 / SP   |                            |
| 19 Data de Nascimento<br>21/09/1982                                                                                    |              | 20 Nome da Mãe<br>MARIA APARECIDA DA ROCHA CORREA                 |                                       |                                               |                            |
| DADOS DO CONTRATO                                                                                                      |              |                                                                   |                                       |                                               |                            |
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado                                                 |              |                                                                   |                                       |                                               |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado                                                   |              |                                                                   |                                       |                                               |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>2.235,13                                                                                    |              | 24 Data de Admissão<br>04/09/2023                                 | 25 Data do Aviso Prévio<br>24/06/2024 | 26 Data de Afastamento<br>24/06/2024          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                                                                       |              | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                                  |                                       | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                            |
| 31 Código Sindical                                                                                                     |              | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral                       |                                       |                                               |                            |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS                                                                                   |              |                                                                   |                                       |                                               |                            |
| VERBAS RESCISÓRIAS                                                                                                     |              |                                                                   |                                       |                                               |                            |
| Rubrica                                                                                                                | Valor        | Rubrica                                                           | Valor                                 | Rubrica                                       | Valor                      |
| 50 Saldo de 24/dias Salário (líquido de D/faltas e DSR)                                                                | R\$ 1.562,18 | 51 Comissões                                                      | R\$ 0,00                              | 52 Gratificação                               | R\$ 0,00                   |
| 53 Adic. de Insalubridade 20%                                                                                          | R\$ 225,92   | 54 Adic. de Periculosidade %                                      | R\$ 0,00                              | 55 Adic. Noturno ____ horas %                 | R\$ 0,00                   |
| 56.1 Horas Extras 15:10 horas a 100%                                                                                   | R\$ 367,22   | 57 Gorjetas                                                       | R\$ 0,00                              | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)          | R\$ 0,00                   |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                                                                               | R\$ 73,44    | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT                                        | R\$ 0,00                              | 61 Multa Art. 479/CLT                         | R\$ 0,00                   |
| 62 Salário-Família                                                                                                     | R\$ 0,00     | 63 13º Salário Proporcional 6/12 avos                             | R\$ 1.260,62                          | 64.1 13º Salário-Exerc. ____ /12 avos         | R\$ 0,00                   |
| 65 Férias Proporc 10/12 avos                                                                                           | R\$ 2.666,69 | 66.1 Férias Venc. Per. Aquil. ____ a ____                         | R\$ 0,00                              | 68 Terço Constituc. de Férias                 | R\$ 888,90                 |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ____ dias                                                                                 | R\$ 0,00     | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)                          | R\$ 0,00                              | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)           | R\$ 0,00                   |
|                                                                                                                        |              | 99 Ajuste de Saldo Devedor                                        | R\$ 0,00                              | TOTAL BRUTO                                   | R\$ 7.044,97               |
| DEDUÇÕES                                                                                                               |              |                                                                   |                                       |                                               |                            |
| Desconto                                                                                                               | Valor        | Desconto                                                          | Valor                                 | Desconto                                      | Valor                      |
| 100 Pensão Alimentícia                                                                                                 | R\$ 0,00     | 101 Adiantamento Salarial                                         | R\$ 0,00                              | 102 Adiantamento 13º Salário                  | R\$ 0,00                   |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias                                                                                    | R\$ 1.952,73 | 112.1 Previdência Social                                          | R\$ 179,40                            | 112.2 Prev. Social - 13º Salário              | R\$ 94,54                  |
| 114.1 IRRF                                                                                                             | R\$ 0,00     | 114.2 IRRF sobre 13º Salário                                      | R\$ 0,00                              |                                               |                            |
| Pago com Recurso do<br>TERMO DE COLABORAÇÃO<br>Nº 002/12024<br>firmado junto a<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA, |              |                                                                   |                                       | TOTAL DEDUÇÕES                                | R\$ 2.226,67               |
|                                                                                                                        |              |                                                                   |                                       | VALOR LÍQUIDO                                 | R\$ 4.818,30               |





## PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1158

Código de Verificação de Autenticidade  
948QT6RK7Data e Hora da Emissão da NFS-e  
04/07/2024 às 08:22:30Chave de Acesso  
WYBAMQ6CZTH5WBAMFOOHBC056PMTPara certificação de autenticidade acesse  
<https://nseweb.avare.sp.gov.br/nseweb/>,  
menu consultas e informe os dados desta  
NFS-e.

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                            |                                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>AVARE-SP | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                | Data do RPS<br>04/07/2024              |
| Optante Simples Nacional<br>2 - Não | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Não Possui   | Tipo ISS<br>Sobre Faturamento          |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                     |                       |                                  |             |                                                                             |
|-------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>15.164.314/0001-05      | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal<br>000028383 | Cadastro    | Nome/Razão Social<br>LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA |
| Logradouro<br>RUA PERNAMBUCO, 01795 | CEP<br>18700180       | Cidade<br>AVARE-SP               | Complemento | Bairro<br>CENTRO                                                            |
|                                     |                       |                                  | Telefone    | E-mail<br>servitec.contabil@bol.com.br                                      |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                            | Vir. Unitário | Total         |
|-------|------------|--------------------------------------|---------------|---------------|
| 1,00  | UN         | Referente ao Teto Mac no mês 06/2024 | 10.000,00     | R\$ 10.000,00 |

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                                                                                    |                         |                       |                 |                |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.03                                                                                 | Alíquota                | Atividade Município   | Código CNAE     | Código da Obra | Código ART                        |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 3,00%                   | 000004.0000003        | 8810102         |                |                                   |
| 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<br>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

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA &amp; CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1158 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 948QT6RK7

Data

CPF/RG

Assinatura





## PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1161

Código de Verificação de Autenticidade

9Q6TL9098

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2024 às 08:43:06

Chave de Acesso

KQZUBQ92Y501FH7QD6WV182DPE18ZEVF

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

## Informações Fiscais

|                          |                    |                                |                    |
|--------------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|
| Exigibilidade do ISS     | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
| Exigível                 |                    | AVARE-SP                       | TAQUARITUBA - SP   |
| Número do RPS            | Série do RPS       | Tipo do RPS                    | Data do RPS        |
|                          |                    |                                | 04/07/2024         |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal   | Regime Especial Tributação     | Tipo ISS           |
| 2 - Não                  | 2 - Não            | Não Possui                     | Sobre Faturamento  |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                       |                       |                     |             |                                                        |
|-----------------------|-----------------------|---------------------|-------------|--------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ              | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro    | Nome/Razão Social                                      |
| 15.164.314/0001-05    |                       |                     | 000028383   | LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA |
| Logradouro            |                       |                     | Complemento | Bairro                                                 |
| RUA PERNAMBUCO, 01795 |                       |                     |             | CENTRO                                                 |
| CEP                   | Cidade                |                     | Telefone    | E-mail                                                 |
| 18700180              | AVARE-SP              |                     |             | servitec.contabil@bol.com.br                           |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                              | Vir. Unitário | Total      |
|-------|------------|------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
| 1,00  | UN         | Referente a internação de clínica e cirúrgica ( SUS) no mês de 05/2024 | 614,68        | R\$ 614,68 |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/12024  
 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... | 3,00%                   | 000004.0000003        | 8610102         |                |                       |
| Valor Total dos Serviços                                                                           | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS   | ISS Retido            |
| R\$ 614,68                                                                                         | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 614,68      | R\$ 18,44      | 2 - Não               |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | Desconto Condicionado |
|                                                                                                    |                         |                       |                 |                | R\$ 0,00              |

## Retenções de Impostos

|                      |                         |          |                       |                       |                  |
|----------------------|-------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|------------------|
| PIS (614,68 x 0,65%) | COFINS (614,68 x 3,00%) | INSS     | IRRF (614,68 x 1,50%) | CSLL (614,68 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 4,00             | R\$ 18,44               | R\$ 0,00 | R\$ 9,22              | R\$ 6,15              | R\$ 0,00         |

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 576,87

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1161 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9Q6TL9098.

Data

CPF/RG

Assinatura



# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe

Cód. Verificação: 30yKheUHS

RPS nº: 4286

Série NFSe: 3

Nº NFSe: 13003

Data Emissão: 05/06/2024 - 05:54:36

## DADOS DO PRESTADOR



Razão Social: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 06.189.855/0001-99 Inscrição Municipal: 132790  
Telefone: (15)3234-3490 Email: nf@medsystem.eng.br  
Endereço: Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia  
Sorocaba - SP - 18080-141

Município: Sorocaba

UF: SP

## DADOS DO TOMADOR

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Telefone: Email: sctaquarituba@yahoo.com.br  
Endereço: MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO  
Taquarituba - SP - 18740-000

## DADOS DO INTERMEDIÁRIO

Nome: Inscrição Municipal:  
CPF/CNPJ:

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R\$256,50 (14,250%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12  
Ref: Parcela recorrente com vencimento 05/07/2024, competência 06/2024 no valor de R\$1.518,30 (R\$1.518,30 R\$0,00(a) R\$0,00(d))  
Venda Recorrente 10153 com parcelas no valor de R\$1.518,30  
Contrato de engenharia clínica R\$1.800,00 (R\$1.800,00 x 1)

Contrato de engenharia clínica referente a Maio  
Valor líquido a ser pago: R\$ 1.518,30  
Dados para depósito: Banco santander AG 3327 CC 130005293  
Retenção de 4,65% de CCP conforme IN SRF nº 459/2004  
Retenção de 11% de INSS conforme IN RFB nº 2110/2022

Tipo de tributação:  
Município prestação: Taquarituba  
CNAE: 331210300  
Código do Serviço: 1401  
Optante Simples: Não

Data Competência: 05/06/2024

Código tributário:

## TOTAIS

|                            |          |                      |          |
|----------------------------|----------|----------------------|----------|
| Valor dos Serviços:        | 1.800,00 | (-) Deduções:        | 0,00     |
| (-) Descontos:             | 0,00     | (=) Base de Cálculo: | 1.800,00 |
| (-) Retenções na Fonte:    | 281,70   | (x) Alíquota:        | 5,00     |
| (=) Valor líquido da nota: | 1.518,30 | (=) Valor do ISS:    | 90,00    |

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe emitida pelo sistema Focus NFe (focusnfe.com.br)



Digitalizado com CamScanner





GRUPO  
**ZAAZ**  
TELECOM

ZAAZ PROVEDOR DE INTERNET  
E TELECOMUNICAÇÕES S.A.  
CNPJ: 26.453.505/0001-03  
RUA CIPRIANO TAVARES, 130 - CONJ 11 E  
CENTRO 06010-100 Osasco/  
Fone: (11) 5199-1849  
Email: financeiro@zaaztelecom.com.br

Vencimento  
**10/07/2024**

Valor  
**250,00**

## SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Rua Marechal Floriano Peixoto 95

18740-000 - Centro - Taquarituba - SP

### O que está sendo cobrado?

Contrato: 358117

LINK DEDICADO 30MB FULL DUPLEX STA CA de 10/06/2024 até 09/07/2024 R\$ 250.00

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

Os créditos oriundos do seu Contrato foram cedidos fiduciariamente. Para maiores informações, acessar  
[zaaztelecom.com.br](http://zaaztelecom.com.br)

### Pague sua fatura com Pix

Escaneie o QR Code abaixo com  
a câmera do seu celular



### Pix Cópia e Cola

00020126920014br.gov.bcb.pix2570qrcores.sulcredi.coop.br/v2/y3/at/7164548f-b970-4e4d-a32d-83ebe788b6d5520400053039865802BR5925ZAAZ PROVEDOR DE INTERNET60060SASCO62070503\*\*\*63045E00



**341**

34191.09172 43006.518542 16367.780000 7 97730000025000

Beneficiário

ZAAZ TELECOM | 26.453.505/0001-03

Vencimento

**10/07/2024**

Data do Documento  
19/06/2024

Nº do Documento  
17430065

Ag / Cód Beneficiário  
8541.8541006367

Nosso Número  
109174300651

Valor Documento

**R\$ 250,00**

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00 %.  
APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 0.99 % A.M

(-) Descontos /  
Abatimentos  
(+) Mora / Multa  
(=) Valor / Cobrado

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA 45.437.175/0001-07



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST  
MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS  
LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100  
VILA REGINA - 17012648  
BAURU - SP  
(14) 3104-1880

DANFE  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000.077.537  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO  
3524 0602 7864 3800 0183 5500 0000 0775 3717 2608 5280

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  
135241361853223

INSC. ESTADUAL EMITENTE  
209248284110

CNPJ EMITENTE  
02.786.436/0001-83

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO  
26/06/2024 - 16:43:46

ENDEREÇO  
R MAL FLORIANO PEIXOTO,95

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
18.740-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
26/06/2024 - 16:43:46

MUNICÍPIO  
Taquarituba

COMPLEMENTO ENDEREÇO

UF  
SP

TELEFONE / CONTATO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

FATURA

| Número    | Data Vcto  | Valor    | Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor | Número | Data Vcto | Valor |
|-----------|------------|----------|--------|-----------|-------|--------|-----------|-------|--------|-----------|-------|
| 77537_001 | 10/07/2024 | 1.417,68 |        |           |       |        |           |       |        |           |       |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS      | BC ICMS ST | VLR ICMS ST  | VLR ICMS ST Dest | ICMS Deson.        | VALOR TOTAL PRODUTOS |
|-------------------|-----------------|------------|--------------|------------------|--------------------|----------------------|
| 1417.68           | 255.18          | 0.00       | 0.00         |                  | 0.00               | 1.417,68             |
| VALOR DO FRETE    | VALOR IR Retido | DESCONTO   | OUTRAS DESP. | VALOR DO IPI     | VLR TOTAL IMPOSTOS | VALOR TOTAL DA NOTA  |
| 0.00              |                 | 0.00       | 0.00         | 0.00             |                    | 1.417,68             |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES

FRETE POR CONTA  
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

PLACA DO VEICULO  
CNPJ/CPF  
15.066.184/0001-60

INSC. ESTADUAL  
647598751114

UF

MUNICÍPIO

ENDEREÇO

QUANTIDADE  
3,00

ESPÉCIE  
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
36,00

PESO LÍQUIDO  
36,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD.PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                               | NCM SH   | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQUOTAS ICMS | ALIQUOTAS IPI |
|-------------|------------------------------------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|-------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 2136        | DIAMAX IG 1000 ML<br>Lote: 240062324 Ctd.36 Val.09/04/2025 | 21069090 | 000 | 5102 | UND   | 38,00  | 39,38          | 1.417,68    | 1.417,68    | 255,18     | 0,00      | 18,00          | 0,00          |

**PREZADO CLIENTE**  
**SÓ ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES**  
**DE FALTAS E / OU AVARIAS**  
**NO ATO DA ENTREGA**  
**MENTIONAR NO CONHECIMENTO**  
**E NO CANHOTO DA NOTA FISCAL.**

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 002 12034**  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
SOLICITADO POR CAROL - COTAÇÃO VIA E-MAIL E DIGITADO POR BRUNO

RESERVADO AO FISCO

18.740-000 TAQUARITUBA SP CENTRO



Ficha de Compensação - Autenticação mecânica



|                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| Recebu do SNO-SOLUCAO EMBALAGENS E TALHERES DESCAR os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão 04/07/2024. Valor Total R\$3.515,50. Destinatário: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - TAQUARITUBA/SP |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.596<br>SÉRIE: 1 |
| DATA DE EMISSÃO                                                                                                                                                                                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br>SND-SOLUCAO EMBALAGENS E TALHERES<br>DESCARTÁVEIS LTDA<br>RUA ITARETAMA Nº. 37 - VILA PRUDENTE<br>SÃO PAULO - SP<br>CEP 03137-080<br>(11) 98478-2629 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.000.596<br>SÉRIE: 1<br>FOLHA: 1/1             | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0752 6494 8300 0153 5500 1000 0005 9615 9924 2962<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
|                                                                                                                                                                                                                                                                            | SAÍDA DA OPERAÇÃO<br>Saída industria com ST<br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135241428350611 04/07/2024 15:25:53<br>CNPJ<br>52.649.483/0001-53 |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                       |  |                                                          |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b><br>NOME/RAZÃO SOCIAL<br>STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA<br>ENDEREÇO<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95<br>Cidade/UF<br>TAQUARITUBA |  | CNPJ/CPF<br>45.437.175/0001-07<br>18740-000<br>18740-000 | DATA DE EMISSÃO<br>04/07/2024<br>DATA DE SAQUE/ENTRADA<br>04/07/2024<br>HORA DE SAÍDA<br>15:25:37 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>132.192.290.110                                                                                                                                 |  | INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>52.649.483/0001-53                                                          |

|                                                        |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>FATURA/DUPLICATA</b><br>001 05/07/2024 R\$ 3.515,50 |  |  |  |
|--------------------------------------------------------|--|--|--|

|                           |  |               |  |                                      |  |                            |  |                               |  |                          |  |
|---------------------------|--|---------------|--|--------------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------------|--|--------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> |  | VALOR DO ICMS |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO |  | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                      |  | 0,00          |  | 0,00                                 |  | 0,00                       |  | 1.073,63                      |  | 3.515,50                 |  |
| VALOR DO ICMS             |  | VALOR DO ICMS |  | DESCONTO                             |  | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS |  | VALOR DO IPT                  |  | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                      |  | 0,00          |  | 0,00                                 |  | 0,00                       |  | 0,00                          |  | 3.515,50                 |  |

|                                                                          |  |                                |  |             |  |                  |  |            |  |                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------|--|------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>                               |  | FRETE POR CONTA<br>0-Rem (CIF) |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF         |  | CNPJ/CPF           |  |
| RISCO TRANSPORTES LTDA                                                   |  | 0-Rem (CIF)                    |  |             |  |                  |  | SP         |  | 59.504.225/0003-90 |  |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - - JARDIM JARAGUA (SAC) |  | MUNICÍPIO                      |  | SAO PAULO   |  |                  |  | UF         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |
| 6                                                                        |  | VOLUMES                        |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO        |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO       |  |
|                                                                          |  |                                |  |             |  |                  |  | 36,660     |  |                    |  |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO           | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VALOR APROX. TRIBUTOS |
|----------------|----------------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|----------------|-------------|---------|------------|------------|-----------------------|
| BDJ L          | BANDEJA TERMICA COMPLETA MARFIM        | 39241000 | 0500  | 5401 | CX    | 15     | 175,70         | 2.635,50    | 0,00    | 0,00       | 0          | 804,88                |
| KIT CJ4 PS     | KIT FUNDO 4 CAVIDADES PS + TAMPA C/250 | 39241000 | 0500  | 5401 | CX    | 4      | 220,00         | 880,00      | 0,00    | 0,00       | 0          | 268,75                |

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

|                         |                          |                              |                |
|-------------------------|--------------------------|------------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b> | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |
|                         |                          |                              |                |

|                                                                                                                                                                                                                                              |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>Informações adicionais do contribuinte: PAGAMENTO A VISTA. Empresa optante pelo Simples Nacional Me ou EPP não gera direito a crédito fiscal de IPI. LC 123/2006.<br>Observações do Contribuinte - Pedido: 33666; | RESERVAÇÃO DO ISSQN |
|                                                                                                                                                                                                                                              |                     |







# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR                                                      |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>45.437.175/0001-07                                                |                                                    | 02 Razão Social/Nome<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |                                               |                                           |                               |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 |                                                    |                                                                   |                                               |                                           | 04 Bairro<br>CENTRO           |
| 05 Município<br>TAQUARITUBA                                                      | 06 UF<br>SP                                        | 07 CEP<br>18.740-000                                              | 08 CNAE<br>8610-1/01                          | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra                  |                               |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR                                                     |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
| 10 PIS/PASEP<br>129.80779.22-0                                                   |                                                    | 11 Nome<br>IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES                        |                                               |                                           |                               |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua MANDURI, 199 - CASA      |                                                    |                                                                   |                                               |                                           | 13 Bairro<br>VILA SAO VICENTE |
| 14 Município<br>TAQUARITUBA                                                      | 15 UF<br>SP                                        | 16 CEP<br>18.740-000                                              | 17 CTPS (nº, série, UF)<br>56638 - 00261 / SP | 18 CPF<br>325.202.008-47                  |                               |
| 19 Data de Nascimento<br>25/06/1984                                              | 20 Nome da Mãe<br>ADELIA BEATRIZ GHIRALDI DA SILVA |                                                                   |                                               |                                           |                               |
| DADOS DO CONTRATO                                                                |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
| 21 Tipo de Contrato<br>1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado           |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão contratual a pedido do empregado             |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>4.461,45                                              | 24 Data de Admissão<br>01/08/2015                  | 25 Data do Aviso Prévio<br>04/06/2024                             | 26 Data de Afastamento<br>04/07/2024          | 27 Cod. Afastamento<br>SJ1                |                               |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00                                                 | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00                   |                                                                   | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado |                                           |                               |
| 31 Código Sindical                                                               | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral        |                                                                   |                                               |                                           |                               |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS                                             |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
| VERBAS RESCISÓRIAS                                                               |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
| Rubrica                                                                          | Valor                                              | Rubrica                                                           | Valor                                         | Rubrica                                   | Valor                         |
| 50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)                           | R\$ 448,76                                         | 51 Comissões                                                      | R\$ 0,00                                      | 52 Gratificação                           | R\$ 0,00                      |
| 53 Adic. de Insalubridade 20%                                                    | R\$ 36,44                                          | 54 Adic. de Periculosidade %                                      | R\$ 0,00                                      | 55 Adic. Noturno 20:57 horas 35,00%       | R\$ 19,77                     |
| 56.1 Horas Extras ___ horas a ___%                                               | R\$ 0,00                                           | 57 Gorjetas                                                       | R\$ 0,00                                      | 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)      | R\$ 0,00                      |
| 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                                         | R\$ 0,00                                           | 60 Multa Art. 477 § 8º/CLT                                        | R\$ 0,00                                      | 61 Multa Art. 479/CLT                     | R\$ 0,00                      |
| 62 Salário-Família                                                               | R\$ 0,00                                           | 63 13º Salário Proporcional 6/12 avos                             | R\$ 2.324,88                                  | 64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos | R\$ 0,00                      |
| 65 Férias Proporc 11/12 avos                                                     | R\$ 4.915,21                                       | 66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /                           | R\$ 0,00                                      | 68 Terço Constituc. de Férias             | R\$ 1.638,40                  |
| 69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias                                            | R\$ 0,00                                           | 70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)                          | R\$ 0,00                                      | 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)       | R\$ 0,00                      |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
|                                                                                  |                                                    | 99 Ajuste de Saldo Devedor                                        | R\$ 0,00                                      | <b>TOTAL BRUTO</b>                        | <b>R\$ 9.383,46</b>           |
| DEDUÇÕES                                                                         |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
| Desconto                                                                         | Valor                                              | Desconto                                                          | Valor                                         | Desconto                                  | Valor                         |
| 100 Pensão Alimentícia                                                           | R\$ 0,00                                           | 101 Adiantamento Salarial                                         | R\$ 0,00                                      | 102 Adiantamento 13º Salário              | R\$ 0,00                      |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias                                             | R\$ 0,00                                           | 105 Empréstimo em Consignação                                     | R\$ 2.715,73                                  | 112.1 Previdência Social                  | R\$ 37,87                     |
| 112.2 Prev. Social - 13º Salário                                                 | R\$ 188,05                                         | 114.1 IRRF                                                        | R\$ 105,10                                    | 114.2 IRRF sobre 13º Salário              | R\$ 0,00                      |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               |                                           |                               |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                     | <b>R\$ 3.046,75</b>           |
|                                                                                  |                                                    |                                                                   |                                               | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                      | <b>R\$ 6.336,71</b>           |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002 12024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|                                                            |                                                                  |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b>                          | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Junho/2024</b>                   | Data de Vencimento<br><b>19/07/2024</b>                          | Número do Documento<br><b>07.16.24197.6055260-3</b> | Pagar este documento até<br><b>19/07/2024</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000248215318</b> |                                                                  |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>15.197,02</b>  |

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                        | Principal | Multa | Juros | Total     |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|-------|-------|-----------|
| 0561   | IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA      | 15.197,02 |       |       | 15.197,02 |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |           |       |       |           |
|        | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024                   |           |       |       |           |
| Totais |                                                    | 15.197,02 |       |       | 15.197,02 |

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

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/07/2024 14:17:03

85860000151 5 97020385242 5 01071624197 5 60552603461 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000151 5 97020385242 5 01071624197 5 60552603461 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.16.24197.6055260-3  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 15.197,02

Pague com o PIX







Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                            |                                                                  |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b>                          | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Junho/2024</b>                   | Data do Vencimento<br><b>19/07/2024</b>                          | Número do Documento<br><b>07.16.24197.6051841-3</b> | Pagar este documento até<br><b>19/07/2024</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000248215318</b> |                                                                  |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>28.910,38</b>  |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                                   |                  |       |       |                  |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------|-------|-------|------------------|
| Código                                 | Denominação                                       | Principal        | Multa | Juros | Total            |
| 1002                                   | CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                  | 27.910,38        |       |       | 27.910,38        |
|                                        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO               |                  |       |       |                  |
|                                        | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024                  |                  |       |       |                  |
| 1099                                   | CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20     | 1.000,00         |       |       | 1.000,00         |
|                                        | 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% |                  |       |       |                  |
|                                        | PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024                  |                  |       |       |                  |
| <b>Totais</b>                          |                                                   | <b>28.910,38</b> |       |       | <b>28.910,38</b> |

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

SENDIA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 15/07/2024 14:16:23

85800000289 8 10380385242 9 01071624197 5 80518413238 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85800000289 8 | 10380385242 9 | 01071624197 5 | 80518413238 9 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.16.24197.6051841-3  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 28.910,38

Pague com o PIX





PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

Número da Nota

00000003233

Data e Hora de Emissão

16/07/2024 00:00

Número NFSe substituída:

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e

|                         |                        |                                                |                                    |                 |
|-------------------------|------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|
| Competência:<br>07/2024 | Número do RPS:<br>1159 | Município de Prestação do Serviço:<br>Bauru/SP | Código de Verificação<br>CSIQ-UDRV | Página<br>1 / 1 |
|-------------------------|------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: WMED COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA  
CPF/CNPJ: 07.346.530/0001-35 Inscrição Municipal: 85484  
Endereço: 17051-330A A - A A RUA A ALFREDO RODRIGUES DE SOUZA, 1-55, - VILA ROCHA - CEP: 17051-330  
Complemento: Telefone: (14)3239-8776  
Município: 3506003 - Bauru/SP UF: SP e-mail: ESCARCOIRIS@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:  
Endereço: RUA: MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - CEP: 18740-000  
Complemento: Telefone: +11(49)9730-1600  
Município: 3553807 - Taquarituba/SP UF: SP e-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 MANUT. PREVENTIVA EM LAVADORA ULTRASSONICA BRASMEDICAL N/S 1201400039 1200,00 \*\* \*\*\* Forma de Recebimento: A VISTA:  
1200,00 - \*\*\* - - PAGAMENTO A VISTA PIX 07346530000135 - - CODIGO DE SERVICO: 14.01

TRIBUTOS FEDERAIS

| PIS (R\$)                                               | COFINS (R\$) | IR (R\$)                      | INSS (R\$)                                  | CSLL (R\$) |
|---------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------|---------------------------------------------|------------|
| 0,00                                                    | 0,00         | 0,00                          | 0,00                                        | 0,00       |
| <b>Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços</b> |              | <b>Outras Informações</b>     | <b>Cálculo do ISSQN devido no Município</b> |            |
| Valor dos Serviços                                      | 1.200,00     | Natureza da Operação          | Valor dos Serviços                          | 1.200,00   |
| (-) Desconto Incondicionado                             | 0,00         | 1 - Tributação no município   | (-) Deduções permitidas em Lei              | 0,00       |
| (-) Desconto Condicionado                               | 0,00         | Regime Especial de Tributação | (-) Desconto Incondicionado                 | 0,00       |
| (-) Retenções Federais                                  | 0,00         | 1 - Microempresa municipal    | (=) Base de Cálculo                         | 1.200,00   |
| (-) Outras Retenções                                    | 0,00         |                               | (x) Alíquota (%)                            | 2,00       |
| (-) ISS Retido                                          | 0,00         |                               | ISS a reter:                                | 2 - Não    |
| (=) Valor Líquido                                       | 1.200,00     | Opção Simples Nacional Sim    | (=) Valor ISS,                              | 24,00      |
|                                                         |              | Incentivador Cultural Não     |                                             |            |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2024 13:43

Desenvolvido por Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA





Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

|                                                                            |                                                                  |                                                     |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>45.437.175/0001-07</b>                                          | Razão Social<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>30/06/2024</b>                                   | Data de Vencimento<br><b>19/07/2024</b>                          | Número do Documento<br><b>07.01.24201.6813986-8</b> | Pagar este documento até<br><b>19/07/2024</b> |
| Observações<br><b>DARF 1708</b><br><br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                                  |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>3.558,62</b>   |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                                      | Principal | Multa | Juros | Total    |
|--------|------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-------|----------|
| 1708   | IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ                             | 3.558,62  |       |       | 3.558,62 |
|        | 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ |           |       |       |          |
|        | PA 06/2024 Vencimento 19/07/2024                                 |           |       |       |          |
| Totais |                                                                  | 3.558,62  | 0,00  | 0,00  | 3.558,62 |

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

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1/1

19/07/2024 08:32:14

85820000035 0 58620385242 6 01070124201 6 68139868004 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000035 0 58620385242 6 01070124201 6 68139868004 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.24201.6813986-8  
Pagar até: 19/07/2024  
Valor: 3.558,62

Pague com o PIX





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

825

Código de Verificação de Autenticidade

FSD9Y1Q3I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/07/2024 às 13:34:55

Chave de Acesso

758081SCLF61QZORX71RAXDHAC281J

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

### Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP                                                         | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS                            |
| 16/07/2024                          |                             |                                                                                                          |                                        |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                               |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                               |                       |                     |           |                         |
|-------------------------------|-----------------------|---------------------|-----------|-------------------------|
| CPF/CNPJ                      | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro  | Nome/Razão Social       |
| 29.310.576/0001-37            | 685.035.779.118       | 29310576000137      | 000027414 | NORIVAL AUGUSTI JUNIOR  |
| Logradouro                    | Complemento           |                     | Bairro    |                         |
| RUAMALDEODORO DA FONSECA, 461 |                       |                     | CENTRO    |                         |
| CEP                           | Cidade                | Telefone            |           | E-mail                  |
| 18740-075                     | TAQUARITUBA-SP        | 14-3762 1990        |           | smcescritorio@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/Pais           | Cod. IBGE                         | Telefone                                  |
| 18740-000                    | TAQUARITUBA - SP      | 3553807                           | 14 37621700                               |
|                              |                       | financeiro.nfesantacasa@gmail.com |                                           |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                | Vir. Unitário | Total     |
|-------|------------|--------------------------|---------------|-----------|
| 1,00  | UN         | reset impressora brother | 80,00         | R\$ 80,00 |

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                     |          |                     |             |                |            |
|---------------------|----------|---------------------|-------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 14.02  | Alíquota | Atividade Municipal | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Assistência técnica | 2,01%    | 0000140000002       | 9511800     |                |            |

|                          |                         |                       |                 |              |            |                       |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|--------------|------------|-----------------------|
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 80,00                | R\$ 0,00                | R\$ 0,00              | R\$ 80,00       | R\$ 1,61     | 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\$ 80,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$10,76 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,82%) R\$3,06

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE NORIVAL AUGUSTI JUNIOR O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 825 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FSD9Y1Q3I.

Data

CPF/RG

Assinatura





**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**  
RPS nº. 290454, Série: 2, emitido em 24/07/2024, conversão em 25/07/2024

Número da Nota  
917205  
Data e Hora de Emissão  
24/07/2024 12:00:00  
Código de Verificação  
8ROMS100

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: PONTOMAI TECNOLOGIA S/A  
CPF / CNPJ: 23.863.463/0001-82 Inscrição Municipal: 01 04 0735269-2  
Endereço: PASTEUR, 000463 CJ 1201 - BAIRRO: ÁGUA VERDE - CEP: 80250104 Tel.: 41 - 40639567  
Município: CURITIBA UF: PR Email: financeiro@pontomais.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA C DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CPF / CNPJ: 45.437.175/0001-07 IMU: Outro Doc.:  
Endereço: MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - COMPLEMENTO: Nao Informado - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18740000  
Município: Taquarituba UF: SP Email: rhstacasataquarituba@gmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$64,56 Federal, R\$21,79 Municipal e R\$393,65 pelos serviços  
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 24463724.1D

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 480,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$480,00**

**Código da Atividade**

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

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                           | 480,00                | 2,00         | 9,60               | 0,00                          |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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

|                                                                                                                  |                                          |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|
| RECEBEMOS DE RBK SERVICE PECAS E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                          | NF-e    |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR | Nº 21   |
|                                                                                                                  |                                          | Série 1 |

  

|  |                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                    |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>RBK SERVICE PECAS E SERVICOS LTDA</b><br>Avenida Vicente Catalani,<br>2001<br><br>Jardim das Nacoes - 13256-700<br><br>Itatiba - SP - Fone: (19) 9625-5494 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; text-align: center; margin: 5px auto;">1</div> Nº 21<br>SÉRIE: 1<br>PÁGINA 1 DE 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br><b>35240751025156000168550010000000211399038216</b><br><br>Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada. |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

|                               |                                    |                                 |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO          |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| <b>Venda Dentro do Estado</b> |                                    | <b>135241466628568</b>          |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ                            |
| <b>382251478118</b>           |                                    | <b>51.025.156/0001-68</b>       |

  

|                                                  |                       |                           |                     |
|--------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|---------------------|
| DESTINATÁRIO/EMITENTE                            |                       | CNPJ/CPF                  | DATA DE EMISSÃO     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL                                |                       | <b>45.437.175/0001-07</b> | <b>09/07/2024</b>   |
| <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |                       | CEP                       | DATA DE ENTR./SAÍDA |
| ENDEREÇO                                         |                       | <b>18740-000</b>          |                     |
| <b>Marechal Floriano Peixoto, 95</b>             |                       | BAIRRO/DISTRITO           | HORA ENTR./SAÍDA    |
| <b>Centro</b>                                    |                       |                           |                     |
| MUNICÍPIO                                        | FONE/FAX              | UF                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL  |
| <b>Taquarituba</b>                               | <b>(14) 3762-1700</b> | <b>SP</b>                 |                     |

  

|                           |                 |                          |                  |                    |                   |                      |                 |                      |  |
|---------------------------|-----------------|--------------------------|------------------|--------------------|-------------------|----------------------|-----------------|----------------------|--|
| <b>FATURA</b>             |                 |                          |                  |                    |                   |                      |                 |                      |  |
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b> |                 |                          |                  |                    |                   |                      |                 |                      |  |
| BASE DE CÁLC. DO ICMS     | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | V. IMP. IMPORTAÇÃO | V. ICMS UF REMET. | VALOR DO FCP         | VALOR DO PIS    | V. TOTAL DE PRODUTOS |  |
| <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>      |                    | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>     | <b>612,50</b>        |  |
| VALOR DO FRETE            | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP.     | VALOR DO IPI       | V. ICMS UF DEST.  | V. APROX. DO TRIBUTU | VALOR DA COFINS | V. TOTAL DA NOTA     |  |
| <b>0,00</b>               | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>      | <b>0,00</b>        | <b>0,00</b>       | <b>0,00</b>          | <b>0,00</b>     | <b>612,50</b>        |  |

  

|                                            |         |       |                                                   |  |             |                |              |          |  |
|--------------------------------------------|---------|-------|---------------------------------------------------|--|-------------|----------------|--------------|----------|--|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |         |       |                                                   |  |             |                |              |          |  |
| RAZÃO SOCIAL                               |         |       | FRETE POR CONTA                                   |  | CÓDIGO ANTT | PLACA          | UF           | CNPJ/CPF |  |
|                                            |         |       | 0 - Emitente<br>1 - Destinatário<br>2 - Terceiros |  | <b>3</b>    |                |              |          |  |
| ENDEREÇO                                   |         |       | MUNICÍPIO                                         |  | UF          | INSC. ESTADUAL |              |          |  |
|                                            |         |       |                                                   |  |             |                |              |          |  |
| QUANTIDADE                                 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO                                         |  | PESO BRUTO  |                | PESO LÍQUIDO |          |  |
|                                            |         |       |                                                   |  |             |                |              |          |  |

  

| <b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b> |                                        |          |      |      |     |       |            |            |         |           |          |            |           |
|---------------------------------|----------------------------------------|----------|------|------|-----|-------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| CÓDIGO                          | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO           | NCM SH   | CST  | CFOP | UN  | QTD.  | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 20000000000003                  | FLOOR CARE RM 755 (5 LITROS) (1807978) | 34029039 | 0102 | 5102 | PEC | 5.000 | 122,50     | 612,50     | 0,00    | 0,00      | 0,00     |            | 0,00      |

  

**Pago com Recurso do**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 002 / 2024

firmado junto a

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

  

|                         |                          |                          |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>CALCULO DO ISSQN</b> |                          |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |
|                         | <b>0,00</b>              | <b>0,00</b>              |
|                         |                          | VALOR DO ISSQN           |
|                         |                          | <b>0,00</b>              |

  

|                                                                                                                      |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                              |                  |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                                           | RESERVA AO FISCO |
| DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. |                  |



**Rioclarensense**  
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JACUARIUNA - SP  
 CEP 13916-074 - 1913225800

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 N°. 1887682 FL 1 / 1  
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8876 8216 3036 6540

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  
 135241420248747 03/07/2024 18:15:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 67.729.178/0004-91

## DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF  
 45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/07/2024

ENDEREÇO  
**RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95**

BAIRRO / DISTRITO  
**CENTRO**

CEP  
 18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/07/2024

MUNICÍPIO  
**TAQUARITUBA**

PHONE / FAX  
 1437621700

UF  
**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPPLICATA

| FATURA/DUPPLIC. | VENCIMENTO | VALOR  | FATURA/DUPPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|-----------------|------------|--------|-----------------|------------|-------|-----------------|------------|-------|
| 1887682/1       | 31/07/2024 | 761,25 |                 |            |       |                 |            |       |

## 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 |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 761,25                  | 91,35           | 0,00                       | 0,00                     | 761,25                   |
| 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      |
|                         |                 |                            |                          | 761,25                   |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                 |  |                           |  |             |  |                  |    |                    |                    |              |  |
|---------------------------------|--|---------------------------|--|-------------|--|------------------|----|--------------------|--------------------|--------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL             |  | FRETE POR CONTA           |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO |    | CNPJ               |                    |              |  |
| NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. |  | 0 - Por conta do emitente |  |             |  |                  |    | 15.066.184/0001-60 |                    |              |  |
| ENDEREÇO                        |  | MUNICÍPIO                 |  |             |  |                  | UF |                    | INSCRIÇÃO ESTADUAL |              |  |
| R MARIA CERON VOLPE 2260        |  | SAO JOSE DO RIO PRETO     |  |             |  |                  | SP |                    | 647598751114       |              |  |
| QUANTIDADE                      |  | ESPÉCIE                   |  | MARCA       |  | NÚMERO           |    | PESO BRUTO         |                    | PESO LÍQUIDO |  |
| 1,00                            |  | VOLUME(S)                 |  |             |  | 0,00126          |    | 0,103              |                    | 0,103        |  |

## 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 |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 013472 | AGULHA WHITTACRE PARA RAQUIANESTESIA (BD) L: 405 4037 Q: 25,0000 F: 01/04/24 V: 28/02/2029, nFCI: B8C89CCA-5D8E-4A DA-BA73-45F4463D192E | 90183219 | 800 | 5102 | UN | 25,00  | 30,45          | 761,25      | 761,25       | 91,35      | 0,00      | 12,00          | 0,00          |

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 002/1 2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 LOCAL DE ENTREGA: 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: 04/07/2024 Pedido: 2881585 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2881585 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00. 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 Emissor: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)

RESERVADO AO FISCO



**SUPERMED**

**SUPERMED COM. E IMP. DE  
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotiva, 300 -  
Guapão 26 - Laranjeira Azeda - ARUA, SP,  
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA  
1  
Nº 683817  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO  
3524 0711 2060 9900 0441 5500 1000 6838 1712 9597 2622

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
135241415614175 03/07/2024 10:26:45

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)

ENDEREÇO  
R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CNPJ/CPF  
45.437.175/0001-07

CEP  
18740-000

DATA DA EMISSÃO  
03/07/2024

MUNICÍPIO  
TAQUARITUBA

BARRIO/DISTRITO  
CENTRO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 31/07/2024 1.554,86

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

1.554,86

VALOR DO ICMS

272,66

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.554,86

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.554,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

CNPJ/CPF  
0112597000701

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

7

ESPECIE

CAIXA

INSCRIÇÃO

NÚMERO

39,53

PESO BRUTO

39,53

PESO LÍQUIDO

39,53

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO

13101

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

13101

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOTO 1007020 ||#R36V6 R36R27V1 ||

Pedido: 681506

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

QUAQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

POC-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Nota: 2 Cubagem: 0,33

Referências conf. IN 1.234/12 e 2.145/13

(3,65%) e CSTL R\$ 0,00 (1,00%).

**MERCADORIA/VEÍCULO/OUTROS**  
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
DE TRANSPORTE

**Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 0021/2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA





DO EMITENTE  
EQUIPLAB EQUIPAMENTOS LTDA



RUA ORSINI DIAS AGUIAR, 364 B - JARDIM  
ALVORADA - CEP: 15020-070 - SÃO JOSÉ  
DO RIO PRETO - SP  
TEL: (17)3304-4372

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.007.989 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 0729 8780 0000 0170 5500 1000 0079 8914 2976 4110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241523430675 16/07/2024 10:00:36

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.937.538.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

29.878.000/0001-70

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

| CÓDIGO DO<br>PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                     | NCM / SI | CSOSN<br>/ CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | DESCONTO | BASE<br>CÁLC. ICMS | VALOR<br>LCMS | VALOR<br>LP1 | ALÍQUOTAS<br>ICMS | IP1  |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|------|-------|--------|-------------------|----------------|----------|--------------------|---------------|--------------|-------------------|------|
| 8751                       | REAGENTE HEMOLYNAC 3N - 500 ML -<br>NIHON KOHDEN<br>Lote: 23021 - Validade: 30/04/2025             | 38229000 | 1102           | 5102 | FR    | 1,00   | 223,00            | 223,00         | 0,00     | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00              | 0,00 |
| 9252                       | TUBO GEL AMARELO 3,5ML C/100 UN -<br>LABOR-IMPORT<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada | 90183999 | 1102           | 5102 | CX    | 10,00  | 97,00             | 970,00         | 0,00     | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00              | 0,00 |
| 9280                       | PCR TURBI 50 ML - EBRAM<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada                           | 38229000 | 0102           | 5102 | KT    | 2,00   | 380,82            | 761,64         | 0,00     | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00              | 0,00 |
| 9797                       | DILUENTE DIAGTON 20LTS - ADVANCED<br>Lote: 23022024404 - Validade: 22/02/2026                      | 38229000 | 0102           | 5102 | GL    | 2,00   | 169,00            | 338,00         | 0,00     | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00              | 0,00 |
| 9797                       | DILUENTE DIAGTON 20LTS - ADVANCED<br>Lote: 23022024404 - Validade: 22/02/2026                      | 38229000 | 0102           | 5102 | GL    | 1,00   | 169,00            | 169,00         | 0,00     | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00              | 0,00 |
| 10142                      | CREATININA 250ML - BIOSERIUM<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada                      | 38229000 | 0102           | 5102 | KT    | 1,00   | 59,90             | 59,90          | 0,00     | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00              | 0,00 |
| 10282                      | CK TOTAL-EB 50 ML - BIOSERIUM<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada                     | 38229000 | 0102           | 5102 | KT    | 1,00   | 257,00            | 257,00         | 0,00     | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00              | 0,00 |
| 10283                      | CK MB - EB 50 ML - BIOSERIUM<br>Lote: Não informado - Validade: Indeterminada                      | 38229000 | 0102           | 5102 | KT    | 1,00   | 590,00            | 590,00         | 0,00     | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00              | 0,00 |

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



|                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR</b><br><b>AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM</b><br><b>TECNOLOGIA LTDA</b><br>R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 185 - LOJA -<br>CENTRO<br>18740-000 TAQUARITUBA - SP<br>(016) 3762-4520<br>auggestir@gmail.com |                                            | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO<br>ADICIONAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA<br>000.008.036<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1/2 | <br><b>CHAVE DE ACESSO</b><br>1524 0707 1066 1900 0101 5500 0000 0080 1611 6113 0470<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| <b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b><br><b>VENDE DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                                                       |                                            | <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b><br>135241525817766 16/07/2024 13:30:52                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>685 076 572 117                                                                                                                                                                                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT</b> | <b>CNPJ/CPF</b><br>07 106 639/0001-03                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                                                                         |  |                                                               |                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO</b><br><b>TÍTULO / RAZÃO SOCIAL</b><br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |  | <b>CNPJ/CPF</b><br>45.437.175/0001-07                         | <b>DATA DA EMISSÃO</b><br>16/07/2024 |
| <b>ENDEREÇO</b><br>RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95<br><b>TAQUARITUBA</b>                                  |  | <b>BARRIO / DISTRITO</b><br>CENTRO<br><b>CEP</b><br>18740-000 | <b>DATA DA SAÍDA</b>                 |
| <b>UF</b><br>SP                                                                                         |  | <b>FONE / FAX</b>                                             | <b>HORA DA SAÍDA</b>                 |

|                              |                           |                                 |                             |                                       |                                  |
|------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>    |                           |                                 |                             |                                       |                                  |
| <b>B. CALC. ICMS</b><br>0,00 | <b>VLR ICMS</b><br>0,00   | <b>B. CALC. ICMS ST</b><br>0,00 | <b>VLR ICMS ST</b><br>0,00  | <b>TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>2.647,55 |                                  |
| <b>VLR FRETE</b><br>0,00     | <b>VLR SEGURO</b><br>0,00 | <b>VLR DESCONTO</b><br>0,00     | <b>OUTRAS DESP.</b><br>0,00 | <b>VLR IPT</b><br>0,00                | <b>TOTAL DA NOTA</b><br>2.647,55 |

|                                              |                |                                       |                    |                      |                           |
|----------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|--------------------|----------------------|---------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                |                                       |                    |                      |                           |
| <b>TÍTULO / RAZÃO SOCIAL</b>                 |                | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0-Remetente | <b>CODIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEIC</b> | <b>UF</b>                 |
| <b>ENDEREÇO</b>                              |                | <b>MUNICIPIO</b>                      |                    | <b>UF</b>            | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> |
| <b>QUANTIDADE</b>                            | <b>ESPECIE</b> | <b>MARCA</b>                          | <b>NUMERAÇÃO</b>   | <b>PESO BRUTO</b>    | <b>PESO LÍQUIDO</b>       |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |                                                                             |          |     |      |      |       |            |             |              |            |                 |               |               |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|------------|-------------|--------------|------------|-----------------|---------------|---------------|
| CODIGO PRODUTO                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                              | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | B.CALC. ICMS ST | VALOR ICMS ST | VALOR ICMS ST |
| 13537                         | TONER UNIVERSAL 435/436/285/278 PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000135374    | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 45,000     | 45,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13687                         | FONE GAMER DN101 RGB DRAXEN<br>Cód. Barras: 7898554985170                   | 85183000 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 88,000     | 88,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13531                         | FOTO CONDUTOR BROTHER 1035/1060<br>PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000135312 | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 60,000     | 60,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 4336                          | CAPO REDE 24AWGX4P CAT5E AZ FURUKAWA PC<br>Cód. Barras: 7893137036201       | 85444900 | 060 | 5405 | PC   | 2,5   | 3,192      | 7,98        | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13251                         | CONECTOR RJ45 8X8 CAT5E SEC<br>Cód. Barras: 7898535506646                   | 85369040 | 060 | 5405 | PC   | 2,0   | 1,000      | 2,00        | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13050                         | EMENDA RJ45 CAT5 FORTREK                                                    | 85369090 | 060 | 5405 | PC   | 1,0   | 4,000      | 4,00        | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13533                         | TONER BROTHER 1060 TN1000/1030 PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000135336     | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 20,0  | 32,000     | 640,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 10791                         | MOUSE. S/FIO M170 PRATA LOGITECH                                            | 84716053 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 85,000     | 85,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13533                         | TONER BROTHER 1060 TN1000/1030 PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000135336     | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 10,0  | 32,000     | 320,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13533                         | TONER BROTHER 1060 TN1000/1030 PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000135336     | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 20,0  | 32,000     | 640,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 8832                          | CAPO DE REDE 10M LE-304 LELONG UN<br>Cód. Barras: 7898605600595             | 85444200 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 22,000     | 22,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 12093                         | EXTENSAO CAPO PP PLANO 3M PR MEGATRON<br>Cód. Barras: 7899278900579         | 85444200 | 060 | 5405 | PC   | 1,0   | 27,000     | 27,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13787                         | TONER COMPATIVEL RICOH SP 3710 PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000137873     | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 2,0   | 95,000     | 190,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13531                         | FOTO CONDUTOR BROTHER 1035/1060<br>PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000135312 | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 60,000     | 60,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |
| 13786                         | TONER SAMSUN D101/ML2165/SCX3405                                            | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 60,000     | 60,00       | 0,00         | 0,00       | 0,00            |               | 0,00          |

|                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>060-ICMS REC POR SUBST. TRIB. CF. DEC. 54.338, DE 15 MAIO 2009 |  | <b>RESERVADO AO FISCO</b><br><br><b>Pago com Recurso do</b><br><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br>Nº <u>002/2024</u><br>firmado junto a<br><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>RECEBIMOS DE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL</b><br>ELETRÔNICA Nº 000.008.036, EMISSÃO: 16/07/2024, VALOR TOTAL: 2.647,55, DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA<br>MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-000 TAQUARITUBA-SP |                                                | <b>NF-e</b><br>000.008.036<br><b>SÉRIE 0</b> |
| <b>DATA DO RECEBIMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b> |                                              |



|                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Recebemos de BHY<br>Emitido: 01/07/24<br>DATA DE   |  | IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>JUSTI E ROMANO SOLUCOES EM<br/>TECNOLOGIA LTDA</b><br>R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 185 - LOJA -<br>CENTRO<br>18740-000 TAQUARITUBA - SP<br>(014) 3762-4520<br>naugustljr@gmail.com |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO<br>AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL<br>ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA<br>1-SAÍDA |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0707 1066 3900 0103 5500 0000 0080 3611 6133 0470<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b> |  |                                                                                                                                                                                                                    |  | 000.008.036<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 2/2                                                           |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135241525817766 16/07/2024 13:30:52                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685.076.572.117              |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                                                                               |  | CNPJ/CPF<br>07.106.639/0001-03                                                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO<br>PRODUTO                                                                                                                | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                               | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CÁLC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | B.CÁLC<br>ICMS ST | ALIQ.<br>ICMS | VALOR<br>ICMS ST |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|------------------|
|                                                                                                                                  | PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000137866                                     |          |     |      |      |       |               |                |                |               |                   |               |                  |
| 13531                                                                                                                            | FOTO CONDUTOR BROTHER 1035/1060<br>PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000135312  | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 60,000        | 60,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00              |               | 0,00             |
| 13786                                                                                                                            | TONER SAMSUN D101/ML2165/SCX3405<br>PR.QUALITY<br>Cód. Barras: 1000000137866 | 84439933 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 56,000        | 56,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00              |               | 0,00             |
| 4336                                                                                                                             | CABO REDE 24AWGX4P CAT5E AZ FURUKAWA PC<br>Cód. Barras: 7893137036201        | 85444900 | 060 | 5405 | PC   | 3,0   | 3,190         | 9,57           | 0,00           | 0,00          | 0,00              |               | 0,00             |
| 13251                                                                                                                            | CONECTOR RJ45 8X8 CAT5E SEC<br>Cód. Barras: 7898535506646                    | 85369040 | 060 | 5405 | PC   | 2,0   | 1,000         | 2,00           | 0,00           | 0,00          | 0,00              |               | 0,00             |
| 13395                                                                                                                            | ADAPTADOR DE TOMADA SL6010 KAPBOM<br>Cód. Barras: 7898897334451              | 85044060 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 20,000        | 20,00          | 0,00           | 0,00          | 0,00              |               | 0,00             |
| 13782                                                                                                                            | WEBCAM RAZA FHD-02 1080P PCYES<br>Cód. Barras: 7908020920373                 | 85258919 | 060 | 5405 | UN   | 1,0   | 249,000       | 249,00         | 0,00           | 0,00          | 0,00              |               | 0,00             |
| <p>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002 12024<br/>firmado junto a<br/>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p> |                                                                              |          |     |      |      |       |               |                |                |               |                   |               |                  |



DATA DOCUMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

|                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                         |                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA</b><br><br>RUA Jose Herrera Higuera. 210 - Jardim Icatu -<br>VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235<br>Fone: |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.029.788<br>Série 001<br>Folha 1/1 |                                                                        | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0714 6197 8500 0190 5500 1000 0297 8817 9320 6737<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                         | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135214141944431 03/07/2024 16:38:25 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>717018603114                                                                                                                                                                                           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO                                                                                             |                                                                        | CNPJ / CPF<br>14.619.785/0001-90                                                                                                                                                                                                                                                          |  |

|                                                                  |  |                 |                                    |                    |                           |                                    |  |
|------------------------------------------------------------------|--|-----------------|------------------------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                                  |  |                 |                                    | <b>CNPJ / CPF</b>  |                           | <b>DATA DA EMISSÃO</b>             |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA |  |                 |                                    | 45.437.175/0001-07 |                           | 03/07/2024                         |  |
| <b>ENDEREÇO</b><br>R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95                  |  |                 | <b>BAIRRO / DISTRITO</b><br>CENTRO |                    | <b>CEP</b><br>18740-000   | <b>DATA DA SAÍDA</b><br>03/07/2024 |  |
| <b>MUNICÍPIO</b><br>TAQUARITUBA                                  |  | <b>UF</b><br>SP | <b>TELEFONE / FAX</b>              |                    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> | <b>HORA DA SAÍDA</b><br>16:37:00   |  |

|                 |                                                                                                       |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FATURA          |                                                                                                       |
| DADOS DA FATURA | Número: 29788 - Valor Original: R\$ 1.168,59 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.168,59 |

| PARCELAS   |              |
|------------|--------------|
| Numero     | 001          |
| Vencimento | 10/08/2024   |
| Valor      | R\$ 1.168,59 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |               |                            |                               |  |                     |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|-------------------------------|--|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS |                 | VALOR DO ICMS |                            | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST |  | VALOR DO ICMS SUBST |
| 0,00                    |                 | 0,00          |                            | 0,00                          |  | 0,00                |
| 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                          |  | 1.168,50            |

| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |       |                                  |             |                  |                         |
|---------------------------------------|---------|-------|----------------------------------|-------------|------------------|-------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         |       | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF / CNPJ / CTP         |
| ENDEREÇO                              |         |       | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | MARCA | NUMERAÇÃO                        | PESO BRUTO  |                  | PESO LÍQUIDO            |

[illegible]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DADOS ADICIONAIS</b></p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>HOSPITAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA 01/07/2024, MEDICO DR. MAURO ROBERTO LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE MARIA VILMA SOARES PINTO, CONVENIO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINTEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido 10000 Total aproximado dos tributos Federais, estaduais e municipais R\$259.42 Fonte IBPT, conf. Lei 12.741/2012.</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>Pago com Recurso do</b></p> <p><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b></p> <p>Nº <u>002/2024</u></p> <p><b>firmado junto a</b></p> <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|









## Prefeitura Municipal de Taquarituba

## Departamento de Tributação

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

29

Código de Verificação de Autenticidade

TJFV8MDC4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/07/2024 às 13:17:37

Chave de Acesso

75890519NL90BU5JK2286EIRUR5K4QN

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

## Informações Fiscais

|                                     |                             |                                                                                                          |                                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS<br>Exigível    | Número do Processo          | Município de Incidência do ISS<br>TAQUARITUBA-SP                                                         | Local da Prestação<br>TAQUARITUBA - SP |
| Número do RPS                       | Série do RPS                | Tipo do RPS                                                                                              | Data do RPS<br>22/07/2024              |
| Optante Simples Nacional<br>1 - Sim | Incentivo Fiscal<br>2 - Não | Regime Especial Tributação<br>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS                               |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

|                                         |                                 |                                                 |                             |                                                              |
|-----------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| CPF/CNPJ<br>53.475.419/0001-66          | RG/Inscrição Estadual<br>ISENTO | Inscrição Municipal<br>53475419000166 000035073 | Cadastro                    | Nome/Razão Social<br>BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA |
| Logradouro<br>RUA MANSUETO SOLDERA, 180 | CEP<br>18741-358                | Cidade<br>TAQUARITUBA-SP                        | Complemento<br>RUA 07       | Bairro<br>PEDRO MÁRIO DE BARROS                              |
|                                         |                                 |                                                 | Telefone<br>(14) 9982-50549 | E-mail<br>regularizacao@escritoriocorreta.com.br             |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição                                                                                                                        | Val. Unitário | Total        |
|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 66,00 | UN         | Prestação de serviço relacionado ao 66 atendimentos na especialidade fonoaudiologia no mês de Maio no valor de R\$ 40,00 (cada). | 40,00         | R\$ 2.640,00 |

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

|                                           |                                     |                                      |                                 |                           |                       |                                   |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04,08                        |                                     |                                      |                                 |                           |                       |                                   |
| Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa | Alíquota<br>2,01%                   | Atividade Município<br>0000040000008 | Código CNAE<br>8650006          | Código da Obra            | Código ART            |                                   |
| Valor Total dos Serviços<br>R\$ 2.640,00  | Desconto Incondicionado<br>R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo<br>R\$ 0,00    | Base de Cálculo<br>R\$ 2.640,00 | Total do ISS<br>R\$ 53,06 | ISS Retido<br>2 - Não | Desconto Condicionado<br>R\$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.640,00

Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

RECEBI(MOS) DE BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TJFV8MDC4

Data

CPF/RG

Assinatura

# NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe

Cód. Verificação: HUJe1CIHW

RPS nº: 4719

Série NFSe: 3

Nº NFSe: 13314

Data Emissão: 06/07/2024 - 03:04:24

## DADOS DO PRESTADOR



Razão Social: MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA  
CNPJ: 06.189.855/0001-99 Inscrição Municipal: 132790  
Telefone: (15)3234-3490 Email: nf@medsystem.eng.br  
Endereço: Joana Maria Pereira, 128 - Vila Adélia  
Sorocaba - SP - 18080-141



Município: Sorocaba

UF: SP

## DADOS DO TOMADOR

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Telefone: (14)3762-2252 Email: sctaquarituba@yahoo.com.br  
Endereço: MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO  
Taquarituba - SP - 18740-000

## DADOS DO INTERMEDIÁRIO

Nome:

CPF/CNPJ:

Inscrição Municipal:

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Valor aproximado total de tributos federais, estaduais e municipais R\$256,50 (14,250%) conforme disposto na Lei nº 12.741/12  
Ref: Parcela recorrente com vencimento 05/08/2024, competência 07/2024 no valor de R\$1.518,30 (R\$1.518,30 R\$0,00(a) R\$0,00(d))

Venda Recorrente 10153 com parcelas no valor de R\$1.518,30

Contrato de engenharia clínica R\$1.800,00 (R\$1.800,00 x 1)

Contrato de engenharia clínica referente a Junho  
Valor líquido a ser pago: R\$ 1.518,30  
Dados para depósito: Banco santander AG 3327 CC 130005293  
Retenção de 4,65% de CCP conforme IN SRF nº 459/2004  
Retenção de 11% de INSS conforme IN RFB nº 2110/2022

Tipo de tributação:

Data Competência: 06/07/2024

Município prestação: Taquarituba

CNAE: 331210300

Código tributário:

Código do Serviço: 1401

Optante Simples: Não

## TOTAIS

|                            |          |                      |          |
|----------------------------|----------|----------------------|----------|
| Valor dos Serviços:        | 1.800,00 | (-) Deduções:        | 0,00     |
| (-) Descontos:             | 0,00     | (=) Base de Cálculo: | 1.800,00 |
| (-) Retenções na Fonte:    | 281,70   | (x) Alíquota:        | 5,00     |
| (=) Valor líquido da nota: | 1.518,30 | (=) Valor do ISS:    | 90,00    |

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

NFSe emitida pelo sistema Focus NFe (focusnfe.com.br)



Digitalizado com CamScanner



Chave de Acesso da NFS-e  
3553807225165751300010000000000002424076196725007Número da NFS-e  
24Competência da NFS-e  
19/07/2024Data e Hora da emissão da NFS-e  
19/07/2024 16:29:32A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada  
pela leitura deste código QR ou pela consulta da  
chave de acesso no portal nacional da NFS-eNúmero da DPS  
31Série da DPS  
900Data e Hora da emissão da DPS  
19/07/2024 16:29:32EMITENTE DA NFS-e  
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF  
51.657.513/0001-00

Inscrição Municipal

Telefone  
(14) 9960-5662Nome / Nome Empresarial  
51.657.513 NELSON AUGUSTO DE LIMAE-mail  
CONTATO@ESCDINAMICA.COM.BREndereço  
R LOGRADOURO RURAL, 738351, CATETO RURALMunicípio  
Taquarituba - SP CEP  
18740-000Simples Nacional na Data de Competência  
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF  
45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal

Telefone

Nome / Nome Empresarial  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail

Endereço  
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTROMunicípio  
Taquarituba - SP CEP  
18740-013

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional  
07.02.01 - Execução, por  
administração, de obras de  
construção civil...

Código de Tributação Municipal

Local da Prestação  
Taquarituba - SP

País da Prestação

Descrição do Serviço  
Referente a prestação de serviço de pedreiro - 7 dias trabalhados

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN  
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

Município de Incidência do ISSQN  
Taquarituba - SPRegime Especial de Tributação  
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN  
Não

Número Processo Suspensão

Benefício Municipal

Valor do Serviço  
R\$ 1.400,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

Retenção do ISSQN  
Não Retido

ISSQN Apurado

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

CSLL

PIS

COFINS

Retenção do PIS/COFINS

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço  
R\$ 1.400,00Desconto Condicionado  
R\$Desconto Incondicionado  
R\$

ISSQN Retido

IRRF, CP,CSLL - Retidos  
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

Valor Líquido da NFS-e  
R\$ 1.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA BANCARIA: Caixa Econômica Federal; Agência: 3478; Conta poupança: 0008219293193;

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>MARIO GABRIEL FILHO LTDA - COMERCIAL MARINHO</b><br>RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO<br>18740-000 TAQUARITUBA - SP<br>(014) 3762-3232<br>com.marinho.nfe@gmail.com |                                     | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b><br>000.742.302<br>SÉRIE 0<br>FOLHA 1/1 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0705 4444 6100 0177 5500 0000 7423 0211 5165 9319<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDAS GERAIS</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                     | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135241517562167 15/07/2024 16:59:35</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>685.075.813.113</b>                                                                                                                                                                                                                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT | CNPJ<br><b>05.444.461/0001-77</b>                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                                      |           |                           |                   |
|----------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|-------------------|
| DESTINATÁRIO                                                         |           | CNPJ                      | DATA DA EMISSÃO   |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISCORDIA DE TAQUARITUBA</b> |           | <b>45.437.175/0001-07</b> | <b>15/07/2024</b> |
| ENDEREÇO<br><b>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195</b>                       |           | CEP                       | DATA DA SAÍDA     |
| <b>TAQUARITUBA</b>                                                   |           | <b>18740-000</b>          | <b>15/07/2024</b> |
| MUNICÍPIO                                                            | UF        | FONE / FAX                | HORA DA SAÍDA     |
| <b>TAQUARITUBA</b>                                                   | <b>SP</b> | <b>(014) 3762-1700</b>    | <b>16:58:28</b>   |

|                               |                             |                                  |                              |                                    |                               |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO            |                             |                                  |                              |                                    |                               |
| BASE CÁLC ICMS<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS<br><b>0,00</b>   | BASE CÁLC ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR ICMS ST<br><b>0,00</b> | TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>39,06</b> |                               |
| VALOR FRETE<br><b>0,00</b>    | VALOR SEGURO<br><b>0,00</b> | VALOR DESCONTO<br><b>0,00</b>    | OUTRAS DESP<br><b>0,00</b>   | VALOR IPI<br><b>0,00</b>           | TOTAL DA NOTA<br><b>39,06</b> |

|                                       |         |                                       |             |               |                    |
|---------------------------------------|---------|---------------------------------------|-------------|---------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         |                                       |             |               |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                   |         | FRETE POR CONTA<br><b>0-Remetente</b> | CODIGO ANTT | PLACA DO VEIC | UF                 |
| 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 | ALÍQ ICMS |
| 135                                                                                                                                                                          | DV LA DE ACO BOM BRIL MC       | 73231000 | 040 | 5102 | UN   | 14    | 2,79       | 39,06       | 0,00        | 0,00       |           |
| <p>Pago com Recurso do<br/> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b><br/>           Nº <u>002/2024</u><br/>           firmado junto a<br/> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p> |                                |          |     |      |      |       |            |             |             |            |           |

|                                                                                                                                             |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS<br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>EM CASO DE DEVOLUÇÃO SERÁ COBRADO FRETE DE 5%. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA E BONS NEGÓCIOS. | RESERVADO AO FISCO |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

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

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.742.302 EMISSÃO 15/07/2024 VALOR TOTAL 39,06 DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISCORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.742.302  
SÉRIE 0

801,68



|                                                                                                         |                                         |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| RECEBIMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.818<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO: 05/07/2024 - DEST / REM: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 188,92    |                                         |                                     |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>MARIO GABRIEL FILHO LTDA</b><br><br>RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 152 -<br>CENTRO - CEP 18740-000 - TAQUARITUBA -<br>SP<br>TEL. |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>1<br>Nº 000.000.818 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0705 4444 6100 0177 5500 1000 0008 1814 2634 9065<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA PRODUTO DO ESTAB.</b>                                                                                                       |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135241437265904 05/07/2024 14:50:50                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685075813113                                                                                                                           |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                        |  | CNPJ / CPF<br>05.444.461/0001-77                                                                                                                                                                                                                                                             |  |

|                                                                                                     |  |                                    |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b> |  | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07   |  | DATA DA EMISSÃO<br>05/07/2024      |  |
| ENDEREÇO<br><b>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195</b>                                                      |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b> |  | CEP<br>18740-000                   |  |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>                                                                     |  | FONE / FAX<br>(14)3762-1700        |  | UF<br>SP                           |  |
|                                                                                                     |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                 |  | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>05/07/2024 |  |
|                                                                                                     |  |                                    |  | 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 |                     |
| 188,92                  | 34,01           | 0,00                   | 0,00                 | 188,92                   |                     |
| 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                     | 188,92              |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                 |          |     |      |       |        |                |             |          |                 |            |           |                    |
|-----------------------------|---------------------------------|----------|-----|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|-----------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO  | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 7896706301120               | GELATINA MORANGO 20G NEILAR     | 29335992 | 000 | 5102 | UN    | 48,000 | 1,29           | 61,92       | 0,00     | 61,92           | 11,15      | 0,00      | 18,00 0,00         |
| 7898928674594               | SACO PAPEL KRAFT BRANCO 1K 500U | 48194000 | 000 | 5102 | UN    | 1,000  | 31,90          | 31,90       | 0,00     | 31,90           | 5,74       | 0,00      | 18,00 0,00         |
| 7899660102970               | SACO PLÁSTICO PEE 60X80X06 K    | 39232990 | 000 | 5102 | KG    | 3,000  | 19,90          | 59,70       | 0,00     | 59,70           | 10,75      | 0,00      | 18,00 0,00         |
| 7898139600498               | SACO TALHER 6X23 PLÁSTICO 1000U | 29147911 | 000 | 5102 | SC    | 2,000  | 17,70          | 35,40       | 0,00     | 35,40           | 6,37       | 0,00      | 18,00 0,00         |

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

|                                                                                                                                                                                                      |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                     | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 44486<br>NR_CAIXA : 1<br>Empresa Optante pelo Lucro Real<br>Val Aprox Tributos R\$ 19,17(10,15%) Fonte: IBPT.<br>DOCUMENTO , CAIXA : 44486,1 |                    |

MGF Automação Comercial



Digitalizado com CamScanner

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                    |          |      |      |       |        |                   |                |          | DESCONTO           | BASE<br>CALC. ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>IPI | ALÍQUOTAS<br>ICMS IPI |  |
|-----------------------------|------------------------------------|----------|------|------|-------|--------|-------------------|----------------|----------|--------------------|--------------------|---------------|--------------|-----------------------|--|
| CÓDIGO DO PROD / SERV       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO     | NCM / SH | CST. | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR<br>UNITÁRIO | VALOR<br>TOTAL | DESCONTO | BASE<br>CALC. ICMS | VALOR<br>ICMS      | VALOR<br>IPI  | ICMS         | IPI                   |  |
| 7898908100440               | SABONET LIQUIDO GALAO 5L ERVA DOCE | 34013000 | 060  | 5405 | UN    | 4,000  | 23,50             | 94,00          | 0,00     | 0,00               | 0,00               | 0,00          | 0,00         | 0,00                  |  |

Digitalizado com CamScanner



|                                                                                                                               |                                       |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|
| RESERVADO AO FISCAL - ENDEREÇO: RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 195 - CENTRO - CEP 18740-000 - TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 61,92 |                                       | NF-e<br>Nº 000.000.839<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE EMISSÃO                                                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REVEDOR |                                     |

|                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                   |  |                                                                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>MARIO GABRIEL FILHO LTDA</b><br>RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 195 - CENTRO - CEP 18740-000 - TAQUARITUBA - SP<br>TEL. |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000.000.839 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |                                         |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA PRODUTO DO ESTAB.</b>                                                                                            |  | CHAVE DE ACESSO<br>3524 0705 4444 6100 0177 5500 1000 0008 3910 1358 7909                                                         |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685075813113                                                                                                                |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135241460200197 08/07/2024 15:54:54                                                    |  |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE<br>NOME: RAZÃO SOCIAL<br><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>                                                |  | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07                                                                                                  |  | DATA DA EMISSÃO<br>08/07/2024                                                                                             |  |
| ENDEREÇO<br><b>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195</b>                                                                                                    |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>                                                                                                |  | CEP<br>18740-000                                                                                                          |  |
| MUNICÍPIO<br><b>TAQUARITUBA</b>                                                                                                                   |  | FONE / FAX<br>(14)3762-1700                                                                                                       |  | UF<br>SP                                                                                                                  |  |

|                    |  |                         |  |               |  |                        |  |                      |  |                          |  |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|------------------------|--|----------------------|--|--------------------------|--|
| CÁLCULO DO IMPOSTO |  | BASE DE CÁLCULO DO ICMS |  | VALOR DO ICMS |  | BASE CÁLC. ICMS SUBST. |  | VALOR DO ICMS SUBST. |  | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
|                    |  | 61,92                   |  | 11,15         |  | 0,00                   |  | 0,00                 |  | 61,92                    |  |
| 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                 |  | 61,92                    |  |

|                                       |  |              |  |                 |  |                    |  |                  |  |              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--------------|--|-----------------|--|--------------------|--|------------------|--|--------------|--|------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  | RAZÃO SOCIAL |  | FRETE POR CONTA |  | CÓDIGO ANTI        |  | PLACA DO VEÍCULO |  | UF           |  | CNPJ / CPF |  |
|                                       |  |              |  | 9 - SEM FRETE   |  |                    |  |                  |  |              |  |            |  |
| 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 | CPQD | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS  |
| 7896706301120               | GELATINA MORANGO 20G NEILAR    | 29335992 | 000 | 5102 | UN    | 48.000 | 1,29           | 61,92       | 0,00     | 61,92           | 11,15      | 0,00      | 18,00 0,00 |

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

|                                                                                                                                                                                                  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                 |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 44754<br>NR_CAIXA: 1<br>Empresa Optante pelo Lucro Real<br>Val Aprox Tributos R\$ 8,33(13,45%) Fonte: IBPT.<br>DOCUMENTO, CAIXA: 44754,1 | RESERVADO AO FISCO |

|                                                                                                         |                                         |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|
| RECUPERAÇÃO DE MARIO GABRIEL FILHO TODOS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000.000.862 /<br>SÉRIE 001 |
| EMIÇÃO 19/07/2024 - DEST / REM SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL R\$ 191,34         |                                         |                                       |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                     | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                       |

|                                                                                                                                                              |                                    |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>MARIO GABRIEL FILHO LTDA</b><br><br>RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 152 -<br>CENTRO - CEP 18740-000 - TAQUARITUBA -<br>SP<br>TEL: |                                    | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA 1<br>1 - SAÍDA 1<br>Nº 000.000.862 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3524 0705 4444 6100 0177 5500 1000 0008 6215 8278 5150<br><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA PRODUTO DO ESTAB.                                                                                                              |                                    | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135241553662182 19/07/2024 09:40:05                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>685075813113                                                                                                                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. |                                                                                                                                          | CNPJ / CPF<br>05.444.461/0001-77                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                                |  |                                  |  |                               |
|----------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                       |  | CNPJ / CPF<br>45.437.175/0001-07 |  | DATA DA EMISSÃO<br>19/07/2024 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      |  | CEP<br>18740-000              |
| ENDEREÇO<br>R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195                        |  | MUNICÍPIO<br>TAQUARITUBA         |  | UF<br>SP                      |
| FONE / FAX<br>(14)3762-1700                                    |  | 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 |                     |
| 191,34                  | 34,44           | 0,00                   | 0,00                 | 191,34                   |                     |
| 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                     | 191,34              |

|                                       |         |                                  |           |             |                  |                    |            |
|---------------------------------------|---------|----------------------------------|-----------|-------------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |         | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |           | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 | CNPJ / CPF |
| RAZÃO SOCIAL                          |         | ENDEREÇO                         |           | MUNICÍPIO   | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |            |
| QUANTIDADE                            | ESPECIE | MARCA                            | NÚMERAÇÃO | PESO BRUTO  | PESO LÍQUIDO     |                    |            |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                   |          |      |      |       |        |                |             |          |                 |            |            |                    |
|-----------------------------|-----------------------------------|----------|------|------|-------|--------|----------------|-------------|----------|-----------------|------------|------------|--------------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO    | NCM / SH | CST. | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VAL. / IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
| 7898928674587               | SACO PAPEL KRAFT BRANCO 1/2K 500U | 48194000 | 000  | 5102 | UN    | 5,000  | 25,90          | 129,50      | 0,00     | 129,50          | 23,31      | 0,00       | 18,00 0,00         |
| 7899660100099               | SACO PLÁSTICO BOB 25X35 2K        | 39234000 | 000  | 5102 | KG    | 3,455  | 17,90          | 61,84       | 0,00     | 61,84           | 11,13      | 0,00       | 18,00 0,00         |

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

|                                                                                                                                                                                                     |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                    | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 45603<br>NR_CAIXA : 1<br>Empresa Optante pelo Lucro Real<br>Val Aprox Tributos R\$ 28,66(14,98%) Fonte: IBPT.<br>DOCUMENTO, CAIXA : 45603,1 |                    |





**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

000.742.432  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0705 4444 6100 0177 5500 0000 7424 3211 9085 8542

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS GERAIS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241553220392 19/07/2024 08:58:57

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

19/07/2024

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

19/07/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

(014) 3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:58:07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

226,44

VALOR ICMS

40,76

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

226,44

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

226,44

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

| CODIGO<br>PRODUTO                                                                                                                 | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO          | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | B.CALC<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | ALIQ<br>ICMS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|---------------|----------------|----------------|---------------|--------------|
| 14                                                                                                                                | LP ALCOOL ETILICO 1LT 70(VERMELHO)FLOPS | 38089429 | 000 | 5102 | UN   | 36    | 6,29          | 226,44         | 226,44         | 40,76         | 18           |
| <p>Pago com Recurso do<br/>TERMO DE COLABORAÇÃO<br/>Nº 002 / 2024<br/>firmado junto a<br/>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.cetinformatica.com.br](http://www.cetinformatica.com.br)

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.742.432 - EMISSÃO  
19/07/2024 VALOR TOTAL 226,44 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

000.742.432

SÉRIE 0