

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA				Processo: 002/2024				
Mês de Referência: OUTUBRO				Recurso: Telo Mac				
				Ano: 2024				
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	APLICAÇÃO OUTUBRO/2024				R\$ 457,88			
	SALDO ANTERIOR				R\$ 69.286,84			
02/10/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		9ª Parcela do TC 002/2024		R\$ 177.364,07			
31/10/2024	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		10ª Parcela do TC 002/2024		R\$ 177.364,07			
18/10/2024	DEVOLUÇÃO DE IMPOSTO REFERENTE AO PISO DA ENFERMAGEM		DEVOLUÇÃO DE IMPOSTO		R\$ 3.988,37			
03/10/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	242		R\$ 489,44		
03/10/2024	LETICIA BUENO BORANCA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	267		R\$ 381,74		
03/10/2024	GASTALDELO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1464		R\$ 13.522,84		
03/10/2024	GASTALDELO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1461		R\$ 938,50		
03/10/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1114		R\$ 1.210,20		
03/10/2024	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	669		R\$ 630,27		
03/10/2024	DENISE RODRIGUES DE ALMEIDA BERGAMO	072.073.988-83	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R\$ 2.000,00		
03/10/2024	JOAO PAULO DE LIMA ROLIM	337.584.238-48	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE		R\$ 2.000,00		
03/10/2024	HELENA FERRAZ	112.726.398-60	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	RESCISÃO		R\$ 4.702,90		
03/10/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	604		R\$ 1.888,59		
03/10/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	767		R\$ 597,13		
03/10/2024	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1610		R\$ 1.708,16		
03/10/2024	JIJ ASSOCIAÇÃO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	286		R\$ 568,19		
03/10/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1047		R\$ 1.168,96		
03/10/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	311		R\$ 1.332,11		
03/10/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA	09393149/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	872		R\$ 280,43		
03/10/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	768		R\$ 180,00		
03/10/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICOS LTDA	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1228		R\$ 9.385,00		
03/10/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICOS LTDA	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1230		R\$ 1.178,48		
07/10/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	234		R\$ 1.496,60		
08/10/2024	ZAAZ TELECOM	26453505/0001-03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	BOLETO		R\$ 250,00		
08/10/2024	DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA	19493241/0001-48	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO TELEFONIA	3735		R\$ 600,00		
08/10/2024	I.V PONGELUPE TECNOLOGIA	29288851/0001-63	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1117		R\$ 630,00		
08/10/2024	PCI GASES DO BRASIL LTDA	24117877/0001-25	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	2036		R\$ 2.858,86		
08/10/2024	APOIO COTAÇÕES SISTEMA DE INFORMATICA	09379577/0001-20	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	34924		R\$ 1.484,50		
08/10/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	32008		R\$ 372,22		
08/10/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	32009		R\$ 1.220,00		
08/10/2024	VIEIRA E QUIJADA SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA	26656286/0001-51	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	2248		R\$ 700,00		
08/10/2024	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	06189855/0001-99	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	14198		R\$ 1.518,30		
08/10/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	31943		R\$ 5.408,50		
08/10/2024	GUIA DO FGTS DIGITAL	45437175/0001-07	FGTS	GUIA		R\$ 31.672,86		
10/10/2024	GRACIELA ASSIS DA SILVA	30252665/0001-53	ALIMENTAÇÃO	999		R\$ 2.334,50		
10/10/2024	STORMEDICK SERVIÇOS E MANUTENÇÃO HOSPITALARES	25263814/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	3889		R\$ 512,05		
15/10/2024	DOGNANI E SANTOS LTDA	11808103/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	4713		R\$ 6.059,60		
15/10/2024	FEDERAÇÃO DAS SANTAS CASAS E HOSP. BENEF. DO ESTADO DE SÃO PAULO	62655428/0001-20	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	BOLETO		R\$ 466,84		
15/10/2024	SND SOLUÇÃO EMBALAGENS E TALHERES DESCARTAVEIS LTDA	52649483/0001-53	MATERIAL DESCARTAVEL	823		R\$ 1.514,80		
15/10/2024	TELEFONE VIVO	02558157/0001-62	TELEFONIA	BOLETO		R\$ 229,02		
15/10/2024	AUTO POSTO JACOB JUNIOR LTDA	20334542/0001-08	COMBUSTIVEL	6777		R\$ 270,39		
15/10/2024	ARIANE DE ALMEIDA LTDA	04386068/0001-01	ALIMENTAÇÃO	25584		R\$ 2.821,50		
16/10/2024	INSS	45437175/0001-07	INSS	GUIA		R\$ 33.867,82		
16/10/2024	CIRURGICA PAULISTA COM MAT MED HOSP LTDA	05768154/0001-41	MATERIAL HOSPITALAR	218824		R\$ 1.765,50		
16/10/2024	CIRURGICA NEVES LTDA	04182003/0001-44	MATERIAL HOSPITALAR	20310		R\$ 222,00		
16/10/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	32145		R\$ 1.168,59		
16/10/2024	CIRURGICA NEVES LTDA	04182003/0001-44	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	5021		R\$ 1.680,00		
16/10/2024	BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	32144		R\$ 372,22		

05/12/24

Marechal Floriano Peixoto, 95 – CEP 18.740-000 – TAQUARITUBA – SP – Fone fax: (14) 3762-1700
E-mail: santacasataquarituba@yahoo.com.br

16/10/2024	EXTREMA IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS	28616022/0001-08	MEDICAMENTOS		466		R\$	3.147,00		
18/10/2024	CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA	48791685/0001-68	MATERIAL HOSPITALAR		1498063		R\$	1.172,91		
18/10/2024	J.O.B DE OLIVEIRA - EIRELI	27300330/0001-59	MATERIAL HOSPITALAR		666		R\$	127,30		
18/10/2024	NELSON AUGUSTO DE LIMA	51657513/0001-00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		32		R\$	1.800,00		
22/10/2024	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	06189855/0001-99	MATERIAL HOSPITALAR		22973		R\$	2.154,50		
22/10/2024	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	06189855/0001-99	MATERIAL HOSPITALAR		22622		R\$	1.902,50		
22/10/2024	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	06189855/0001-99	MATERIAL HOSPITALAR		13627		R\$	1.518,30		
22/10/2024	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	06189855/0001-99	MATERIAL HOSPITALAR		22972		R\$	2.373,48		
22/10/2024	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	336.142.208-69	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO				R\$	8.846,49		
22/10/2024	MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	06189855/0001-99	MATERIAL HOSPITALAR		23639		R\$	759,75		
23/10/2024	SILMARA APARECIDA CUNHA PASCHOAL	18427272/0001-38	DIVERSOS		50595		R\$	515,04		
23/10/2024	BUMPERMAGAZINE COM DE EL ELET	07884334/0001-14	DIVERSOS		135148		R\$	187,69		
24/10/2024	PONTO MAIS TECNOLOGIA S/A	23863463/0001-82	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO		996034		R\$	480,00		
24/10/2024	CIRURGICA PAULISTA COM MAT MED HOSP LTDA	05768154/0001-41	MATERIAL HOSPITALAR		221084		R\$	76,50		
24/10/2024	CIRURGICA PAULISTA COM MAT MED HOSP LTDA	05768154/0001-41	MATERIAL HOSPITALAR		221065		R\$	249,00		
24/10/2024	CIRURGICA PAULISTA COM MAT MED HOSP LTDA	05768154/0001-41	MATERIAL HOSPITALAR		221066		R\$	663,00		
24/10/2024	MEI MEI PAPELARIA LTDA	67859413/0001-05	MATERIAL DE ESCRITORIO		20614		R\$	492,00		
24/10/2024	CP DISTRIBUIDORA DE DESCARTAVES E PRODUTOS DE	02892708/0001-20	MATERIAL DE LIMPEZA		251335		R\$	217,56		
24/10/2024	COMERCIAL JVD IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LT	10463489/0001-91	MATERIAL DE LIMPEZA		119528		R\$	4.835,92		
24/10/2024	M.GABRIEL E CIA LTDA	46601206/0001-22	DIVERSOS		3774		R\$	689,27		
25/10/2024	RMS ALVES EIRELI	07922702/0001-71	GÁS		4308		R\$	1.080,00		
25/10/2024	RMS ALVES EIRELI	07922702/0001-71	ÁGUA		4307		R\$	240,00		
25/10/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09944371/0003-68	MEDICAMENTOS		27797		R\$	891,40		
25/10/2024	SABESP	43776517/0001-80	SANEAMENTO ÁGUA		RECIBO		R\$	6.379,64		
25/10/2024	SABESP	43776517/0001-80	SANEAMENTO ÁGUA		RECIBO		R\$	393,65		
25/10/2024	RMS ALVES EIRELI	46601206/0001-22	DIVERSOS		3774		R\$	4.835,92		
25/10/2024	RMS ALVES EIRELI	07922702/0001-71	GÁS		4308		R\$	689,27		
25/10/2024	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09944371/0003-68	MEDICAMENTOS		27797		R\$	240,00		
25/10/2024	SABESP	43776517/0001-80	SANEAMENTO ÁGUA		RECIBO		R\$	6.379,64		
25/10/2024	SABESP	43776517/0001-80	SANEAMENTO ÁGUA		RECIBO		R\$	393,65		
28/10/2024	BHYOLOGICA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR		32490		R\$	422,81		
28/10/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO		288		R\$	1.320,00		
30/10/2024	ALEXANDRE DE OLIVEIRA ELETRICA	26508034/0001-85	MATERIAL DE MANUTENÇÃO		10334		R\$	1.293,46		
30/10/2024	RR DE REZENDE	04387721/0001-57	MATERIAL DE ESCRITORIO		22617		R\$	109,90		
30/10/2024	FATIMA APARECIDA DA CUNHA		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	2.469,76		
30/10/2024	IRAIDES TEREZINHA PAULO		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	2.587,69		
30/10/2024	LELIANE CAMILA GARCIA VELO		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	3.646,70		
30/10/2024	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	3.721,69		
30/10/2024	MARIA ELIZETE DA ROCHA		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	2.201,06		
30/10/2024	NATALLA CRISTINA RODRIGUES		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	4.113,57		
30/10/2024	SIMONE DE PAULA ABRUDA		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	2.806,60		
30/10/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO		780		R\$	60,00		
30/10/2024	PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	4.835,59		
30/10/2024	MAIANA BORGES		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	1.804,18		
30/10/2024	CLEIDE CONCEIÇÃO NUNES		RECIBO DE FÉRIAS		FÉRIAS		R\$	3.261,22		
							428.461,23	222.127,74		
Conciliação Bancária							Saldo no Extrato:		206.333,49	
Conta:										
Cheques emitidos e não processados no mês										
Cheque nº							Valor			

Taquarituba, 10 de Novembro de 2024

Mauro Sérgio da Silva
Presidente da Entidade

Assinatura



Consultas - Extrato de conta corrente

G337011621147879028
01/11/2024 16:42:02

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Período do extrato 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	33.623.522	177.364,07 C	
02/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	177.364,07 D	0,00 C
03/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 03/10 15:57 JOSE SYLVIO C COELHO LTD	550.077.000.027.813	489,44 D	
03/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 03/10 15:57 LETICIA B B C M LTDA	552.055.000.016.673	381,74 D	
03/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 03/10 15:57 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	14.461,34 D	
03/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 03/10 15:57 CLIMEDDS C M D LTDA	552.712.000.014.542	1.210,20 D	
03/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 03/10 15:57 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	630,27 D	
03/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 03/10 15:57 DENISE R A BERGAMO	552.712.000.031.230	2.000,00 D	
03/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 03/10 15:57 JOAO PAULO DE LIMA ROLIM	552.712.000.106.703	2.000,00 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 11272639860 HELENA FERRAZ	100.301	4.702,90 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 3192 044873799000104 FIT LABORATOR	100.302	1.888,59 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI	100.303	597,13 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0315 008706551000187 CLINICA MEDIC	100.304	1.708,16 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 004867797000180 JJJ ASSOCIACA	100.305	568,19 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 4399 028480163000138 DAL SOCHIO LT	100.306	1.168,96 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 034559486000114 GOMES DOS SAN	100.307	1.332,11 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0483 009393149000152 CLINICA MEDIC	100.308	280,43 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0178 034506699000188 VIVACLEAN CLI	100.309	180,00 D	
03/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 015164314000105 LEME DA SILVA	100.310	10.563,48 D	
03/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	44.162,94 C	0,00 C

07/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0536 032303343000111 TANINO E TANI	100.701	1.496,60 D	
07/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.496,60 C	0,00 C
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ZAAZ PROV DE INTERNET E TELECO	100.801	250,00 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA M	100.802	600,00 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSUL	100.803	630,00 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto APOIO COTACOES S I LTDA ME	100.804	1.484,50 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.	100.805	372,22 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.	100.806	1.220,00 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VIEIRA E Q S D T LTDA	100.807	700,00 D	
08/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/10 13:50 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED	100.808	1.518,30 D	
08/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/10 13:50 R S ADMINISTRADORA E PREST	100.809	5.408,50 D	
08/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/10 13:50 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	100.810	31.672,86 D	
08/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PCI GASES DO BRASIL LTDA.	100.811	2.858,86 D	
08/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	46.715,24 C	0,00 C
10/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto STORMEDICK SERVICOS M H EIRELI	101.001	512,05 D	
10/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 14:36 Graciela Assis Da Silva	101.002	2.334,50 D	
10/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.846,55 C	0,00 C
15/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DOGNANI E SANTOS LTDA ME	101.501	6.059,60 D	
15/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FEHOSP FEDERACAO DAS SANTAS CA	101.502	466,84 D	
15/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SND-SOLUCAO EMBALAGENS	101.503	757,40 D	
15/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SND-SOLUCAO EMBALAGENS	101.504	757,40 D	
15/10/2024	0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	101.505	229,02 D	
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 14:55 POSTO PIT STOP	101.506	270,39 D	
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 14:55 LEITE DOS ANJOS	101.507	2.821,50 D	
15/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	11.362,15 C	0,00 C
16/10/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.601	33.867,82 D	
16/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.602	1.765,50 D	

			16/10 14:35 CIRURGICA PAULISTA COMERCI			
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.603	222,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.604	1.168,59 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.605	1.680,00 D	
			CIRURGICA NEVES LTDA			
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.606	372,22 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
16/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.607	3.747,00 D	
			EXTREMA IMPORTACAO E DISTRIBUI			
16/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	42.823,13 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/10/2024	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.022.346	3.988,37 C	
			18/10 13:39 SANTA C M TAQUARITUBA			
18/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.801	1.172,91 D	
			C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA			
18/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	101.802	127,30 D	
			J O B DE OLIVEIRA EIRELI			
18/10/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.803	1.800,00 D	
			104 3478 13222722803 NELSON AUGUSTO DE			
18/10/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	888,16 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.201	2.154,50 D	
			22/10 14:02 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.202	1.902,50 D	
			22/10 14:02 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.203	1.518,30 D	
			22/10 14:02 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.204	2.373,48 D	
			22/10 14:02 MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MED			
22/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.205	8.846,49 D	
			22/10 14:02 Camila de Almeida			
22/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.206	759,75 D	
			MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS			
22/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	17.555,02 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.301	702,73 D	
			MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES			
23/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	702,73 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
24/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.401	480,00 D	
			PONTOMAS TECNOLOGIA S/A			
24/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.402	76,50 D	
			CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE			
24/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.403	249,00 D	
			CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE			
24/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.404	663,00 D	
			CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE			
24/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.405	492,00 D	
			MEI MEI PAPELARIA LTDA			
24/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	102.406	217,56 D	
			C P DISTRIBUIDORA DE DESCARTAV			

24/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL JVD I E LTDA EPP	102.407	2.427,96 D	
24/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL JVD I E LTDA EPP	102.408	2.427,96 D	
24/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/10 15:58 SUPERMERCADO MERCADAO	102.409	689,27 D	
24/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.723,25 C	0,00 C
25/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES	102.501	1.080,00 D	
25/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES	102.502	240,00 D	
25/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	102.503	891,40 D	
25/10/2024	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	102.504	6.379,64 D	
25/10/2024	0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	102.505	393,65 D	
25/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	8.984,69 C	0,00 C
28/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.	102.801	422,81 D	
28/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/10 14:21 LETICIA BUENO BORANGA CLIN	102.802	1.320,00 D	
28/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.742,81 C	0,00 C
30/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALEXANDRE DE OLIVEIRA 29441147	103.001	1.293,46 D	
30/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto R R DE REZENDE EPP	103.002	109,90 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 FATIMA APARECIDA DA CUNHA	103.003	2.469,76 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 IRAIDES TEREZINHA PAULO	103.004	2.587,69 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 LEILIANE CAMILA GARCIA VEL	103.005	3.646,70 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS	103.006	3.721,69 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 MARIA ELIZETE DA ROCHA	103.007	2.201,06 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 NATALIA CRISTINA RODRIGUES	103.008	4.113,57 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 SIMONE DE PAULA ARRUDA	103.009	2.806,60 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 VIVACLEAN CLINICA MEDICA L	103.010	60,00 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 PAULO HENRIQUE CARDOSO ROD	103.011	4.836,59 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:19 NAIANA BORGES	103.012	1.804,18 D	
30/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/10 15:21 CLEIDE CONCEICAO NUNES	103.013	3.261,22 D	
30/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	32.912,42 C	0,00 C

BB RF Curto Prazo Automático

31/10/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.081.140	177.364,07 C
104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS					
31/10/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	177.364,07 D
BB RF Curto Prazo Automático					
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

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



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

Número da nota:
0000242

Data e Hora de Emissão:
30/09/2024 13:41:51

Código de Verificação:
299HF1F6I

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 49.435.776/0001-23 IE/RG: Insc. Mun.: 012083
Nome/Razão Social: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA
Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 147 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, SALA 01
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇOS HOSPITALARES:
REFERENTE A INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 08/2024

BANCO DO BRASIL 001
AGÊNCIA 0077-9
CONTA 27813-0

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		489,44	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	489,44

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 489,44

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	489,44	3.0	14,68	0,00

Outras Informações

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



PM DE FARTURA
MUNICIPIO DE FARTURA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
267

Código de Verificação de Autenticidade
PO6GO1M4R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 09:30:08

Chave de Acesso
333889OR2Y7UNZN3BDG8AQLCY8OJCZ8K

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/10/2024
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.705.466/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 066/23	Cadastro 000104947	Nome/Razão Social LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298	CEP 18870-000	Cidade FARTURA-SP	Complemento	Bairro VILA VELHA
			Telefone	E-mail leticia2bueno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 08/2024	381,74	R\$ 381,74

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...	3,213%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 381,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 381,74	R\$ 12,27	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\$ 381,74			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$51,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$10,27		

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS : Banco do Brasil: AG: 2055-9 / CC: 16673-1

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 267 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PO6GO1M4R.

Data

CPF/RG

Assinatura

	Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 1464 Código de Verificação de Autenticidade QZF0UIE3M Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/09/2024 às 17:09:26 Chave de Acesso 779272V7H6FZ4RLOGSUWXL35IFW3M9O5 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
252,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 09/2024			52,00	R\$ 13.104,00
18,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 09/2024			72,50	R\$ 1.305,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.409,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.409,00	R\$ 360,23	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (14,409.00 x 0.65%)	COFINS (14,409.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (14,409.00 x 1.50%)	CSLL (14,409.00 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 93,66	R\$ 432,27	R\$ 0,00	R\$ 216,14	R\$ 144,09	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.522,84 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.938,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$332,85 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1464 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QZF0UIE3M .		
Data	CPF/RG	Assinatura

14461,34



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1461

Código de Verificação de Autenticidade

N9DWRIKW3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 17:05:24

Chave de Acesso

779267ZCT6YG3UL2IXAQKI33YSH3E689

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

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	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 1-20-24
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 25,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,000.00 x 0.65%)	COFINS (1,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,000.00 x 1.50%)	CSLL (1,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	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 1461 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N9DWRIKW3.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1114

Código de Verificação de Autenticidade

OD88RP848

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 15:14:45

Chave de Acesso

779139RS4GXG3K4BAJJCOG3T5QZLG9D1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024
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	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS 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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica (SUS) no mês de 08/2024	1.289,49	R\$ 1.289,49

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

LC 116/2003: 04.03

Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Aliquota

2.50%

Atividade Município

0000040000003

Código CNAE

8610101

Construção Civil

Valor Total dos Serviços

R\$ 1.289,49

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.289,49

Total do ISS

R\$ 32,24

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,289.49 x 0.65%)

R\$ 8,38

COFINS (1,289.49 x 3.00%)

R\$ 38,68

INSS

R\$ 0,00

IRRF (1,289.49 x 1.50%)

R\$ 19,34

CSLL (1,289.49 x 1.00%)

R\$ 12,89

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 1.210,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$173,44 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$29,79 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1114 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OD88RP848.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
669
Código de Verificação de Autenticidade
Z7YHUQ00U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 14:15:40
Chave de Acesso
7790977IN2HCBCSS276I221EG1S56Z43

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2024
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 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130 000027484	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762 3941	E-mail drmarlisilva@gmail.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/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 08/2024	630,27	R\$ 630,27

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 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 630,27	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 630,27	Total do ISS R\$ 21,26	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 630,27

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 669 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z7YHUQ00U.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CC: SANTA CASA - REPASSE
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
113	DENISE RODRIGUES DE ALMEIDA BERGAMO 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

Matrícula INSS:
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 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 Cál. FGTS
0,00

F.G.T.S do Mês
0,00

Base Cál. IRRF
0,00

Faixa 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 - REPASSE
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
113	DENISE RODRIGUES DE ALMEIDA BERGAMO 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

Matrícula INSS:
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 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 Cál. FGTS
0,00

F.G.T.S do Mês
0,00

Base Cál. IRRF
0,00

Faixa IRRF
0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 602 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

652712 X 31230-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Setembro de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
114	JOAO PAULO DE LIMA ROLIM	337.584.238-48	241020	15	1
ADVOGADO			Admissão: 02/12/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00

Matrícula INSS: PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:119.95800.39-7		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.500,00	500,00
		Valor Liquido ➡		2.000,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE OUTUBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Setembro de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
114	JOAO PAULO DE LIMA ROLIM	337.584.238-48	241020	15	1
ADVOGADO			Admissão: 02/12/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00

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

Matrícula INSS: PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:119.95800.39-7		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.500,00	500,00
		Valor Liquido ➡		2.000,00	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE OUTUBRO ***

93 2712-X 106703-6

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 120.81578.85-0		11 Nome HELENA FERRAZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DOIS, 437				13 Bairro PQ SAO ROQUE	
14 Município TAQUARITUBA		15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0085506 - 00011 / PR	
		18 CPF 112.726.398-60			
19 Data de Nascimento 25/08/1960		20 Nome da Mãe ANA RODRIGUES DE OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 218,28	24 Data de Admissão 01/08/1996	25 Data do Aviso Prévio 25/09/2024	26 Data de Afastamento 25/09/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 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 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.437,42	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 37,65	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
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 9/12 avos	R\$ 1.677,46	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 323,86	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/08/2023 a 31/07/2024	R\$ 2.500,42	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 941,42
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
95 Outras Verbas (MEDIA AFAST ACID TRABALHO)	R\$ 170,84				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.089,07

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	112.1 Previdência Social	R\$ 20,07	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 55,91
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFAST ACID TRAB 13º)	R\$ 931,92
115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO)	R\$ 1.378,27				
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.386,17
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.702,90

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CEF 3478 21452-0



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

604

Código de Verificação de Autenticidade

FOH0JRRWT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 14:24:02

Chave de Acesso

779104VXCTW20S4W0IKOWJS4WZ7N9DHG

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024

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
44.873.799/0001-04	ISENTO	44.873.799/0001-000032640		FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143				LOT. DONA CARMÉLIA
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-138	TAQUARITUBA-SP	(14) 9982-50549		correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviços de obstetrícia e internação (SUS) no mês de 08/2024	2.012,35	R\$ 2.012,35

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.012,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.012,35	R\$ 50,31	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2,012.35 x 0.65%)	COFINS (2,012.35 x 3.00%)	INSS	IRRF (2,012.35 x 1.50%)	CSLL (2,012.35 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 13,08	R\$ 60,37	R\$ 0,00	R\$ 30,19	R\$ 20,12	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.888,59

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 604 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FOH0JRRWT.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
767
Código de Verificação de Autenticidade
C95GJW5TC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 14:56:55
Chave de Acesso
779126IW04HLWO1ICDG6HV2FSESORXY3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2024
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188 000029363	Cadastro	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. JOÃO QUINTINO, 200	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone (147)3762-1738	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/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica cirúrgica (SUS) no mês de 08/2024	597,13	R\$ 597,13

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: 04.01	Alíquota 3.9881%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 597,13	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 597,13	Total do ISS R\$ 23,81	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 597,13			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$80,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$19,41		

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9881% EM 09/2024
- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 767 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C95GJW5TC.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1610
Código de Verificação de Autenticidade
VL2VFSIIV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2024 às 14:55:39
Chave de Acesso
67850Z0GFYOOQYAJNS8MPM17Y17UI45Q

Informações Fiscais

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

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
30/09/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07 RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18874-000 Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP Cod. IBGE 3553807 Telefone 14 37621700 E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica e cirúrgica (SUS) no mês de 8/2024	1.708,16	R\$ 1.708,16

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...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.708,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.708,16	R\$ 34,16	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.708,16

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1610 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VL2VFSIIV.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

286

Código de Verificação de Autenticidade

9OF38R9HZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 15:51:20

Chave de Acesso

1886931WAXKRBDG7DAQ54HYSRXMPTYH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		ITABERA-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/09/2024
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
04.867.797/0001-80		040212039	000009802	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA LUIZ TOLEDO, 00168	CASA		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18440-005	ITABERÁ-SP	15 99827-5054	PJCONTABIL@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18720-000	TAQUARITUBA - SP	3553807		maze_21@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA REF. Referente a clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 08/2024 no valor de R\$ 576,84	576,84	R\$ 576,84
DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0				

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2024

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	5,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 576,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 576,84	R\$ 28,84	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (576,84 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 568,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$65,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$28,84

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 286 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9OF38R9HZ.

Data

CPF/RG

Assinatura



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0001047

Data e Hora de Emissão:

30/09/2024 17:13:29

Código de Verificação:

W4HEVIKH

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

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

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: PIRAJU

REFERENTE A INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 08/2024

BCO SICOOB

AG:4399

C/C: 4309-5

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

1.245,54

Valor PIS (R\$)

0.65% - 8,09

Valor COFINS (R\$)

3.0% - 37,36

Valor CSLL (R\$)

1.0% - 12,45

Valor IRRF (R\$)

1.5% - 18,68

Valor INSS (R\$)

0.0% - 0,00

Outras Retenções (R\$)

0.0% - 0,00

Valor Líquido (R\$)

1.168,96

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 1.245,54

Valor Total Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

1.245,54

Alíquota (%)

3.0

Valor do ISS (R\$)

37,36

Crédito para Abatimento (R\$)

0,00

Outras Informações

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 311	
	CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR	Data Prestação: 30/09/2024	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 800064799	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	CNAE: 8610102		
Competência: 9/2024	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a internação de clínica médica (SUS) no mês de 08/2024 no valor de R\$1332,11. DADOS BANCÁRIOS SICOOB ag 3197 cc 17905-1	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
---	---

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente a internação de clínica médica (SUS) no mês de 08/2024	1,00000	1.332,11	0,00	1.332,11

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	39,96000	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: 1.332,11	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Liquido da NFS-e: 1.332,11	Valor Total da NFS-e: 1.332,11
---------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

NFS-E Nº 311	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: Assinatura: _____
-----------------	--

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

Número da nota:

0000872

Data e Hora de Emissão:

30/09/2024 17:12:38

Código de Verificação:

E78FROF

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.393.149/0001-52 IE/RG: 366055720114 Insc. Mun.: 003197

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA

Endereço: R:ARISTIDES PIRES, 1225 - CENTRO, 18.730-019, SALA 03

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: ITAI

REFERENTE A CLÍNICA PEDIÁTRICA INTERNAÇÃO (SUS) NO MÊS DE 08/2024

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

SANTANDER

AG 0483

CC 13 002144 4

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor Líquido (R\$)
294,10	0.65% - 1,91	3.0% - 8,82	1.0% - 2,94	280,43

Código do Serviço:

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

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 294,10

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	294,10	3.0	8,82	0,00

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

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



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



Número da NFS-e
768
Código de Verificação de Autenticidade
0K614SOHD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 11:02:21
Chave de Acesso
779513UXMA6JQLN18FV7LVLVL0VM6439

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 01/10/2024
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188 000029363	Cadastro	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. JOÃO QUINTINO, 200	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone (147)3762-1738	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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS	180,00	R\$ 180,00

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: 04.01	Alíquota 3.9881%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 180,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 180,00	Total do ISS R\$ 7,18	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 180,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$24,21 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$5,85

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9881% EM 09/2024
- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 768 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0K614SOHD.

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

1228

Código de Verificação de Autenticidade

LEXSQ9FC0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 14:04:13

Chave de Acesso

S6MNNSDAK4YYJ17P9OMP13GRFH82Y

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AVARE-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente ao Teto Mac no mês 09/2024	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

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	000004.0000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1228 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LEXSQ9FC0.

Data

CPF/RG

Assinatura

10 563,48



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1230

Código de Verificação de Autenticidade

WSB03PVM2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 14:07:58

Chave de Acesso

NHA3QR0JYGBI0YKF921U2TEYQ5PGVLZE

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AVARE-SP	Local da Prestação AVARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possul	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00000-214	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Telefone 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 08/2024	1.255,71	R\$ 1.255,71

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	000004.0000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.255,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.255,71	R\$ 37,67	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.255,71 x 0,65%)	COFINS (1.255,71 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.255,71 x 1,50%)	CSLL (1.255,71 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,16	R\$ 37,67	R\$ 0,00	R\$ 18,84	R\$ 12,56	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.178,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1230 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WSB03PVM2.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

234

Código de Verificação de Autenticidade

2UKWA24BO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/10/2024 às 15:46:56

Chave de Acesso

548609B8QTRJJLP3IF5WX0AE9BQZWXR

Para certificação da autenticidade acesse

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		JUNQUEIROPOLIS-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/10/2024
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
32.303.343/0001-11		003005503	000042466	TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA SAO SALVADOR, 1119	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
17890-009	JUNQUEIRÓPOLIS-SP	99711-2021		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica médica(SUS) no mês de 08/2024	1.594,68	R\$ 1.594,68

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

Medicina e biomedicina

Aliquota

3,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.594,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.594,68	R\$ 47,84	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.594,68 x 0,65%)	COFINS (1.594,68 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.594,68 x 1,50%)	CSLL (1.594,68 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,37	R\$ 47,84	R\$ 0,00	R\$ 23,92	R\$ 15,95	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.496,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:

BANCO 033 – Santander

Agência: 536

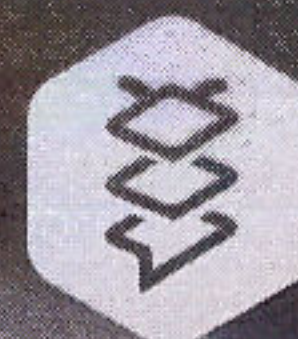
Conta Corrente: 13-000959-7

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 234 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2UKWA24BO.

Data

CPF/RG

Assinatura



GRUPO
Zaaz
TELECOM

ZAAZ PROVEDOR DE INTERNET
E TELECOMUNICAÇÕES S.A.
CNPJ: 26.453.505/0001-03
RUA CIPRIANO TAVARES, 130 - CONJ 11 E 12
CENTRO 06010-100 Osasco/
Fone: (11) 5199-1849
Email: financeiro@zaaztelecom.com.br

Vencimento
10/10/2024

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 10/09/2024 até 09/10/2024 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

Pague sua fatura com Pix

Escaneie o QR Code abaixo com
a câmera do seu celular



Pix Copia e Cola

00020101021226770014BR GOV.BCB.PIX2555api.itaupix/qv2/62f67f5c-95ed-4aa0-a906-d4f3074f3d775204000053039865802BR5912ZAAZ TELECOM60060SASCO62070503***6304353F

**SUA
FATURA
CHEGOU!**

BAIXE AGORA!

O novo aplicativo para clientes da Zaaz!

App: MINHA ZAAZ



Itaú

341

34191.09180 51306.758544 16367.780000 6 98650000025000

Beneficiário

ZAAZ TELECOM | 26.453.505/0001-03

Data do Documento
13/09/2024

Nº do Documento
18513067

Ag / Cód Beneficiário
8541.8541006367

Nosso Número
109185130675

Vencimento

10/10/2024

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



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



Número da NFS-e
3735
Código de Verificação de Autenticidade
WFD219ZTZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 10:02:30
Chave de Acesso
77946102P9VWXBOU614R8IRFV7PMD3WY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Acompanhamento mensal de linhas de telefonia móvel	600,00	R\$ 600,00

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: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrução, treinamento, orientação pedag	2.7471%	0000080000002			

Construção Civil

Valor Total dos Serviços R\$ 600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 600,00	Total do ISS R\$ 16,48	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	---------------------------	-----------------------	-----------------------------------

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

OUTUBRO 2024

RECEBI(EMOS) DE DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3735 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WFD219ZTZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

J. V. PONGELUPPE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

CNPJ: 29288851000163 C.C.M.:1362328

AV FLORIDIANA, 80 - SALA 08 - JARDIM FLORIDIANA (VILA XAVIER)

ARARAQUARA - SP - 14810-195

Tel1: (16)33317535 Tel2: ()

email: financeiro@pongeluppeinformatica.com.br site: www.pongeluppeinformatica.com.br

Fatura Número: 1117

Emissão: 01/10/2024

Vencimento: 15/10/2024

Prest. Serviços:

Ag./Código Beneficiário 3009.11.51964

Número Doc. 1117

Nosso número 24/201117-2

CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07

Fone ()

Bairro CENTRO

UF SP

CEP 18740-000

Nome do pagador SANTA CASA DE MIS DE TAQUARITUBA

Responsável

Endereço RUA FLORIANO PEIXOTO, 95

Cidade TAQUARITUBA

Quant.	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
1	Mensalidade	630,00	630,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor por extenso:
(SEISCENTOS E TRINTA REAIS)

VALOR TOTAL

630,00

Autenticação mecânica

[!] Na hora de confirmar o pagamento do boleto, sempre certifique-se que o banco está mostrando os dados da nossa empresa como beneficiário.

 **Sicredi**

748-X

74891.12420 01117.230092 11519.641085 5 98700000063000

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO

15/10/2024

BENEFICIÁRIO / ENDEREÇO

J. V. PONGELUPPE TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA

AV FLORIDIANA, 80 CEP:14810195-SP

CNPJ/CPF

29288851000163

AGÊNCIA/CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO

3009.11.51964

DATA DO DOCUMENTO

01/10/2024

NÚMERO DO DOCUMENTO

1117

ESPÉCIE DOC.

DSI

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

02/10/2024

NOSSE NÚMERO

24/201117-2

USO DO BANCO

CARTEIRA

1

ESPÉCIE

RS

QUANTIDADE

1

VALOR

(-) VALOR DO DOCUMENTO

630,00

INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTES BLOQUETOS SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO.)

(-) DESCONTO/ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MORAMULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(-) VALOR COBRADO

PAGADOR

SANTA CASA DE MIS DE TAQUARITUBA

RUA FLORIANO PEIXOTO, 95

18740-000 CENTRO TAQUARITUBA SP

SACADOR/AVALISTA

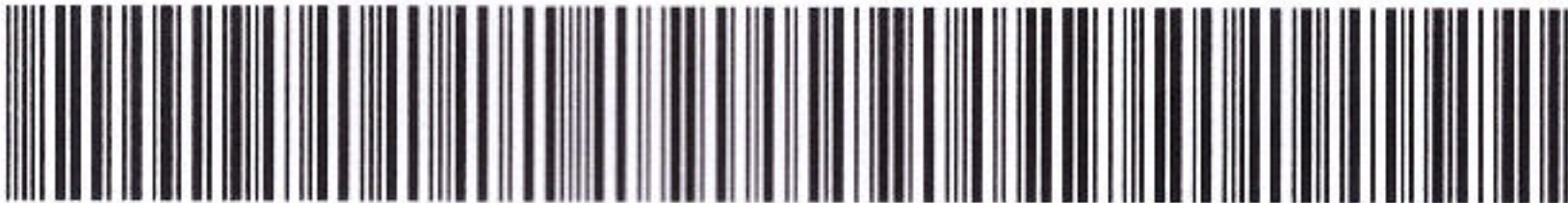
CPF/CNPJ DO PAGADOR

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CÓDIGO DE BAIXA

24/201117-2

CPF/CNPJ



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

--- corte aqui ---



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE-e

RPS nº.928, Série: , emitido em 01/10/2024, conversão em 01/10/2024

Numero da nota

2036

Data e Hora de Emissão

01/10/2024 16:27:04

Código de Verificação

LY9CL50B

PRESTADOR DE SERVIÇOS



PCI Gases

Reshape your tomorrow

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA QTD 1.000 Unit R\$ 3389.270 Total R\$ 3389.27

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

INSS Retido: R\$ 372.81 / OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 157.60

Duplicatas (Vencimento | Valor): ParcelaIMP: 21/10/2024 | 2858.86

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.858,86

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.389,27

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.389,27	5,00	169,46	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 00034924		
		Data e Hora de Emissão 02/10/2024 00:00:00		
		Código de Verificação e6fd2daf		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	Nome/Razão Social: APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA			
	CPF/CNPJ: 09.379.577/0001-20		Inscrição Municipal: 00161126-7	
	Endereço: AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES, Nº000711 - BAIRRO CENTRO - CEP:13010-910 Município: CAMPINAS UF: SP Telefone: (81) 39727000			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07		Inscrição Municipal: 00000000-0		
Endereço: RUA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, Nº95 - BAIRRO CEN TO - CEP:18740-000				
Município: TAQUARITUBA		UF: SP		E-mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com Telefone: (14) 37621700
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS R\$ 1581,77[CARGA TRIBUTARIA DA LEI 12741/2012. R\$: 57,73 FEDERAL E 31,64 MUNICIPAL]				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6209-1/00-01 - Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em t.			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PIS (0,6500%): R\$ 10,28		COFINS (3,0000%): R\$ 47,45		INSS (0,0000%): R\$ 0,00
		IR (1,5000%): R\$ 23,72		CSLL (1,0000%): R\$ 15,82
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.581,77				
Deduções Base Cálculo ISSQN: R\$ 0,00		Base de Cálculo ISSQN: R\$ 1.581,77		Alíquota ISSQN: 2,00%
		Alíquota Efetiva ISSQN: 2,00%		ISSQN Devido: R\$ 31,63
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2024		Local da Prestação do Serviço: CAMPINAS/SP		
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		Tributação: TRIBUTÁVEL		
RPS 14917 SÉRIE 99, convertido em NFSe em 02/10/2024				
Data de vencimento do ISSQN referente a esta NFSe: 11/11/2024				
CNAE: 6209-1/00-01				
Descrição da Atividade: SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM T				
Serviço: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalaç				

Recebemos de **BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA** os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 02/10/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 372,22

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.008
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA

RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.032.008
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3524 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0320 0810 8656 7727

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242205814457 02/10/2024 16:50:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
02/10/2024

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
02/10/2024

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:42:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 32008 - Valor Original: R\$ 372,22 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 372,22

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/11/2024

Valor : R\$ 372,22

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	372,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
60205	PLACA 1/3 TUBULAR 05 F. ACO COMP 61MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$81,52 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3792/24, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	PC	1,00	367,22	0,00	367,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20918	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X18MM R.TOTAL ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8340/23, Reg. ANVISA: 80057410008 ,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X45MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8326/23, Reg. ANVISA: 80057410008 ,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1381/24, Reg. ANVISA: 80057410010 ,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1062/24, Reg. ANVISA: 80057410010 ,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 30/09/2024, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: MILTON AMATI NETO, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, ISENTA DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 Conforme Pedido: 10967 / 10968 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$82,62 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12024
firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 02/10/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.220,00		NF-e Nº 000.032.009 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA 		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.032.009 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0320 0917 4349 6844	
RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu - VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235 Fone:				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242205864937 02/10/2024 16:55:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717048693114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 14.619.785/0001-90	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	02/10/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAQUARITUBA	SP		
			DATA DA SAÍDA
			02/10/2024
			HORA DA SAÍDA
			16:53:00

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 32009 - Valor Original: R\$ 1.220,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.220,00

PARCELAS	
Número : 001	
Vencimento : 10/11/2024	
Valor : R\$ 1.220,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.220,00	
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	1.220,00

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

[illegible]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 30/09/2024, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: SUZANA APARECIDA QUEIROZ, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTA DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 10965 /10966 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$270,83 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

Teto



PREFEITURA DE TAQUARITUBA
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 2248 Série 0, emitido em 07/10/2024

Número da nota
2248

Data e Hora da Emissão
07/10/2024 11:02

Código de Verificação
F68E6KYD6

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria em Segurança do Trabalho

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 700,00	ISS R\$ 22,41 (3,2020 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 700,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 700,00

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 2248 emitida em 07/10/2024 às 11:02

Ass: _____ em ____/____/____,

Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br

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

Jelo

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe

Cód. Verificação: 72XsMrpRD

RPS nº: 5618

Série NFSe: 3

Nº NFSe: 14198

Data Emissão: 06/10/2024 - 03:07:16

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: nfesantacasa@gmail.com
Endereço: MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO
Taquarituba - SP - 18740-000

DADOS DO INTERMEDIARIO

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 05/11/2024, competência 10/2024 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 Setembro
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 2110/2022Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Tipo de tributação:

Município prestação: Taquarituba

CNAE: 331210300

Código do Serviço: 1401

Optante Simples: Não

Data Competência: 06/10/2024

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:	<u>1.518,30</u>	(=) Valor do ISS:	90,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS



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



Número da NFS-e
31943
Código de Verificação de Autenticidade
XAC68L2A7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 09:45:02
Chave de Acesso
7794388KR0WDCKQPWHEXJDIH12B3KVEF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS 15725	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 01/10/2024
Competência 01/10/2024	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.365.154/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2888	Cadastro 000008287	Nome/Razão Social R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
Logradouro RUA JOAQUIM GABRIEL, 170	CEP 18740-113	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 3762-3666	Bairro CENTRO
E-mail mpluscards@mpluscards.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual 00000000	Inscrição Municipal 00000000	Nome/Razão Social SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807
Telefone 1437621700	E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br		

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 27x200,00 = 5.400,00
TARIFA DE REEMISSO: 1x8,50 = 8,50

VENCIMENTO 21/10/2024
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04	Alíquota 5.00%	Atividade Município 0000100000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.408,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 5.408,50	Base de Cálculo R\$ 0,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
Desconto Condicionado R\$ 0,00					

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.408,50	Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00				

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31943 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XAC68L2A7.

Data

CPF/RG

Assinatura

CPF/CNPJ do Empregador
45.437.175

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124100231015946-6

Tag
45437175 09/2024 MENSAL

Pagar este documento até

18/10/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

31.672,86

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2024	115	31.672,86	0,00	0,00	0,00	31.672,86
Total Geral:		31.672,86	0,00	0,00	0,00	31.672,86

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

Data de geração da Guia: 02/10/2024 às 15:53:23 - Página 1/1

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



RECIBIMOS DE GRACIELA ASSIS DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

EMISSÃO: 07/10/2024 - DEST. / REM.: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba - VALOR TOTAL: R\$ 2.334,50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000000999

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GRACIELA ASSIS DA SILVA



AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL,
210 - JD.DONA CARMELIA -
CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000000999 fl. 1 /2

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 1030 2526 6500 0153 5500 1000 0009 9919 2183 2786

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242248723828 07/10/2024 17:42:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685036631111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

30.252.665/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

07/10/2024

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/10/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:41:00

FATURA		NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA		733	2.334,50	0,00	2.334,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	518,26	2.334,50
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	2.334,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
92	PÃO FRANCÊS	21069090	0102	5102	KG	161,00	14,50	0,00	2.334,50	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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Aprox. Impostos R\$ 518,26(022%) Fonte: IBPT
Estadual R\$ 420,21 e Federal R\$ 98,05

Empresa ME ou EPP optante pelo Simples Nacional
II Não Gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IP
Banco Cooperativo Sicred S.A Bansicredi
Agência 0753
Conta 55870

RESERVADO AO FISCO

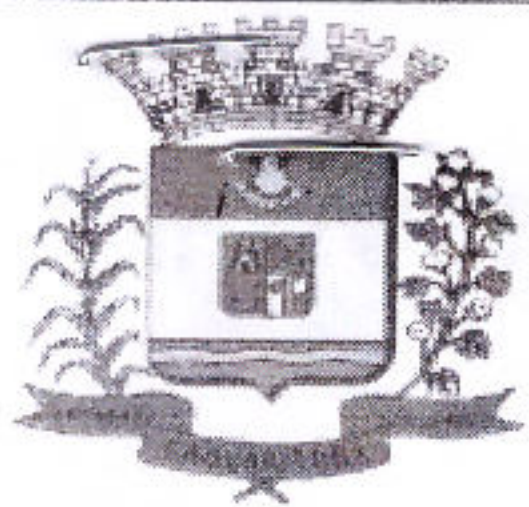
IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA											
GRACIELA ASSIS DA SILVA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3524 1030 2526 6500 0153 5500 1000 0009 9919 2183 2786									
AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 210 - JD.DONA CARMELIA - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP TEL:		Nº 000000999 fl. 2 /2 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242248723828 07/10/2024 17:42:19									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685036631111				CNPJ / CPF 30.252.665/0001-53									
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES													
Graciela Assis da Silva ME													

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

 20241008u25263814000140	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00003889	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 08/10/2024 10:31:15	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação VJ5-AT4P	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 25.263.814/0001-40 Inscrição Municipal: 5.519.101-0				
Nome/Razão Social: STORMEDICK SERVICOS E MANUTENCAO HOSPITALARES LTDA				
Endereço: AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 4050, LOJA 02 - VILA DO ENCONTRO - CEP: 04325-000				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000				
Município: Taquarituba UF: SP E-mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
CONCERTO E MANUTENÇÃO DE INSTRUMENTAIS CIRURGICOS DIVERSOS.				
REFERENTE A PROPOSTA 8999				
FORMA DE PAGAMENTO BOLETO PARA 30 DIAS				
DATA: 08/11/2024				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 512,05				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Concerto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
{1} Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; {2} Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;				

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

TEU



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFS-e

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e
RPS Nº 1140 Série 1 emitido em 01/10/2024 14:11:17

Número da Nota:

4713

Data e Hora da Emissão:

01/10/2024 14:12:10

Código de Verificação:

63IAR14VQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

11.808.103/0001-07

Inscrição Municipal:

205081

Nome/Razão Social:

DOGNANI E SANTOS LTDA

Endereço:

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

E-mail:

contato@escdinamica.com.br



TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:

45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal:

58700

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço:

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

E-mail:

financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

HONORÁRIOS

Valor líquido da nota: R\$ 6.059,60

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

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 6.059,60

CNAE:

692.06/01 - Atividades de contabilidade

Item da lista de serviços:

17.19 - 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: 09/2024 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

Tributação Federal Prest. Serv. Nac. 13,45% - R\$ 815,02

Tributação Estadual 0,00% - R\$ 0,00

Tributação Municipal 4,18% - R\$ 253,29



fehosp

Federação das Santas Casas
e Hospitais Beneficentes do
Estado de São Paulo



Bradesco

237-2

23792.62104 90070.001939 25000.244308 5 98750000046684

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					20/10/2024	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
Fed. das Santas Casas e Hosp. Benef. do Estado de SP CNPJ: 62.655.428/0001-20					2621-2/0002443-0	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Avalista						
Rua Libero Badaró, 158 - 6º andar - São Paulo - SP 01008-000						
Data do Documento	Numero do Documento	Especie doc.	Aceite	Data de processamento	Nosso Numero	
26/09/2024	166859	DM	N	26/09/2024	09/00700019325-6	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor Documento	
	09	R\$			466,84	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos	
Mensalidade Associativa Outubro/24					(-) Outras Deduções / Abatimentos	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

PAGADOR: STA. CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 CENTRO
18740000 TAQUARITUBA SP

Sacador / Avalista:

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR



Bradesco

237-2

23792.62104 90070.001939 25000.244308 5 98750000046684

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					20/10/2024	
Beneficiário					Agência / Código Beneficiário	
Fed. das Santas Casas e Hosp. Benef. do Estado de SP CNPJ: 62.655.428/0001-20					2621-2/0002443-0	
Endereço Beneficiário / Beneficiário Avalista						
Rua Libero Badaró, 158 - 6º andar - São Paulo - SP 01008-000						
Data do Documento	Numero do Documento	Especie doc.	Aceite	Data de processamento	Nosso Numero	
26/09/2024	166859	DM	N	26/09/2024	09/00700019325-6	
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor Documento	
	09	R\$			466,84	
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Descontos	
Mensalidade Associativa Outubro/24					(-) Outras Deduções / Abatimentos	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

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

PAGADOR: STA. CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 CENTRO
18740000 TAQUARITUBA SP

Sacador / Avalista:

FICHA COMPENSAÇÃO

Autenticação Mecânica



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SND-SOLUÇÃO EMBALAGENS E TALHERES DESCARTÁVEIS LTDA RUA ITARETAMA Nº. 37 - VILA PRUDENTE SÃO PAULO - SP CEP 03137-080 (11) 98478-2629		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.823 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3524 1052 6494 8300 0153 5500 1000 0008 2311 1120 4156 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Saída indústria com ST		INSCRIÇÃO ESTADUAL 132.192.290.110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242258496711 08/10/2024 14:55:05	
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		52.649.483/0001-53	

NOME/RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 45.437.175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 08/10/2024	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-013	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE/FAX (14)3762-1700		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:54:12	

FATURA/DUPLICATA					
001	29/10/2024	R\$ 757,40	002	19/11/2024	R\$ 757,40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	364,61	1.514,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.514,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL RISSO TRANSPORTES LTDA										59.504.225/0003-90	
ENDEREÇO AVENIDA JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - - JARDIM JARAGUA (SAO		MUNICÍPIO SAO PAULO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 146.357.560.110	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 37,510	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
AC. SOB JL	COLHER SOBREMESA JL A BR, MEDIDAS EM MLIMITROS 125 X 27 X 5, PESO 1,4 G, CAIXA	39241000	0500	5401	UN	2	43,20	86,40	0,00	0,00	0	26,39	
CSE	COLHER SOFT E BR C/1000	39241000	0500	5401	CX	2	73,40	146,80	0,00	0,00	0	44,83	
1 CAV M.U	DESC. M.U. 1 CAVIDADES CH. STD. C/1000	39239090	0102	5101	CX	2	494,00	988,00	0,00	0,00	0	203,73	
AFSJL	FACA SOFT JL A BR, MEDIDAS EM MLIMITROS 165 X 18 X 5, PESO 2,6 G, CAIXA C/1000	39241000	0500	5401	CX	2	73,40	146,80	0,00	0,00	0	44,83	
GSE	GARFO SOFT E BR C/1000	39241000	0500	5401	CX	2	73,40	146,80	0,00	0,00	0	44,83	

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

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações adicionais do contribuinte: FATURADO 21/42 DIAS. Empresa optante pelo Simples Nacional Me ou EPP não gera direito a crédito fiscal de IPI. LC 123/2006. Observações do Contribuinte - Pedido: 36605;			

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R FLORIANO PEIXOTO, MAL 95 COMPL NAO INFORMADO
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número da Conta: 8999 3959 2841 DV: 9
Data de Emissão: 03/10/2024
Número da Fatura: 1895997079-0
Período de Utilização: 03/09/2024 a 02/10/2024
E-mail: santacasataquarituba@yahoo.com.br

MÊS DE REFERÊNCIA
10/2024

VENCIMENTO
21/10/2024

TOTAL A PAGAR
R\$ 229,02

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0001-62	
Serviços Mensais	750,42
Descontos	-523,12
Ligações	
Ligações Locais para Celular (VC1)	1,72
TOTAL GERAL A PAGAR	229,02

AVISO IMPORTANTE

Nossos registros indicam débito(s) pendente(s) no valor de R\$ 241,26. Evite suspensão do serviço e despesas desnecessárias pagando sua conta em dia. Caso já tenha pago até 06/10/2024 favor desconsiderar esta mensagem.

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

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

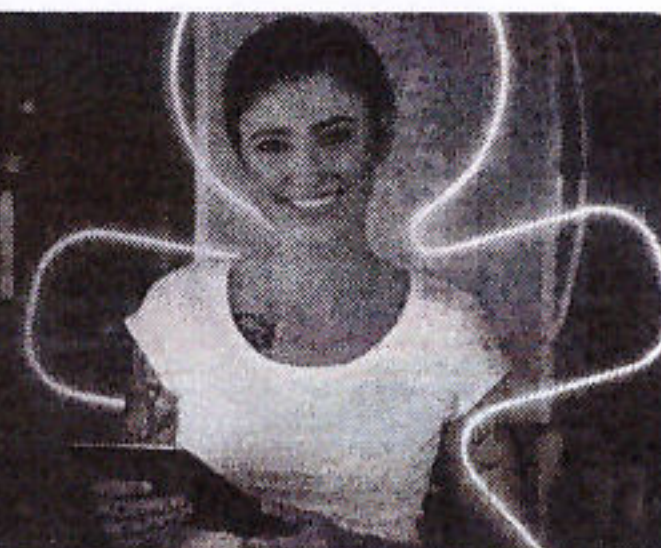
Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.



Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br.

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Data de Vencimento

21/10/2024

Número da Conta

8999 3959 2841

Cód. Débito Automático

899939592841-9

Número da Fatura

1895997079-0

Valor a Pagar (R\$)

229,02

Pagar
via PIX



84670000002 5 29020082089 9 99395928411 4 89599707999 4





AUTO POSTO JACOB JUNIOR LTDA
RUA ALICE GABRIEL, 150
LOTEAMENTO DONA CARMELIA, CEP: 18740-000
TAQUARITUBA - SP, FONE: 01437621197
E-mail: postopitstopjr@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.006.777
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consultar de autenticidade no site <http://www.fazenda.gov.br>)
3524 0920 3345 4200 0108 5500 1000 0067 7710 0002 9891
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
1-35-24-2184049555 30/09/2024 16:46:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA ECF	685025755117		20.334.542/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL	COMPLEMENTO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	CPF / CNPJ	DATA EMISSÃO
	SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA		Centro		45.437.175/0001-07	30/09/2024
	ENDEREÇO					DATA SAÍDA
	Rua Marechal Floriano Peixoto, 1032				18740-970	
	MUNICÍPIO					HORA SAÍDA
	TAQUARITUBA	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO	
		1437621700	SP			

FATURA	Fatura: 6777	Vencimento: 07/10/2024	Valor: R\$ 270,39
--------	--------------	------------------------	-------------------

CÁLCULO DE IMPOSTOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	279,27
	VALOR DO FRETE	DESCONTO	VALOR TOTAL DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
	0,00	0,00	0,00	270,39

TRANSPORTADOR / VOL.	NOME / RAZÃO SOCIAL	FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
		9 - Sem Frete				
	ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	QUANTIDADE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRÉS.	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	% ICMS
C116	OLEO DIESEL B S10 - COMUM ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022;	27101921	061	5929	L	44,399	6,290	8,88	0,00	279,27	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,													

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	0,00	0,00
-----------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------	------	------

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 33,79 Estadual;Fonte: IBPT/empresometro SP D84119;PARA DEPOSITO OU TRANSFERENCIA BANCARIA UTILIZAR : COOP.3197 CONTA 6.953-1;AUTO POSTO JACOB JUNIOR LTDA.;ICMS monofásico sobre combustíveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; Inf. Fiscal:DOCUMENTOS FISCAIS:287560;;	

RECEBIMOS DE AUTO POSTO JACOB JUNIOR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Série 001
Nº 000.006.777



RECEBEMOS DE ARIANE DE ALMEIDA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.025.584 SÉRIE 001
EMISSION: 02/10/2024 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 2.821,50		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ARIANE DE ALMEIDA LTDA CHACARA OURO BRANCO, SN - LAGEADO - CEP: 18744-899 - TAQUARITUBA - SP TEL: (14)99701-1088	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.025.584 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3524 1004 3860 6800 0101 5500 1000 0255 8414 8737 3020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5101-VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242201781506 02/10/2024 10:40:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685013613116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 04.386.068/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	02/10/2024
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 02/10/2024
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		0,00	0,00	2.821,50
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	2.821,50	

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
2	LEITE PAST INTEGRAL 1L HOMOG DOS ANJOS	04012090	000	5101	LT	627,000	4,50	2.821,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OBS GERAIS: Pedido Nr.17118 Empresa Optante pelo Lucro Presumido ISENÇÃO ICMS CONFORME PARAGRAFO 3º DO ARTIGO 43 DO ANEXO I DECRETO Nº 65573 DE 17/03/2021	



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
Setembro/2024

Data de Vencimento
18/10/2024

Número do Documento
07.16.24288.7020739-0

Pagar este documento até

18/10/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000272687391

Valor Total do Documento

33.867,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	32.867,82			32.867,82
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.000,00			1.000,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024				
	Totais	33.867,82			33.867,82

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

14/10/2024 15:52:22

85800000338 0 67820385242 1 92071624288 7 70207390813 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000338 0 67820385242 1 92071624288 7 70207390813 5

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.16.24288.7020739-0

Pagar até: 18/10/2024

Valor: 33.867,82



RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e					
DATA DO RECEBIMENTO		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº: 000218824					
		8340-8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA								SERIE: 1					
		CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA AV. TIRADENTES, 1309 FRAGATA			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000218824 SÉRIE: 1 Folha: 1/1										
		17519-000 - MARILIA (SP) FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949 EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br www.cirurgicapaulista.com.br			1			CHAVE DE ACESSO 35-2409-05.768.154/0001-41-55-001-000.218.824-178.138.797-5							
								Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA								PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.242.041.178.534 13/09/2024 08:15:24							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ 05.768.154/0001-41										
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL 8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA					CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07			DATA DA EMISSÃO 13/09/2024							
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95					BAIRRO/DISTRITO CENTRO			CEP 18740-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2024					
MUNICÍPIO TAQUARITUBA					FONE/FAX 14-3762-1700			UF SP		HORA DA SAÍDA 08:15:16					
LOCAL DE ENTREGA															
FATURA/DUPLICATA 000218824-1 - CARTEIRA - 11/10/24 - R\$ 1.765,50															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CÁLCULO DO ICMS 1.765,50		VALOR DO ICMS 317,79		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.765,50							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTOS 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.765,50					
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO															
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF / CNPJ					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		IE					
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,900		PESO LÍQUIDO 0,000					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO	[MSG] DESCRIÇÃO			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
9122	TIRA GLICEMIA CX C/50 FREE LITE - Gtech			38221920	000	5102	CX	30	58,8500	1.765,50	1.765,50	317,79	0,00	18	
LOTE: Z24A125F1 / DT VAL: 11/01/2026 7898301059635 Val Aprox Tributos R\$ 237,46 Fed R\$ 317,79 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:															

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

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox Tributos R\$ 237,46 - Fed, R\$ 317,79 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	RESERVADO AO FISCO

22/10

Recobemos de CIRURGICA NEVES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 11/10/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 222,00		NF-e Nº 000.020.310 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CIRURGICA NEVES LTDA  RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010 Fone: (14)3413-2483 cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.020.310 Série 003 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1004 1820 0300 0144 5500 3000 0203 1011 0476 3282 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 438194872116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ / CPF 04.182.003/0001-44	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		11/10/2024
ENDREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA	
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	11/10/2024	
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	SP	(14)3762-1700		14:09:11

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 25312 - Valor Original: R\$ 222,00 - Valor Desconto: RS 0,00 - ValorLiquido: R\$ 222,00
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número 001	Vencimento 08/11/2024	Valor R\$ 222,00
-----------------	------------	-----------------------	------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	222,00
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	222,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		1 - DESTINATARIO					
ENDREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
O MESMO		O MESMO		SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	Vol./Caixas	Diversos					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
5587	ANEL O RING 03.68 X 01.78	40169300	0102	5102	PC	8,0000	8,0000	0,00	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2795	CART.CARVAO ATIV.COMP.10"x2.1/2"5M NSF	84212100	1102	5102	PC	1,0000	158,0000	0,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA													

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vr Aprox.Trib. IBPT/Empresometro 222D/33EAB0 ==> RS Fed:36,94 Est:23,66 Munic:0,00 Venda Presencial DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. ORCAMENTO:25.156 PEDIDO: 025312 VENDEDOR: CONDICAÇÃO DE PAGTO. 28 DIAS COBRANCA: CLIENTE: 401		

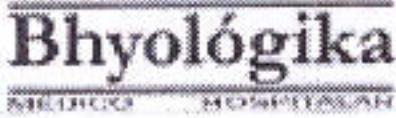
Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/10/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.168,59

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.145
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.032.145
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0321 4513 9227 5575

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242269915797 09/10/2024 14:46:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
09/10/2024

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
09/10/2024

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:36:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 32145 - Valor Original: R\$ 1.168,59 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 1.168,59

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/11/2024
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	1.168,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQ. %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI		ICMS	IPI
FL11003.E	FIO LISO GDFIX ULSON DIREITO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$259,43 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2979/23, Validade do Lote: 22/05/2026, Reg. ANVISA: 80542260025, 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	1.168,59	0,00	1.168,59	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															

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 30/09/2024, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO
LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: PERCILIA APARECIDA ANDRADE, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, ISENTO DE
ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11024 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$259,43
Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000005021 - 1

Autenticidade
4KKM-GX8Q

Data de Emissão
09/10/2024



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA
CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483
End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
Município: MARILIA UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IM: IE: Fone:
Endereço: r: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,0000000095 CENTRO - CEP: 18740000
Município: TAQUARITUBA Pais: UF: SP E-mail: sctaquarituba@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO EM:

CONTROLADOR PARA AUTOCLAVE MCA65 MARCA ORTOSINTESE.

VENCIMENTOS:

06/11/2024 - 1.680,00 /

OBSERVACAO:

ORCAMENTO: 25.107

* Valor aproximado dos Impostos R\$ 274,34 (16,33%)

Sendo: Municipal R\$ 84,00 Federal R\$ 190,34

Fonte: IBPT / Anexos do Simples

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

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA,
CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não
implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.680,00	5,0000%	84,00	1.680,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.680,00

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/10/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 372,22

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.032.144

Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.032.144

Série 001

Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3524 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0321 4418 4404 9872

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242269803709 09/10/2024 14:34:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
09/10/2024

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
09/10/2024

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
14:31:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 32144 - Valor Original: R\$ 372,22 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - ValorLíquido: R\$ 372,22

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 10/11/2024

Valor : R\$ 372,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		372,22
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		372,22		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
20814	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X14MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7685/21, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60210	PLACA 1/3 TUBULAR 10 F. ACO COMP 121MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$80,41 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1431/21, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	PC	1,00	362,22	0,00	362,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20920	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X20MM R.TOTAL ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8342/23, Reg. ANVISA: 80057410008 ,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1060/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2898/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X45MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8326/23, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4243/23, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 07/10/2024, MEDICO: DR. MAURO ROBERTO
LEME DA S. JUNIOR, PACIENTE: FANTIESCA APARECIDA DA SILVA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento
autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENT0 DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11022 / 11023 Total aproximado dos
tributos federais, estaduais e municipais RS82,61 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

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

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 09/10/2024 14:34:55

Suite VM-Medical 1 - [Gerenciador NF-e]

Bhulógika

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.032.144
Série 001
Folha 2/2



3524 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0321 4418 4404 9872

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

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

135242269803709 09/10/2024 14:34:47

717048693114

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X45MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3915/24, Reg. ANVISA: 80057410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM P.1.75 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6313/19, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,														

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



Importação e Distribuição de
Produtos Médicos

Av. Delegado Waldemar Gomes Pinto, 297 Ponte Nova
37642-350 - Extrema - MG Fone/Fax:(35) 3435-1652
CNPJ:28.616.022/0001-08 Insc.Est.:3040313.00-69

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída ☐ 1
2-Entrada ☐
No. 466
Série 1



Chave de Acesso

3124.1028.6160.2200.0108.5500.1000.0004.6610.0010.6440

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 131246216065328	
Inscrição Estadual 30403130069	Inscr. Estadual do subst. Tribut 813018211113	CNPJ 28.616.022/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		Data Emissão 03/10/2024	
Endereço Rua Marechal Floriano Peixoto 95		Bairro / Distrito Centro		CEP 18.740-013	
Município TAQUARITUBA		UF SP		Inscrição Estadual ISENTO	
Fone / Fax 14 3762-1700				Data de Entrada / Saída	
				Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPPLICATA

466-A									
07/11/2024									
3.747,00									

DADOS DO PEDIDO

Número 1153	Empenho	Vendedor 3	Boleto Bancario BRADESCO Ag: 09156 C/C: 62020-3
----------------	---------	---------------	--

DADOS BANCÁRIOS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 3.747,00	Valor do ICMS 449,64	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 3.747,00	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Aprox de Tributos 0,00
				Valor Total da Nota 3.747,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Endereço Rodovia Washington Luiz		Município KM 172 RIO CLARO				UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115	
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 6,390		Peso Líquido (Kg) 5,400		Cubagem Total 0,038

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço Rua Marechal Floriano Peixoto 95		Bairro / Distrito Centro		CEP 18.740-013	
Município TAQUARITUBA		UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
171	ENOXAPARINA SODICA 40MG SOL INJ 10 SER HOSP SD-HEPTIKIS-MYLAN Lote: AB06343A 30/11/2025 Fabr: 31/12/2023 Cod.Fabr: 7900255 Reg MS: 1883000760081 EAN13: 7898560664939 Descr:	30049099	700	6108	SER	300,000	12,49000	3.747,00	3.747,00	449,64	0,00	0,00	12,490

SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS)

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares ID Cotação 1067321 Decretos Obs.Fiscal: Vr ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 224,82 Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 813018211113	Reservado ao Fisco Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
--	---

Apelo ao Cliente 0800 704 8383 0800 722 0099

Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Recebemos de C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 01/10/2024 Valor Total: R\$ 1.172,91 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		NF-e Nº.: 001.498.063 Série: 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA RUA PALMORINO MONACO, 630 BRAS - CEP: 03043-000 SAO PAULO - SP Fone: 551133472700		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº.: 001.498.063 Série: 3 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1048 7916 8500 0168 5500 3001 4980 6312 8103 9270 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 135242196264150 - 01/10/2024 18:54:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 48.791.685/0001-68	

DESTINATÁRIO / REMETENTE RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 01/10/2024
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-013	DATA ENTRADA / SAÍDA 01/10/2024
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14) 3762-1700	UF SP	HORA ENTRADA / SAÍDA 18:52:00

FATURA / DUPLICATA Número 001 Vencimento: 31/10/2024 Valor: R\$ 1.172,91								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS 1.172,91	VALOR DO ICMS 211,12	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF REMET. 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO PIS 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 1.172,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR IPI 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.172,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL D. FREIRE TRANSPORTES LTDA		FRETE 0-Por conta Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 22.225.052/0001-07
ENDEREÇO R SERRA DA MANTIQUEIRA, 73		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 720085986115	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,550	PESO LÍQUIDO 5,350	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
000252	PULSEIRA MAE/FILHO BRANCA HEALTHMED (250) 550/2023 DT VAL: 30/11/25	LOTE: 39269090	000	5.102	UN	1.000,00	0,8703	870,30	870,30	156,65	0,00	18,00	0,00	
005884	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 06 MARK MED 22398 DT VAL: 30/09/28	LOTE: 90183929	000	5.102	UN	500,00	0,5197	259,85	259,85	46,78	0,00	18,00	0,00	
005929	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 10 MARK MED 21847 DT VAL: 31/05/28	LOTE: 90183929	000	5.102	UN	8,00	0,855	6,84	6,84	1,23	0,00	18,00	0,00	
005929	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 10 MARK MED 21439 DT VAL: 29/02/28	LOTE: 90183929	000	5.102	UN	42,00	0,8552	35,92	35,92	6,46	0,00	18,00	0,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 00212024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 1067339 VOLUME(S): 0001587784/0001588218/ **Cubagem: 0.0365 PV: 786618** Forma de pagamento: BOLETO Email do Destinatário: FARMACIASANTACASATAQUARITUBA@YAHOO.COM; financeiro@dftlogisti	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de J.O.B. DE OLIVEIRA - EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 17/10/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 127,30

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.696

Série 000

J.O.B. DE OLIVEIRA - EIRELI

AVENIDA CEL. JOAO QUINTINO, 729 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)3762-3003

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.000.696

Série 000

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1027 3003 3000 0159 5500 0000 0006 9611 4112 4695

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242341195418 17/10/2024 09:25:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685033562114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

27.300.330/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

17/10/2024

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

17/10/2024

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

+14(14)3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 696 - Valor Original: R\$ 127,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 127,30

DUPLICATAS

Número

001

Vencimento

30/10/2024

Valor

R\$ 127,30

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,93 (35,29 %)	127,30
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	127,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %	
2248	PLACA 4X2 2P AFASTADOS ARIA BR TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UNS	4,0000	4,50	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2636	TOMADA RJ45 (CAT6) ARIA BR TRAMONTINA	85369090	0102	5102	UNS	6,0000	16,50	0,00	99,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2119	TAMPO CEGO ARIA BR TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UNS	4,0000	0,95	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2112	PLACA 4X4 CEGA ARIA BR TRAMONTINA	39259090	0102	5102	UNS	1,0000	6,50	0,00	6,50	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														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 22,02 Federal, 22,91 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP B047CD
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!
RADIO X

RESERVADO AO FISCO

Chave de Acesso da NFS-e

3553807225165751300010000000000003224109136691101

Número da NFS-e
32Competência da NFS-e
17/10/2024Data e Hora da emissão da NFS-e
17/10/2024 14:03:24Número da DPS
40Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
17/10/2024 14:03:24

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
51.657.513/0001-00Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 9960-5662Nome / Nome Empresarial
51.657.513 NELSON AUGUSTO DE LIMAE-mail
CONTATO@ESCDINAMICA.COM.BREndereço
R LOGRADOURO RURAL, 738351, CATETO RURALMunicípio
Taquarituba - SPCEP
18740-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Taquarituba - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

Referente a prestação de serviço de pedreiro - 9 dias trabalhados

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Taquarituba - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 1.800,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.800,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Caixa Econômica Federal; Agência: 3478; Conta poupança: 0008219293193; CPF: 132.227.228-03

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

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: 2.154,50

NF-e
Nº 22973
Série 1
Emissão 05/09/2024

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: 22973
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0906 1898 5500 0199 5500 1000 0229 7313 8002 7300

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

135241971604293 05/09/2024 16:41:29

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

05/09/2024

ENDEREÇO

Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.740-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

(14) 3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	05/10/2024	2.154,50						

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
2.154,50	387,81	0,00	0,00	2.154,50
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
				2.154,50

TRANSPORTADOR

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
19834	PAS PERMANENTE PARA CARDIOMAX	90181990	000	5102	UN	1,0000	2.154,50	2.154,50	2.154,50	387,81	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C - F2 Ref: Venda 13764 no total R\$ 2.154,50
Parcelamento: 1/1 - 05/10/2024 - R\$ 2.154,50 - Referente ao pedido/OS nº 23743 - ORC 93922 - NÚMERO DE SÉRIE DO EQUIPAMENTO: 062020 CM 14969 Trib. aprox. R\$: 306,37 Federal, 258,54 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11

RESERVADO AO FISCO

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: 1.902,50

NF-e
Nº 22622
Série 1
Emissão 09/08/2024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDSYSTEM
EQUIPAMENTOS MEDICOS
LTDA**

Medsystem

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: 22622
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0806 1898 5500 0199 5500 1000 0226 2214 0315 9062

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

135241728955520 09/08/2024 08:10:10

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

09/08/2024

ENDEREÇO

Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.740-000

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE SAÍDA

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/09/2024	1.902,50						

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
1.902,50	342,45	0,00	0,00	1.902,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.902,50

TRANSPORTADOR

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19663	PLACA ELETROCIRURGICA A20 BI-PARTIDA - CAIXA C/ 50 UNIDADES	90189099	000	5102	UN	1,0000	476,1800	476,18	476,18	85,71	0,00	18,00	0,00
17491	CANETA MONOPOLAR CM 05	90189099	000	5102	UN	4,0000	356,5800	1.426,32	1.426,32	256,74	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C - F2 Ref: Venda 13197 no total R\$ 1.902,50
Parcelamento: 1/1 - 08/09/2024 - R\$ 1.902,50 - Referente ao pedido/OS nº 23251 - ORC 92450 Trib. aprox. R\$: 285,56
Federal, 228,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br B047CD

RESERVADO AO FISCO

NFSe - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

NFSe

Cód. Verificação: nOPImQkNx

RPS nº: 5041

Série NFSe: 3

Nº NFSe: 13627

Data Emissão: 06/08/2024 - 03:06:50

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 INTERMEDIARIO

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 05/09/2024, competência 08/2024 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 Julho
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

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

Tipo de tributação:
Município prestação: Taquarituba Data Competência: 06/08/2024
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

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: 2.373,48

NF-e
Nº 22972
Série 1
Emissão 05/09/2024

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: 22972
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0906 1898 5500 0199 5500 1000 0229 7213 9007 2009

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

135241971536081 05/09/2024 16:34:55

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

05/09/2024

ENDEREÇO

Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.740-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

(14) 3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/09/2024	2.373,48						

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
2.373,48	427,23	0,00	0,00	2.966,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	593,37	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.373,48

TRANSPORTADOR

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

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
19070	PAS PARA ION INSTRAMED - ADULTO	82011000	000	5102	UN	1,0000	725,0000	725,00	580,00	104,40	0,00	18,00	0,00
18341	MODULO DE BATERIA ION - RECARREGAVEL	85065090	000	5102	UN	1,0000	2.179,00	2.179,00	1.743,20	313,78	0,00	18,00	0,00
18334	BRACADEIRA FREE LATEX ADULTO 1 VIA REMOVIVEL (25-35)	90189099	000	5102	UN	1,0000	52,6600	52,66	42,13	7,58	0,00	18,00	0,00
6783	CONECTOR PARA PNI LADO BRACADEIRA CP02	85369060	000	5102	UN	1,0000	10,1900	10,19	8,15	1,47	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C - F2 Ref: Venda 13763 no total R\$ 2.373,48
Parcelamento: 1/1 - 12/09/2024 - R\$ 2.373,48 - Referente ao pedido/OS nº 23715 - ORC 93857 - NÚMERO DE SÉRIE DO EQUIPAMENTO: 032020 IO 0506
PAS PARA ION INSTRAMED - ADULTO - LT: 24PDF01252 - MODULO DE BATERIA ION - RECARREGAVEL - SN: 082024BH13883
BRACADEIRA FREE LATEX ADULTO 1 VIA REMOVIVEL (25-35) - SN: 2406156-100
DADOS BANCARIOS - BANCO SANTANDER - AG: 3327 CC: 13000529-3 Trib. aprox. R\$: 437,36 Federal. 487,37 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 19CB11

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95					04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA		06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 129.15434.25-7		11 Nome CAMILA DE ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MESSIAS DE GOES, 182					13 Bairro COLINA VERDE
14 Município FARTURA		15 UF SP	16 CEP 18.870-618	17 CTPS (nº, série, UF) 80586 - 00282 / SP	18 CPF 336.142.208-69
19 Data de Nascimento 05/12/1985		20 Nome da Mãe MARISA HERNANDES DE ALMEIDA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 4.986,84		24 Data de Admissão 19/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 17/10/2024	26 Data de Afastamento 17/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 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 17/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 1.907,24	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 126,83	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
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 3/12 avos	R\$ 1.138,11	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporç 3/12 avos	R\$ 1.092,90	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 485,74
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 4.371,56	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 379,37	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 364,31
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.866,06
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	112.1 Previdência Social	R\$ 130,81	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 115,39
114.1 IRRF	R\$ 428,09	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (HORAS FALTAS PARCIAL.)	R\$ 345,28
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.			
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 1.019,57
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.846,49

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: 759,75

NF-e
Nº 23639
Série 1
Emissão 18/10/2024

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**MEDSYSTEM
EQUIPAMENTOS MEDICOS
LTDA**

Medsystem

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: 23639
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1006 1898 5500 0199 5500 1000 0236 3911 1572 7052

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

135242349953429 18/10/2024 07:53:27

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

18/10/2024

ENDEREÇO

Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.740-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

(14) 3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	17/11/2024	759,75						

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
759,75	136,76	0,00	0,00	759,75
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
				759,75

TRANSPORTADOR

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20119	FONTE DE ALIMENTACAO PR-4D02 110/220 (CONECTOR CANNON)	84733011	000	5102	UN	1,0000	759,7500	759,75	759,75	136,76	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 14772 no total R\$ 759,75
Parcelamento: 1/1 - 17/11/2024 - R\$ 759,75 - Referente ao pedido/OS nº 24730 - ORC 95836 - SN: C2132001177 Trib.
aprox. R\$: 142,23 Federal, 136,76 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br AB35A7

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SILMARA APARECIDA CUNHA PASCHOAL OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.050.595 SÉRIE 002

 SILMARA APARECIDA CUNHA PASCHOAL Rua Brasil, 1170, Nao consta - Rudge Ramos, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09627000 Fone: 11973086287	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.050.595 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1018 4272 7200 0138 5500 2000 0505 9519 3987 9978 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria para consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242396538 23/10/2024 15:27:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 799441065116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 18.427.272/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		C.N.P.J / C.P.F. 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 23/10/2024
ENDEREÇO Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Nao consta	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18740013	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/10/2024
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE/FAX 0014997733787	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 15:27:04

FATURA/DUPPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 515,04	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 515,04

TRANSPORTADOR/VOLUME					
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.		FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003		MUNICÍPIO Osasco	CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,240	PESO LÍQUIDO 2,240

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA		
NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F.
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF
		FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
MLB148887416_179329558	Kit 3 Refil Polipropileno Cm 200 El Com Rosca 1/2	84212100	0102	5102	UN	4	128,76	515,04	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

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$137,77. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI.		

RECEBEMOS DE BUMPERMAGAZINE COM DE EL ELET OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº 000.135.148 SÉRIE 001					
BUMPERMAGAZINE COM DE EL ELET						DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída 1 Nº 000.135.148 SÉRIE:001 Folha 1 d 1									
Avenida Albert Einstein, 80, sala 5 bloco E - Nucleo Residencial Isabela, Taboao da Serra, SP - CEP: 06780900 Fone: 1146856298						CHAVE DE ACESSO 3524 1007 8843 3400 0114 5500 1000 1351 4810 2483 0342									
NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE MERCADORIAS						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242396956 23/10/2024 16:05:33 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 675380525117				INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 07.884.334/0001-14							
DESTINATÁRIO / REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA										C.N.P.J / C.P.F. 45.437.175/0001-07			DATA DA EMISSÃO 23/10/2024		
ENDEREÇO Rua Marechal Floriano Peixoto, 95					BAIRRO/DISTRITO Centro			CEP 18740013		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 23/10/2024					
MUNICÍPIO Taquarituba			FONE/FAX 99999999999		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DE SAÍDA 19:05:32					
FATURA/DUPPLICATA															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 187,70							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 187,70					
TRANSPORTADOR/VOLUME															
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 - Destinatário		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000							
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA															
NOME/RAZÃO SOCIAL										C.N.P.J / C.P.F.			INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO										BAIRRO/DISTRITO			CEP		
MUNICÍPIO										UF	FONE/FAX				
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
REFIL-IBBL-C-5	Refil Girou Trocou C+5 Filtro Purificador Fr600 lbbl Cor Branco			84212100	060	5405	UN	2	55,09	110,18	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	
24010051-C-3	Refil Tripla Filtragem Girou Trocou C3 lbbl Branco			84212100	060	5405	UN	2	38,76	77,52	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															
CÁLCULO DO ISSQN															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN					
DADOS ADICIONAIS															
Valor total do ICMS ST retido: 0,00 Total aproximado de tributos: R\$ 47,77 (25,45%) Federais R\$ 25,25 (13,45%) Estaduais R\$ 22,52 (12,00%) . Fonte IBPT. Canal: Mercado Livre Numero Pedido Loja: 2000006504395565 Quem recebe: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA										RESERVADO AO FISCO					



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS nº. 368566, Série: 2, emitido em 25/10/2024, conversão em 25/10/2024

Número da Nota
996034
Data e Hora de Emissão
25/10/2024 12:00:00
Código de Verificação
ZFZN2200

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

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 AB35A7 24 2C

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

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

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

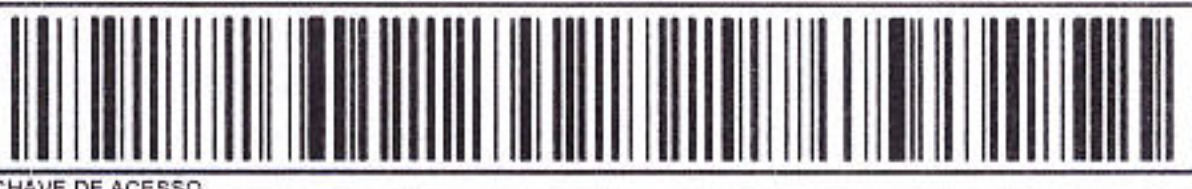
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e					
DATA DO RECEBIMENTO		CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								Nº: 000221084					
		8340-8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA								SERIE: 1					
		CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA AV. TIRADENTES, 1309 FRAGATA 17519-000 - MARILIA (SP) FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949 EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br www.cirurgicapaulista.com.br				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000221084 SÉRIE: 1 Folha: 1/1									
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA						CHAVE DE ACESSO 35-2410-05.768.154/0001-41-55-001-000.221.084-123.203.781-5		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 05.768.154/0001-41		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.242.354.544.590 18/10/2024 15:14:31							
DESTINATÁRIO/REMETENTE															
NOME/RAZÃO SOCIAL 8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA						CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 18/10/2024							
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95						BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/10/2024					
MUNICÍPIO TAQUARITUBA						FONE/FAX 14-3762-1700		UF SP		HORA DA SAÍDA 15:14:37					
LOCAL DE ENTREGA															
FATURA/DUPLICATA															
000221084-1 - CARTEIRA - 15/11/24 - R\$ 76.50															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE CÁLCULO DO ICMS 76.50		VALOR DO ICMS 13.77		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 76.50							
VALOR DO FRETE 0.00		VALOR DO SEGURO 0.00		DESCONTOS 0.00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00		VALOR DO IPI 0.00		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 76.50					
TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO															
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF / CNPJ					
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		IE					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
17776	CONJ. P/INALACAO-INF. - OXI -- Foyomed			90192020	000	5102	UN	9	8,5000	76,50	76,50	13,77	0,00	18	
LOTE: FY2307095 / DT VAL: 14/09/2028 7899780141323 Val Aprox Tributos R\$ 10,61 Fed R\$ 13,77 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:															

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

CÁLCULO DO ISSQN									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS									
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 577890876-4 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox Tributos R\$ 10,61 - Fed, R\$ 13,77 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:								RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 8340-8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA	Nº: 000221065 SERIE: 1

 Cirúrgica Paulista	CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA AV. TIRADENTES, 1309 FRAGATA 17519-000 - MARILIA (SP) FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949 EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br www.cirurgicapaulista.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000221065 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2410-05.768.154/0001-41-55-001-000.221.065-119.736.121-0 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.242.352.102.497 18/10/2024 10:59:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.768.154/0001-41	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 18/10/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL 8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA		CEP 18740-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/10/2024
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:59:03
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 14-3762-1700	IE / RG	
LOCAL DE ENTREGA			

FATURA/DUPPLICATA	
000221065-1 - CARTEIRA - 15/11/24 - R\$ 249,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLCULO DO ICMS	249.00	VALOR DO ICMS	44.82	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0.00
DESCONTOS	0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	249.00
VALOR DO IPI	0.00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	249.00		

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		RAZÃO SOCIAL SEDEX	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CPF / CNPJ 05.690.175/0001-91
ENDEREÇO R BARLOLOMEU PAES, 621		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	IE ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1279	CONJ. P/INALACAO-ADULTO - OXI - DARU LOTE: 508633 / DT VAL: 30/04/2025 Val Aprox Tributos R\$ 33,36 Fed R\$ 43,29 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90192020	000	5102	UN	37	6,5000	240,50	240,50	43,29	0,00	18	
17776	CONJ. P/INALACAO-INF. - OXI - Foyomed LOTE: FY2307095 / DT VAL: 14/09/2028 7899780141323 Val Aprox Tributos R\$ 1,18 Fed R\$ 1,53 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90192020	000	5102	UN	1	8,5000	8,50	8,50	1,53	0,00	18	

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

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 577890876-4 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox Tributos R\$ 34,54 - Fed, R\$ 44,82 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	

RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000221066
	8340-8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA	SERIE: 1

 Cirúrgica Paulista	CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA AV. TIRADENTES, 1309 FRAGATA 17519-000 - MARILIA (SP) FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949 EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br www.cirurgicapaulista.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000221066 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2410-05.768.154/0001-41-55-001-000.221.066-101.129.636-4 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA/VENDA COM SUBSTITUICAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.242.352.128.202 18/10/2024 11:01:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.768.154/0001-41	

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 18/10/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL 8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 18/10/2024
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 14-3762-1700	IE / RG	HORA DA SAÍDA 11:01:50

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPPLICATA
000221066-1 - CARTEIRA - 17/11/24 - R\$ 663.00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLCULO DO ICMS 325.00	VALOR DO ICMS 58.50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 663.00
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTOS 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 663.00

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO					
RAZÃO SOCIAL SEDEX	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CPF / CNPJ 05.690.175/0001-91
ENDEREÇO R BARTOLOMEU PAES, 621	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	IE ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,950	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
16295	TERMO-HIGROMETRO DIG. -10 +50 - Exbom 7899718705351 Val Aprox Tributos R\$ 52,88 Fed R\$ 39,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90258000	000	5102	UN	5	65,0000	325,00	325,00	58,50	0,00	18	
3403	TERMOMETRO CLINICO DIG. BRANCO - Gtech LOTE: 242401 / DT VAL: 30/07/2034 7898639690418 Val Aprox Tributos R\$ 89,54 Fed R\$ 40,56 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90251990	060	5405	UN	20	16,9000	338,00			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 0.00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0.00	VALOR DO ISSQN 0.00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 577890876-4 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 BANCO DO BRASIL AG 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL AG 4113 OP 003 C/C 926-1 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox Tributos R\$ 142,42 - Fed. R\$ 79,56 - Est. R\$ 0,00 - Mun FONTE:	

Recebemos de MEI MEI PAPELARIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/10/2024 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 492,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.020.614
Série 000

MEI MEI PAPELARIA LTDA
AV CORONEL JOAO QUINTINO, 593 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-011
Fone: (14)3762-1120

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.020.614
Série 000
Folha 1/2


CHAVE DE ACESSO
3524 1067 8594 1300 0105 5500 0000 0206 1414 6311 3200
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242333348374 16/10/2024 13:08:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685009796110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
67.859.413/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
16/10/2024

ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-013

DATA DA SAÍDA
16/10/2024

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX
3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 20614 - Valor Original: R\$ 492,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 492,00

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 26/10/2024

Valor : R\$492,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	161,97 (32,92 %)		492,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
						VALOR DO IPI	0,00	492,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,780

PESO LÍQUIDO
1,780

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN/CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
5656123864545	ARQUIVO MORTO POLIONDA 355X133X252 FACIL POLIBRAS	39231090	0102	5102	UND	2,0000	8,40	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6930140200128	CANETA COLORGEL 12 CORES	96081000	0500	5405	ETJ	1,0000	15,15	0,00	15,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7503002941522	MARCADOR RETROPROJETOR JOCAR 2 PONTAS PRETO 96018	96082000	0500	5405	UND	1,0000	3,05	0,00	3,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891321100042	LIVRO ATA (CAD FLS NUMERADAS) 200F SAO DOMINGOS 4557 / 10004	48202000	0500	5405	UND	1,0000	36,75	0,00	36,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891360404903	APONTADOR FABER SIMPLES NEON UN	82141000	0102	5102	UND	4,0000	1,55	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891360471196	LAPIS PRETO N2 REDONDO MAX COLOR FABER 1205	96091000	0102	5102	UND	10,0000	1,05	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891634250595	BLOCO DESENHO A3 BRANCO 20F 140G USAPEL 25059	48202000	0500	5405	BLC	2,0000	10,80	0,00	21,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896326925577	GRAMPO 26/6 GALVANIZADO 5000UN EAGLE	83052000	0102	5102	CXA	4,0000	5,20	0,00	20,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896326926147	GRAMPEADOR CIS C-10	84729040	0102	5102	UND	1,0000	47,15	0,00	47,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896342902217	BORRACHA MERCUR 40	40169200	0102	5102	UND	10,0000	0,80	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897237310902	PASTA CATALOGO 50 PLAST C/VISOR DAC 1090	42021210	0500	5405	UND	2,0000	18,35	0,00	36,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897237363946	PASTA ABA ELAST PLAST OF CRISTAL	42021210	0500	5405	UND	10,0000	3,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897731122070	TINTA GUACHE MARIPEL 250ML VM	32131000	0500	5405	UND	1,0000	7,05	0,00	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897731122100	TINTA GUACHE MARIPEL 250ML AZ CLARO	32131000	0500	5405	UND	1,0000	7,05	0,00	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897731122155	TINTA GUACHE MARIPEL 250ML VD CLARO	32131000	0500	5405	UND	1,0000	7,05	0,00	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897731122308	TINTA GUACHE MARIPEL 250ML RS	32131000	0500	5405	UND	1,0000	7,05	0,00	7,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897798502440	REGUA ACRILICA 15CM ACRINIL 150	90172000	0500	5405	UND	1,0000	1,85	0,00	1,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 88,81 Federal, 73,16 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECCOMERCIO SP AB35A7
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LC 123/06

Referente aos pedidos: 020397-102 - 28/08/2024, 020405-102 - 29/08/2024, 020547-102 - 23/09/2024, 020447-102 - 05/09/2024, 020513-102 - 17/09/2024, 020517-102 - 18/09/2024, 020521-102 - 18/09/2024, 020563-102 - 25/09/2024

RESERVADO AO FISCO

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



C P DISTRIBUIDORA DE
DESCARTAVEIS E PRODUTOS DE

Rua WALDEMAR PEREIRA DA SILVEIRA N.2-
129
Bairro DISTRITO INDUSTRIAL DOMINGOS
BIANCARDI, Sauru - SP
Fone: (14) 3161-4900, CEP:17034280

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N. 251.535
SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1002 8927 0800 0120 5500 1000 2515 3516 7399 6474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Sai/DE/Cpa merc adq ST consum

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242346488083 17/10/2024 17:52:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209183420119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.892.708/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB

3284

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

17-10-2024

ENDEREÇO

RUA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95

Bairro/DISTRITO

CEJNTRO

CEP

18.740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17-10-2024

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

(14) 3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:52:11

FATURA/DUPPLICATA

28 DIAS | OUT=001 Venc=14/11/2024 Valor=217,56

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

217,56

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

217,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPT	ALÍQUOTA ICMS	IPF
1774	7447 SABONETE LIQUIDO CLASSIC ERVA DOCE 5L 0.0000	34013000	060	5405	UN	2	50,78	101,56	0,00	0,00		0,00	
2934	DISCO LIMPADOR DIAM. 510MM BETTANIN VERDE 0.0000	68053090	060	5405	UN	2	58,00	116,00	0,00	0,00		0,00	

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Nro: 237907

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2156 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - <SEM REGIAO> - (R\$ 4.855,92) (quatro mil e oitocentos e cinquenta e cinco reais e noventa e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 119.528

SERIE 1

Comercial

JVD

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT

Estrada JOSE RIBEIRO LEITE N.1010
Bairro QUINTAIS DO IMPERADOR, Sorocaba - SP
Fone: (15) 3321-9600, CEP:18052604

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 119.528
SERIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1010 4634 8900 0191 5500 1000 1195 2818 6784 0656

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

NATUREZA DA OPERACAO

Vda merc adq ou rec terceiros

PROTECOLO DE AUTORIZACAO DE USO

135242352529879 18/10/2024 11:39:52

INSCRICAO ESTADUAL

669624728110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

10.463.489/0001-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

2156

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSAO

18-10-2024

ENDERECO

R MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.740-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

18-10-2024

MUNICIPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

+55 (14) 3762-1700

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

11:39:49

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 30/60 DIAS | BOL=001 Venc=17/11/2024 Valor=2.427,96 | BOL=002 Venc=02/12/2024 Valor=2.427,96

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.855,92

VALOR DO ICMS

874,07

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.855,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.855,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

10.463.489/0001-91

ENDERECO

Estrada JOSE RIBEIRO LEITE N. 1010

MUNICIPIO

Sorocaba

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

669624728110

QUANTIDADE

41,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

222,4000 Kg

PESO LIQUIDO

222,4000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS													
COD. PROD	DESCRICAO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALICUOTA	
												ICMS	IPI
200362	DESINFETANTE 05L - MEDCARE CONCENTRADO	38089419	500	5102	GL	12	180,00	2.160,00	2.160,00	388,80	0,00	18,00	0,00
200372	DETERGENTE ALCALINO CLORADO 05L - CIF PRO KITCHEN	38089429	000	5102	GL	12	61,16	733,92	733,92	132,11	0,00	18,00	0,00
200943	LAVA ROUPAS PO OMO PROFISSIONAL 5,6KG	34025000	500	5102	PT	5	90,00	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00	0,00
200489	LIMPADOR PEROXIDO 05L - CIF	34025000	500	5102	GL	12	126,00	1.512,00	1.512,00	272,16	0,00	18,00	0,00

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVICOS

0,00

BASE DE CALCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Cliente solicitou 30/45 | Total aproximado de tributos da nota: R\$513,10 (10,57% Fed Nac) R\$520,91 (10,73% Est) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  M. GABRIEL & CIA LTDA R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 172 - CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP TEL: (14)3762-1873		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.724 fl. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3524 1046 0612 0600 0122 5500 1000 0037 2411 1968 9640 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA PRODUTO DO ESTAB.				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242346379518 17/10/2024 17:38:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685005197115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 46.061.206/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 17/10/2024
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE / FAX 3762-1700		UF SP	HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	689,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				689,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 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	ALÍQUOTAS IPI
7898165872005	AGUA MINERAL BOA 20LT	22011000	060	5929	UN	1,000	8,29	8,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898165872005	AGUA MINERAL BOA 20LT	22011000	060	5929	UN	1,000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898165872005	AGUA MINERAL BOA 20LT	22011000	060	5929	UN	1,000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896952500308	BALDE JAGUAR 18L	39249000	000	5929	UN	1,000	28,49	28,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
783094050853	CARREGADOR RAYOVAC PS132 C/2AA	85044010	060	5929	UN	1,000	136,99	136,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650938430	GLADE AERO FRUTAS FLOR 20% DESC 360ML	33074900	060	5929	UN	2,000	14,59	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650009260	GLADE AERO TOQUE DE MACIEZ 360ML	33074900	000	5929	UN	2,000	14,59	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150022027	LIMPADOR CIF CREMOSO LIMA 450ML	34054000	060	5929	UN	1,000	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897938900075	MAGIC BRILHO ALUM/INOX TRADICIONAL 500ML	34029039	060	5929	UN	2,000	5,49	10,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898956217107	PANO XADREZ MANDU	63071000	060	5929	UN	10,000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898956217107	PANO XADREZ MANDU	63071000	060	5929	UN	10,000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711015	PILHA RAYOVAC MEDIA AMARELA C/2	85061020	000	5929	UN	2,000	10,65	21,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009761911	PILHA RAYOVAC PALITO AMARELA AAA4 C/4	85061020	000	5929	UN	2,000	8,42	16,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009761911	PILHA RAYOVAC PALITO AMARELA AAA4 C/4	85061020	000	5929	UN	2,000	8,42	16,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009718113	PILHA RAYOVAC PEQ AMARELA C/4	85061020	000	5929	UN	2,000	6,66	13,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7702094190065	PILHA RAYOVAC PEQ RECARREGAVEL AA2 C/2	85061020	000	5929	UN	4,000	30,99	123,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896097617176	QUEROSENE BUFALO LAVANDA 1L	27101919	060	5929	UN	1,000	24,19	24,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650013281	RAID LIQ EL 45N AP E REFIL 32,9ML	38089119	000	5929	UN	3,000	18,49	55,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896213319601	REMOVEDOR BEIRA ALTA CRAVO CANELA 90ML	33043000	060	5929	UN	1,000	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035024894	SBP AERO CITRONELA LV450ML PG300ML	38089119	000	5929	UN	1,000	20,49	20,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035224102	VEJA VIDREX CRISTAL C/GATILHO 500ML	34029090	060	5929	UN	1,000	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF Ref.:(modelo: 2C ECF: 002 COO: 678688) OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 678688 NR_CAIXA : 2 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R\$ 84,17(12,21%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 549494,11 // 549564,1 // 549618,11 // 678381,2 // 549944,11 // 550504,11 // 618800,3 // 678688,2 // 550871,11 // 678856,2 // 678938,2 // 551740,11 // 552443,11 // 552560,11 // 552595,11 // 679382,2	RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 00212024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,
---	---

RMS ALVES EIRELI
AV CAP EUGENIO GABRIEL, 178
CENTRO, CEP: 18740-000
TAQUARITUBA - SP.
E-mail: aguagaspb.nfe@outlook.com

NF-e
Série
001
Nº
000.004.308

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.308
SÉRIE: 001
FOLHA: 1 / 1
CHAVE DE ACESSO DANFE (consulte de autenticidade no site <http://www.fazenda.gov.br>)
3524 1007 9227 0200 0171 5500 1000 0043 0810 0001 1146
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
1-35-24-2381922582 22/10/2024 09:08:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA ECF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
685077374110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUIDO
07.922.702/0001-71
CNPJ

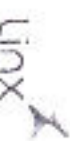
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA (Cod. 364)
ENDEREÇO
RUA MARECHIAL FLORIANO PEIXOTO
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA
NÚMERO
095
COMPLEMENTO
BARRIO - DISTRITO
CENTRO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA EMISSÃO
22/10/2024
HORA SAÍDA

FATURA
Fatura: 4308 Vencimento: 22/10/2024 Valor: R\$ 1.080,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,00
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR TOTAL DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
1.080,00

CALCULO DE IMPOSTOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RMS ALVES EIRELI
ENDEREÇO
AV CAP EUGENIO GABRIEL
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA
PIS/PASEP
PIS
PASEP
CNPJ
07922702000171
INSCRIÇÃO ESTADUAL
685077374110

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	% ICMS	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
5	BOTILHAO 45KG - GLP 2.1 ONU	27111910	061	5929	KG	3,000	360,000	0,00	0,00	1.080,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,													

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00
VALOR DO ICMS
0,00
RESERVADO AO FISCO
0,00
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 143,64 Estadual, Fome: IBPT/empresometro SP D84119
Inf. Fiscal DOCUMENTOS FISCALS:006622,;



NF-e
Série
001
Nº
000.004.307

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.004.307 SÉRIE: 001 COLHA: 1 / 1		CONTROLE DO FISCO 
CHAVE DE ACESSO DA NF-e (consulta de autenticidade no site http://www.fazenda.gov.br) 3524 1007 9227 0200 0171 5500 1000 0043 0710 0001 1130		
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO www.infcefazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e		
1-35-24-2381922169 22/10/2024 09:08:15		

NATUREZA DA OPERAÇÃO				07.922.702/0001-71
VENDA	685077374110			

DESTINATÁRIO - REMETENTE		NOME - RAZÃO SOCIAL		45.437.175/0001-07		22/10/2024	
SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA (Cod. 364)							
ENDEREÇO		NÚMERO		BAIRRO - DISTRITO		CEP	
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO		095		CENTRO		18740-013	
MUNICÍPIO		FONE. FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
TAQUARITUBA		1437621700		SP		ISENTO	
						HORA SAÍDA	

FATURA		Fatura: 4307 Vencimento: 22/10/2024 Valor: R\$ 240,00			
CÁLCULO DE IMPOSTOS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS	
VALOR DO FRETE		0,00		DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		0,00		VALOR DO ICMS S/ INSTRUÇÃO	
0,00		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DOS PROBITOS	
0,00		0,00		240,00	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		240,00			
UF		CPF / CNPJ			

TRANSPORTADOR - VOL.		TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - Emissor	
RMS ALVES EIRELLI		CN14362	
ENDERECO		MUNICÍPIO	
AV CAP EUGENIO GABRIEL		TAQUARITUBA	
QUANTIDADE		NÚMERO	
ESPECIE		PESO BRUTO	
MARCA		PESO LÍQUIDO	
V. DESC.		V. ACRÉSC.	
V. UNITARIO		V. VALOR TOTAL	
BC ICMS		VL ICMS	
% ICM			
SP		07922702000171	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP		685077374110	

CODIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CFST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESPESA	VALOR CANCELADO	VALOR ANULADO	VALOR RESCISÓRIO
9	AGUA MINERAL S/ GAS - 1.5L - ELEVE	22011000	060	5405	UN	6,000	15,000	0,00	0,00	90,00	0,00	0,00
9	AGUA MINERAL S/ GAS - 1.5L - ELEVE	22011000	060	5405	L	6,000	15,000	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00
					UN	10,000	15,000					
					L	10,000	15,000					

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

DADOS ADICIONAIS		Calcule ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
Inf. Contribuinte: Trib. aprox R\$, 33,46 Federal, 43,20 Estadual,Fonte: IBPT/empresometro SP D84119 Inf. Fiscal:		0,00
		0,00
		0,00
RESERVADO AO FISCO		
		0,00

 Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000027797 SÉRIE 3 FOLHA 01/02		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3524 1009 9443 7100 0368 5500 3000 0277 9718 5555 7972 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242336618175 16/10/2024 18:36:33-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07									
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO,95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000									
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE/FAX 1437621700		UF SP									
				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA													
001 20/11/2024 891,40													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 891,40		VALOR DO ICMS 134,11		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
				VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 891,40									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00									
				VALOR DO IPI 0,00									
				VALOR TOTAL DA NOTA 891,40									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE									
CÓDIGO ANTT-				PLACA DO VEÍCULO									
UF				CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00									
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11				MUNICÍPIO SUMARE									
UF SP				INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114									
QUANTIDADE 1		ESPECIE CX		MARCA									
				NUMERAÇÃO									
				PESO BRUTO 4,169									
				PESO LÍQUIDO 3,762									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10870	VOFLUR 1ML/ML-250ML (C1) - SEVOFLUR ANO-SOL INAL-1FR-UNIAO QUIMICA LOTE:2431149 - Val:31/08/2026Resolu cao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI C04B28FB-2C01-47AE-B360- 7047465B4C66., Fab: 13/08/2024	30049099	800	5102	CX	1,0000	379,9000	379,90	379,90	68,38	0,00	18,00%	0,00%
M11999	CLORIDRATO DE VANCOMICINA 500MG - G EN-PO INJ IV-100 FA-BLAU-ANT LOTE:24051209 - Val:31/05/2026, Fab : 07/05/2024	30042071	500	5102	CX	1,0000	439,0000	439,00	439,00	52,68	0,00	12,00%	0,00%
M12087	VITASANTISA C 100MG/ML - ACIDO ASCO RBICO-SOL INJ IM/IV-100AMP 5ML-SANT ISA LOTE:21501524 - Val:01/07/2026, Fab : 01/07/2024	30039019	500	5102	CX	1,0000	72,5000	72,50	72,50	13,05	0,00	18,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135242336618175 Pedido:034709 ID 1079818 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89						Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 1 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA							



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

Fornecimento	No. Documento	Fatura tipo	DATA EMISSAO
391466348001	SOR2024103983069	FATURAMENTO	23/10/2024

Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

SANTA CASA DE TAQUARITUBA
End.: RUA VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO,96 - COMPL SANTA CASA - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP 18740000
Cod. Cliente: 0675106854
PDE/RGI: 0391466348 Hidrometro: A19L184303 Insc. Estadual: 0
Lacre:

Economias: COM 1	Data da apresentação: 23/10/2024	Proxima leitura: 22/11/2024	Tipodeligacao: AGUA E ESGOTO
Condicao de leitura: LITURA NORMAL			
Agua	Leitura Anterior 23/09/24 1508	Leitura Atual 23/10/24 1930	Consumo (M3) 422
			Periodo 30
			Media (M3) 388,67

Historico de Consumo (Emissao Consumo em M3)						
	23-04-24	24-05-24	24-06-24	24-07-24	23-08-24	23-09-24
Agua	391R	391R	415R	385R	382R	386R
		Agua			Esgoto	
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12024
firmado junto a

Subtotal
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)

Agua				Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Até 10,00	Minimo	3,83	38,30	Minimo	3,06	30,64
De 10,01 Até 20,00	10,00	4,60	46,00	10,00	3,61	36,10
De 20,01 Até 50,00	30,00	7,42	222,60	30,00	5,95	178,50
De 50,01 Até 9.999.999.999,00	30,00	8,66	3.221,52	372,00	6,92	2.574,24

Subtotal 3.528,42 2.819,48
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 6.347,90

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Agua	3.528,42
Esgoto	2.819,48
Tx. de Regulacao -	0,50 31,74

Codigo para debito automatico: 0391466348

TOTAL (R\$) 6.379,64
VENCIMENTO 01/11/2024

PAGUE SUA
FATURA
COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento,
verifique se o destinatário é "Cia de Saneamento
Básico do Estado de São Paulo Sabesp" ou "Sabesp
Olimpia S/A"
No caso de pagamento em atraso serão cobradas Multas
e Juros de Mora.

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

Fornecimento	No. Documento	Fatura tipo	DATA EMISSAO
391466267001	SOR2024103650020	FATURAMENTO	23/10/2024
			Folha 1/1

Tipo de Fornecimento: COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

SANTA CASA DE TAQUARITUBA
End.: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,95 - COMPL STA CASA - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP 18740000
Cod. Cliente: 0875106854 Insc. Estadual: 0
PDE/RGI: 0391466267 Hidrometro: A20L512902 Lacre: EBH0873168

Economias: COM 1		Tipo de ligação: AGUA E ESGOTO			
Data da apresentação: 23/10/2024		Próxima leitura: 22/11/2024			
Condição de leitura: 1 LEITURA NORMAL					
	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Média (M3)
Água	23/09/24 3635	23/10/24 3673	38	30	120,56

Historico de Consumo (Emissao Consumo em M3)						
	23/04/24	24/05/24	24/06/24	24/07/24	23/08/24	23/09/24
Agua	138R	139R	139R	113R	104R	98R
	Agua			Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)

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

Subtotal						
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)						
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0,01 a 10,00	Minimo	3,83	38,30	Minimo	3,06	30,64
De 10,01 a 20,00	10,00	4,60	46,00	10,00	3,61	36,10
De 20,01 a 50,00	18,00	7,42	133,56	18,00	5,95	107,10

Subtotal	217,86	173,84
TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)		391,70

DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO	Codigo para debito automatico: 0391466267
Agua 217,86	TOTAL (R\$) 393,65
Esgoto 173,84	VENCIMENTO: 01/11/2024
Tx. de Regulacao - 0,50 1,95	

PAGUE SUA
FATURA
COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento,
verifique se o destinatário é "Cia de Saneamento

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/10/2024 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 422,81

DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.032.490
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.032.490
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 1014 6197 8500 0190 5500 1000 0324 9016 2425 8595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242396912557 23/10/2024 16:01:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
23/10/2024

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
23/10/2024

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:01:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 32490 - Valor Original: R\$ 422,81 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 422,81

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 20/11/2024

Valor : R\$ 422,81

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		422,81
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		422,81		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
40085000019	PARAFUSO ANCORA 5.0MM 2 FIOS POLIESTER -IOL Valor aproximado dos tributos R\$93,86 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 02602/24, Validade do Lote: 29/07/2029, Reg. ANVISA: 10223680066,	96211020	040	5102	UN	1,00	422,81	0,00	422,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 21/10/2024, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE
HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: ELAINE APARECIDA COUTINHO, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento
autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 (SENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 11196 Total aproximado dos tributos
federais, estaduais e municipais R\$93,86 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

PM DE FARTURA
MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

288

Código de Verificação de Autenticidade

AEDYM27G4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

24/10/2024 às 11:18:08

Chave de Acesso

336573HYTIZBECKMC0IWRFOITXQXT1LD

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/10/2024
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 49.705.466/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 066/23	Cadastro 000104947	Nome/Razão Social LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298	CEP 18870-000	Cidade FARTURA-SP	Complemento	Bairro VILA VELHA
			Telefone	E-mail leticia2bueno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 transferências de paciente Paciente Rns Karen Cristina Duarte .	1.320,00	R\$ 1.320,00

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...	3,213%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 42,41	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\$ 1.320,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$177,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$35,51		

Informações Complementares

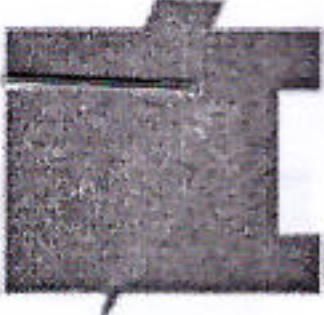
DADOS BANCARIOS : Banco do Brasil; AG: 2055-9 / CC: 16673-1

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 288 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AEDYM27G4.

Data

CPF/RG

Assinatura



**ALEXANDRE DE OLIVEIRA
ELETRICA**
Rua José Nicolau Ferreira, 66,
Loteamento Dona Carmélia
18.740-142 - Taquarituba - SP
Fone (14) 3762-1244
<https://www.eleetrochave.com> -
contatoeleetrochave@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 010334
SERIE: 1
Página: 1 de 2

1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3524 1026 5080 3400 0185 5500 1000 0103 3412 8802 5180

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

Natureza da operação VENDA DE MERCADORIAS PARA CONTRIBUINTE		Protocolo de autorização de uso 135242433000365 28/10/2024 11:45:16	
Inscrição Estadual 685032566112	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 26.508.034/0001-85	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA	CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 28/10/2024
Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Bairro Centro	CEP 18.740-000	Data saída 28/10/2024
Município Taquarituba	UF SP	Fone/Fax (14) 3762-1700	Hora saída 11:45:15

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.293,46
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.293,46

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 9 - Sem Ocorrência de Transporte	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
7890010047071	QUADRO DISJ 3 NEMA OU 4 DIN SOBREPOR FAME	85381000	0500	5.405	UN	1,00	44,90	44,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817560330	DISJUNTOR DIN BIPOLAR 32A TRAMONTINA	85362000	1500	5.405	UN	2,00	45,90	91,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817624085	CONECTOR MACHO FIXO 3/4 COM PORCA	79070010	0500	5.405	UN	2,00	11,80	23,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817559830	CONECTOR SAIDA CONDULETE MULTIPLO 3/4 UNIDUT TRAMONTINA	76090000	0500	5.405	UN	4,00	3,90	15,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817656345	CURVA 90 GALV PRE ZINCADO 3/4 LEAL	73071920	0500	5.405	UN	2,00	6,90	13,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7890010012451	LUVA ZINCADA ROSCA 3/4	73079200	0500	5.405	UN	1,00	3,20	3,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817576636	FITA ISOLANTE 20M 18MM IMPERIAL SLIM 3M	39191020	4500	5.405	UN	1,00	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817659452	CONDULETE MULTIPLO 3/4 SEM TAMPA TRAMONTINA	76169900	0500	5.405	UN	2,00	10,90	21,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817560210	ABRACADEIRA TIPO D 3/4 AIEDEM	73269090	0500	5.405	UN	8,00	1,80	14,40	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817679061	BUCHA PLASTICA BRANCA 6MM	39269090	0500	5.405	UN	30,00	0,20	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817665811	PARAFUSO PHILIPS MADEIRA 4,2X40MM	73181200	0500	5.405	UN	30,00	0,27	8,10	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817525330	FIO FLEXIVEL 2,5mm PRETO	85444900	0500	5.405	MT	100,00	2,90	290,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817560320	DISJUNTOR DIN BIPOLAR 25A TRAMONTINA	85362000	1500	5.405	UN	1,00	45,90	45,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817656437	CONDUITE CORRUGADO COM MALHA DE ACO 3/4	73069090	0500	5.405	MT	1,60	18,90	30,24	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817566760	FIO FLEXIVEL 6,0mm PRETO	85444900	5500	5.405	MT	3,80	6,85	26,03	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817559620	TAMPA CEGA CONDULETE 1/2 E 3/4 TRAMONTINA	76169900	0500	5.405	UN	2,00	4,62	9,24	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817632578	PINO MACHO ROBUSTO 2P+T 20A BR ILUMI	85369090	0500	5.405	UN	1,00	9,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817529540	PLUGUE FEMEA 2P+T 20A TMD2-3 PT MARGIRIUS	85366910	0500	5.405	UN	5,00	9,90	49,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817523270	CANAleta ADESIVA 20X12X2000MM BR DEXSON	39162000	0500	5.405	UN	1,00	23,90	23,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817696075	SILICONE ACETICO 50G BRANCO - DRYKO	32141010	1500	5.405	UN	1,00	7,90	7,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

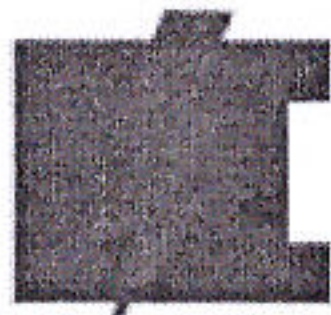
Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO DE CRÉDITO FISCAL DO ICMS E IPI. Total aproximado de tributos: R\$ 441,15 (34,11%) Federais R\$ 220,22 (17,03%) Estaduais R\$ 220,83 (17,08%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2024 firmado junto a
---	---

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA 28/10/2024 12:50:41



**ALEXANDRE DE OLIVEIRA
ELETRICA**
Rua José Nicolau Ferreira, 66,
Loteamento Dona Carmélia
18.740-142 - Taquarituba - SP
Fone (14) 3762-1244
<https://www.eletrichave.com> -
contatoeletrichave@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

1

Nº 010334

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

3524 1026 5080 3400 0185 5500 1000 0103 3412 8802 5180

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

Natureza da operação						Protocolo de autorização de uso							
VENDA DE MERCADORIAS PARA CONTRIBUINTE						135242433000365 28/10/2024 11:45:16							
Inscrição Estadual			Inscr.est. do subst.trib.			CNPJ							
685032566112						26.508.034/0001-85							
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
78989817585447	CONEXAO TORNEIRA ENGATE RAPIDO 3/4X1/2 TRAMONTINA	39174090	0500	5.405	UN	2,00	3,90	7,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817579538	LUVA EMENDA ISOL. AM 4,0-6,0MM	39172300	0500	5.405	UN	20,00	0,58	11,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817685017	SUORTE TV LCD/LED/PLASMA FIXO 10A71 ATOPY	73269090	0500	5.405	UN	1,00	29,90	29,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817693616	LAMPADA LED BULBO 9W A60 JNG	85437099	0500	5.405	UN	7,00	4,90	34,30	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817688957	LAMPADA LED PERA 9W 6500W AVANT	85395200	1500	5.405	UN	1,00	4,90	4,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817686564	CORDA DE VARAL 15M ACO/PVC BIA VARAL	56079090	0500	5.405	UN	1,00	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817637948	ANEL DE VEDACAO P/ VASO C/GUIA BLUKIT	40069000	5500	5.405	UN	1,00	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817571129	PARAFUSO PHILIPS MADEIRA 3,0X30MM	73181200	1500	5.405	UN	20,00	0,10	2,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817558850	PLACA 4X2 CEGA ARIA BR TRAMONTINA	39259090	0500	5.405	UN	3,00	3,90	11,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817686977	PILHA 12V 23A ALFACELL	85061019	2500	5.405	UN	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817637948	ANEL DE VEDACAO P/ VASO C/GUIA BLUKIT	40069000	5500	5.405	UN	1,00	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817577060	BUCHA PLASTICA 8MM	39269090	0500	5.405	UN	30,00	0,30	9,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817576636	FITA ISOLANTE 20M 18MM IMPERIAL SLIM 3M	39191020	4500	5.405	UN	1,00	12,90	12,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817559130	CAIXA EMBUTIR 4X2 RETANGULAR AM TRAMONTINA	39259090	0500	5.405	UN	10,00	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817663886	CONDUITE CORRUGADO ECO CINZA 25MM 3/4 TUBO BRAVO	39173900	0500	5.405	UN	20,00	1,40	28,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817673298	ADESIVO PVC 17GR PLASTILIT	35061090	0500	5.405	UN	1,00	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817598331	CAP SOLDAVEL 25MM PLASTILIT	39174090	2500	5.405	UN	4,00	1,90	7,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817636026	PARAFUSO SEXTAVADO 3/16X52MM	74153300	0500	5.405	UN	4,00	0,70	2,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817634794	SOQUETE MAGNETICO 5/16" VONDER	82042000	1500	5.405	UN	1,00	10,90	10,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817526760	CHAVE YALE	83017000	0500	5.405	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817680449	FITA VEDA ROSCA 19MMX25M ATOPY	39209990	0500	5.405	UN	1,00	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817683525	LUVA ROSCAVEL 1/2 PLASTIT	39174090	0500	5.405	UN	1,00	2,50	2,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817609167	JUNCAO SIMPLES 45 GRAUS 40X40MM ESGOTO PLASTILIT	39174090	0500	5.405	UN	1,00	5,47	5,47	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7890010052525	PLUGUE MACHO 2P+T 10A 180G PLD11-3 PT MARGIRIUS	85366910	0500	5.405	UN	1,00	8,90	8,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817546670	TOMADA MULTIPLA 2P+T 20A TMU2-320 PT MARGIRIUS	85366910	0500	5.405	UN	1,00	17,90	17,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817625471	PARAFUSO PHILIPS MADEIRA 4,5X40MM	73181200	0500	5.405	UN	4,00	0,40	1,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817651432	ELETRODO 6013 3,25MM CX - WORKER	83111000	1500	5.405	un	40,00	0,99	39,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817696433	LAMPADA INCOLOR BOLINHA 15W 127V VERMELHA BRASFORT	85392200	1500	5.405	UN	2,00	6,40	12,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817560000	TOMADA 2P+T 10A 250V MODULO BR TRAMONTINA	85366910	0500	5.405	UN	1,00	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817659841	JG BITS PH02 DUPLOCRV 65 MM UNITARIO FERTAK	82079000	2500	5.405	UN	1,00	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817558810	CJ TOMADA 2P+T 10A 250V ARIA BR TRAMONTINA	85366910	0500	5.405	UN	1,00	7,90	7,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817558930	CJ 2 TOMADAS 2P+T 10A 250V ARIA BR TRAMONTINA	85366910	0500	5.405	UN	2,00	18,40	36,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
7890010022849	CHAVE GORJE GOLD	83017000	0500	5.405	UN	3,00	15,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817532950	CHAVEIRO IDENTIFICADOR COLOR	39231090	2500	5.405	UN	3,00	2,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817617872	ARRUELA LISA 5/16	73182200	0500	5.405	UN	20,00	0,69	13,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817587113	PORCA 5/16	73181900	0500	5.405	UN	20,00	0,30	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817526760	CHAVE YALE	83017000	0500	5.405	UN	1,00	8,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817557430	LAMPADA LED BULBO 12W 6500K GALAXY	85395200	0500	5.405	UN	1,00	5,90	5,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817676015	PARAFUSO PHILIPS FRANGEADO BROCANTE 4,2X19	73181400	0500	5.405	UN	20,00	0,30	6,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
78989817613720	DRIVER PARA SLIM E HOME LED 24 LLUM	85044021	2500	5.405	UN	3,00	19,90	59,70	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

RECEBEMOS DE R R DE REZENDE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 022617 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

	R R DE REZENDE RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 267, LOJA, CENTRO 18.740-013 - Taquarituba - SP Fone (14) 3762-3092 www.equipeclub.com.br - equipeinformatica@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
		0-Entrada 1-Saída 1	Chave de acesso 3524 1004 3877 2100 0157 5500 1000 0226 1711 6280 1819
		Nº 022617 SERIE: 1 Página: 1 de 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 Vendas em Geral	Protocolo de autorização de uso 135242415620138 25/10/2024 15:07:17
Inscrição Estadual 685076410117	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 04.387.721/0001-57

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	Inscrição Estadual	Data emissão 25/10/2024
Endereço Rua Marechal Floriano Peixoto, 95	Bairro Centro	CEP 18.740-013	Data saída 25/10/2024
Município Taquarituba	UF SP	Fone/Fax (14) 3762-1700	Hora saída 15:07:17

Faturas							
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento

Cálculo do imposto					
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,90
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	109,90

Transportador/Volumes transportados					
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
506	Leitor Codigo Barras USB Knup KP-1026	84719012	0500	5.405	Un	1	109,90	109,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA													

Cálculo do ISSQN			
Inscrição Municipal 203915	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais		
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 37,00 (33,67%) Federais R\$ 23,82 (21,67%) Estaduais R\$ 13,19 (12,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado FATIMA APARECIDA DA CUNHA		Número Carteira Profissional 43354	Série 175
PERÍODOS			
De Aquisição 01/02/2023 A 31/01/2024	De Gozo das Férias 02/11/2024 A 01/12/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.033,22 P	
Salário Base: 1.642,00		1/3 das Férias: 677,74 P	
Média Horas: 328,40		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 65,01		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.035,41		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 224,13 D	
		Desconto do imposto de Renda: 17,07 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.710,96 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 241,20 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.469,76 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.469,76 (dois mil quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
FATIMA APARECIDA DA CUNHA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.469,76(dois mil quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 25/10/2024 TAQUARITUBA	FATIMA APARECIDA DA CUNHA

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado IRAIDES TEREZINHA PAULO	Número Carteira Profissional 0008661	Série 00096
PERÍODOS		
De Aquisição 01/09/2023 A 31/08/2024	De Gozo das Férias 01/11/2024 A 30/11/2024 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.141,87 P	
Salário Base: 1.642,00	1/3 das Férias: 713,96 P	
Média Horas: 38,08	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 461,79	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.141,87	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 241,51 D	
	Desconto do imposto de Renda: 26,63 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.855,83 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 268,14 D	
	TOTAL LIQUIDO: 2.587,69 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.587,69 (dois mil quinhentos e oitenta e sete reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,		Data: ____/____/____
IRAIDES TEREZINHA PAULO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.587,69(dois mil quinhentos e oitenta e sete reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 25/10/2024 TAQUARITUBA	IRAIDES TEREZINHA PAULO

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LEILIANE CAMILA GARCIA VELO		Número Carteira Profissional 30929	Série 00324
PERÍODOS			
De Aquisição 16/06/2023 A 15/06/2024	De Gozo das Férias 18/11/2024 A 02/12/2024 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.162,93 P	
Salário Base: 3.477,90		1/3 das Férias: 1.054,31 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 2.875,28		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 6.353,18		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 409,22 D	
		Desconto do imposto de Renda: 161,32 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.217,24 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 570,54 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.646,70 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.646,70 (três mil seiscentos e quarenta e seis reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
LEILIANE CAMILA GARCIA VELO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.646,70(três mil seiscentos e quarenta e seis reais e setenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 25/10/2024 TAQUARITUBA	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES		Número Carteira Profissional 3213916	Série 0020
PERÍODOS			
De Aquisição 24/07/2023 A 23/07/2024	De Gozo das Férias 04/11/2024 A 03/12/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 4.012,32 P	
Salário Base: 2.015,80		1/3 das Férias: 1.337,44 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 2.009,50		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.025,30		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 567,78 D	
		Desconto do imposto de Renda: 370,52 D	
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO: 689,77 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.349,76 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.628,07 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.721,69 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.721,69 (três mil setecentos e vinte e um reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.721,69(três mil setecentos e vinte e um reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 25/10/2024 TAQUARITUBA	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIA ELIZETE DA ROCHA		Número Carteira Profissional 0048186	Série 00090
PERÍODOS			
De Aquisição 01/07/2023 A 30/06/2024	De Gozo das Férias 02/11/2024 A 01/12/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.796,60 P	
Salário Base: 1.642,00		1/3 das Férias: 598,87 P	
Média Horas: 62,70		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 93,84		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.798,54		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 194,41 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.395,47 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 194,41 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.201,06 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.201,06 (dois mil e duzentos e um reais e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
MARIA ELIZETE DA ROCHA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.201,06(dois mil e duzentos e um reais e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 25/10/2024 TAQUARITUBA	MARIA ELIZETE DA ROCHA

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado NATALIA CRISTINA RODRIGUES		Número Carteira Profissional 0001462	Série 127
PERÍODOS			
De Aquisição 01/09/2023 A 31/08/2024	De Gozo das Férias 02/11/2024 A 01/12/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.725,11 P	
Salário Base: 2.015,80		1/3 das Férias: 1.241,71 P	
Média Horas: 398,81		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 1.314,51		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.729,12		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 514,17 D	
		Desconto do imposto de Renda: 339,08 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.966,82 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 853,25 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.113,57 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.113,57 (quatro mil cento e treze reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
NATALIA CRISTINA RODRIGUES		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.113,57(quatro mil cento e treze reais e cinquenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 25/10/2024 TAQUARITUBA	NATALIA CRISTINA RODRIGUES

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado SIMONE DE PAULA ARRUDA	Número Carteira Profissional 62948	Série 386
PERÍODOS		
De Aquisição 12/08/2023 A 11/08/2024	De Gozo das Férias 04/11/2024 A 03/12/2024 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.345,41 P
Salário Base: 1.724,90		1/3 das Férias: 781,80 P
Média Horas: 77,46		Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 550,64		1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.353,00		1/3 do Dobro das Férias: 0,00
		Salário Família: 0,00
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00
		Desconto da Previdência: 274,08 D
		Desconto do imposto de Renda: 46,53 D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.127,21 P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 320,61 D
		TOTAL LIQUIDO: 2.806,60 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.806,60 (dois mil e oitocentos e seis reais e sessenta centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,		Data: 04/10/2024
SIMONE DE PAULA ARRUDA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.806,60(dois mil e oitocentos e seis reais e sessenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 01/11/2024 TAQUARITUBA	SIMONE DE PAULA ARRUDA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2024
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
780
Código de Verificação de Autenticidade
71S02HFQT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/10/2024 às 10:57:07
Chave de Acesso
785353U3KPJ0C9ZT13OUV69SSPZFESVV

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 29/10/2024
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188 000029363	Cadastro VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738	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 3553807	Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVICOS MEDICOS	60,00	R\$ 60,00

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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	4.0283%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 60,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 60,00	Total do ISS R\$ 2,42	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 60,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$8,07 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$1,95		

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 4,0283% EM 10/2024
- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 780 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 71S02HFQT.

Data

CPF/RG

Assinatura

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS		
NOTIFICAÇÃO		
Nome do empregado PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES	Numero Carteira Profissional 089186	Série 00338
PERÍODOS		
De Aquisição 23/07/2023 A 22/07/2024	De Gozo das Férias 04/11/2024 A 03/12/2024 = 30 Dias	De Abono
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.582,07 P	
Salário Base: 3.035,14	1/3 das Férias: 1.527,36 P	
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 1.561,76	1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 4.596,90	1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
	Salário Família: 0,00	
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
	Desconto da Previdência: 674,13 D	
	Desconto do imposto de Renda: 598,71 D	
	TOTAL DOS PROVENTOS: 6.109,43 P	
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.272,84 D	
	TOTAL LIQUIDO: 4.836,59 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.836,59 (quatro mil oitocentos e trinta e seis reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.		
CIENTE,		Data: ____/____/____
PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.836,59(quatro mil oitocentos e trinta e seis reais e cinquenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 25/10/2024 TAQUARITUBA	PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado NAIANA BORGES		Número Carteira Profissional 60383	Série 324
PERÍODOS			
De Aquisição 12/04/2023 A 11/04/2024	De Gozo das Férias 21/11/2024 A 05/12/2024 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.469,50 P	
Salário Base: 2.679,26		1/3 das Férias: 489,83 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 291,67		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.970,93		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 155,15 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 1.959,33 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 155,15 D	
		TOTAL LIQUIDO: 1.804,18 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.804,18 (um mil e oitocentos e quatro reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
NAIANA BORGES		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.804,18(um mil e oitocentos e quatro reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 25/10/2024 TAQUARITUBA	NAIANA BORGES

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CLEIDE CONCEICAO NUNES	Número Carteira Profissional 033330	Série 00175
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/04/2023 A 01/04/2024	De Gozo das Férias 01/11/2024 A 30/11/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.015,80
Média Horas:	576,42
Média Valores:	1.012,22
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.604,44

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.604,44	P
1/3 das Férias:	1.201,48	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	491,64	D
Desconto do imposto de Renda:	307,94	D
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO:	745,12	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.805,92	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.544,70	D
TOTAL LIQUIDO:	3.261,22	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.261,22 (três mil duzentos e sessenta e um reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, _____ Data: ____/____/____

CLEIDE CONCEICAO NUNES _____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.261,22 (três mil duzentos e sessenta e um reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/10/2024
TAQUARITUBA _____ CLEIDE CONCEICAO NUNES

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00212024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA