

Exercício:	2025	DEMONSTRATIVO DE DESPESAS
Entidade:	Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba	
Inscrição no CNPJ:	45.437.175/0001-07	
Órgão Concessor:	Prefeitura Municipal de Coronel Macedo	
Nº do Processo:	002/2025	
Data do Recebimento do Recurso:	28/02/2025	
Mês de referência / Período de Prest. de Contas	01/03/2025	
Valor Remanescente		

Demonstrativo das despesas / CUSTEIO					
Tipo / Número / Especificação/Nota Fiscal	CNPJ/CPF	Identificação do Credor/Fornecedor	Valor do Documento	Data do Pag.	Natureza Resumida da Despesa
1657	52907476/0001-04	HCC VAREJISTA LTDA	R\$ 949,60	05/03/2025	LIMPEZA
820705	11206099/0001-07	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	R\$ 2.345,23	05/03/2025	MEDICAMENTOS
1548812	48791685/0001-68	CBS MEDICO CIENTIFICA LTDA	R\$ 654,65	05/03/2025	MATERIAL HOSPITALAR
739	12089852/0001-98	MARIA ROSALIA VIEIRA BISPO	R\$ 530,00	05/03/2025	ESCRITÓRIO
1417957	30038366/0003-82	PSG INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	R\$ 632,25	05/03/2025	ALIMENTAÇÃO
1969331	67729178/0004-91	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	R\$ 1.551,80	05/03/2025	MEDICAMENTOS
177891	09615457/0001-85	SODROGAS DIST DE MED MAT MED HOSPITALARES LTDA	R\$ 2.260,00	05/03/2025	MEDICAMENTOS
36487	09944371/0003-68	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1.350,00	05/03/2025	MEDICAMENTOS
106550	31378288/0004-09	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 1.195,65	05/03/2025	MEDICAMENTOS
70737	30461442/0001-04	PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICOS HOSP LTDA	R\$ 673,00	05/03/2025	MEDICAMENTOS
596421	00874829/0001-40	MED CENTER COMERCIAL LTDA	R\$ 847,87	05/03/2025	MEDICAMENTOS
213587	08231734/0001-93	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	R\$ 821,80	05/03/2025	MEDICAMENTOS
21898	67869413/0001-05	MEI MEI PAPELARIA LTDA	R\$ 660,30	14/03/2025	ESCRITÓRIO
1107	30252656/0001-53	GRACIELA ASSIS DA SILVA	R\$ 1.988,99	14/03/2025	ALIMENTAÇÃO
36169028	53869112/0001-69	CPFL SANTA CRUZ	R\$ 13.819,00	14/03/2025	ENERGIA ELÉTRICA
33557	02365154/0001-02	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	R\$ 5.600,00	17/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
GUIA	***	RECEITA FEDERAL DARF 5962 2 RETENÇÃO SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 868,74	18/03/2025	DARF RECEITA FEDERAL
GUIA	***	RECEITA FEDERAL DARF 1708 RETENÇÃO SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 810,03	18/03/2025	DARF RECEITA FEDERAL
GUIA	***	INSS CUSTEIO PS CORONEL MACEDO	R\$ 291,60	18/03/2025	INSS
682	25017520/0001-38	ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES	R\$ 5.508,73	24/03/2025	ESCRITÓRIO
3767	46061206/0001-22	M GABRIEL E CIA LTDA	R\$ 771,00	24/03/2025	DIVERSOS
TOTAL	R\$		432,50	28/03/2025	44.562,74

Demonstrativo das despesas / PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO					
Nota Fiscal	CPF / CNPJ	Identificação credor / fornecedor	Valor do Documento	Data do pag.	Natureza Resumida das Despesas
1551	06117088/0001-31	GASTALDELO MEL E CIA LTDA	R\$ 536,33	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
1160	04510375/0001-52	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	R\$ 6.569,50	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
2134	09211378/0001-09	RODRIGUES E POLITORI LTDA	R\$ 2.533,95	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
713	29621756/0001-30	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	R\$ 2.700,00	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
712	29621756/0001-30	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	R\$ 2.500,00	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
391	49705466/0001-81	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 1.500,00	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
3	58725625/0001-09	AL SCHIMIDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 6.800,00	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
1	59321179/0001-21	OTANI MEDICINA LTDA	R\$ 3.400,00	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
1134	28480163/0001-38	DAL SOCHIO	R\$ 3.519,31	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
841	17040156/0001-07	MARTINS SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA ME	R\$ 2.533,95	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
697	44873799/0001-04	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	R\$ 2.533,95	10/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
4629	15541350/0001-32	SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	R\$ 1.595,45	14/03/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
TOTAL	R\$		36.722,44		

Demonstrativo das despesas / RECURSOS HUMANOS

Tipo / Número / Especificação		CNPJ/CPF	Identificação do Creador/Fornecedor		Valor do Documento	Data do Pag.	Natureza Resumida da Despesa
HOLERITE		466.764.698-55	RAPHAELA DE ALMEIDA RAMOS		R\$ 1.802,99	07/03/2025	FOLHA DE PAGAMENTO
RECIBO		45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA		R\$ 46.472,62	07/03/2025	FOLHA DE PAGAMENTO
TOTAL		R\$					48.275,61


Mauro Sérgio da Silva
Presidente

RESUMO:

DESCRIÇÃO	
Saldo Anterior	R\$ 129.350,00
Juros Aplicação Financeira	R\$ 139,31
Saldo na aplicação	R\$ 165,62
Total de Recurso Recebido no Exercício	R\$ 129.350,00
Total de Recurso Público Disponível	R\$ 259.004,93
Valor Total de despesas no Período	R\$ 129.560,79
Saldo para aplicação no exercício seguinte	R\$ 129.444,14





Consultas - Extrato de conta corrente

G331011209181755012
01/04/2025 12:12:17

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI
Período do extrato 03 / 2025



Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/03/2025		0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	165,62 C	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HCC VAREJISTA LTDA	30.501	949,60 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	30.502	2.345,23 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto C.B.S MEDICO CIENTIFICA LTDA	30.503	654,65 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MARIA ROSALIA VIEIRA BISPO 195	30.504	530,00 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto P S G INDUST COMERCIO LIMITADA	30.505	632,25 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	30.506	1.551,80 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SODROGAS D DE M E M H LTDA	30.507	2.260,00 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	30.508	1.350,00 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	30.509	1.195,65 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PRECISION COMERCIAL DISTRIBUID	30.510	673,00 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COML LTDA	30.511	847,87 D	
05/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	30.512	821,80 D	
05/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	13.646,23 C	0,00 C
07/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	42.603	46.472,62 D	
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/03 14:19 Raphaela De Almeida Ramos	30.701	1.802,99 D	
07/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	48.275,61 C	0,00 C
10/03/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:35 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	536,33 D	
10/03/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:35 CLIMEDDS C M D LTDA	552.712.000.014.542	6.569,50 D	
10/03/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:35 RODRIGUES & POLITORI LTD	552.712.000.017.800	2.533,95 D	
10/03/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:35 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	2.700,00 D	

10/03/2025	2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:35 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	2.500,00 D	
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 2707 049705466000181 LETICIA BUENO	31.001	1.500,00 D	
10/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:36 A L SCHIMIDT SERVICOS MEDI	31.002	6.800,00 D	
10/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:36 OTANI	31.003	3.400,00 D	
10/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:36 DAL SOCHIO & FACIROLI	31.004	3.519,31 D	
10/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:36 MARTINS SERVICOS MEDICOS S	31.005	2.533,95 D	
10/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:36 FIT LABORATORIO DE IMAGEM	31.006	2.533,95 D	
10/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	35.126,99 C	0,00 C
14/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEI MEI PAPELARIA LTDA	31.401	660,30 D	
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/03 16:10 SANTA CASA DE MISERICORDIA	31.402	432,50 D	
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/03 16:10 SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAG	31.403	1.595,45 D	
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/03 16:10 Graciela Assis Da Silva	31.404	1.988,99 D	
14/03/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz CIA JAGUARI DE ENERGIA	31.405	13.819,00 D	
14/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	18.496,24 C	0,00 C
17/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/03 14:43 R S ADMINISTRADORA E PREST	31.701	5.600,00 D	
17/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.600,00 C	0,00 C
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.801	868,74 D	
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.802	810,03 D	
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.803	291,60 D	
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.804	5.508,73 D	
18/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.479,10 C	0,00 C
24/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES 34	32.401	771,00 D	
24/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	771,00 C	0,00 C
26/03/2025	2712	99015	870 Transferência recebida 26/03 11:40 SCM DE TAQUARITUBA	552.712.000.007.415	432,50 C	
26/03/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	432,50 D	0,00 C
28/03/2025	2712	99015	870 Transferência recebida 28/03 14:10 FUNDO M S CORONEL MACEDO	552.712.000.018.593	120.887,72 C	
28/03/2025	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.019.047	8.462,28 C	



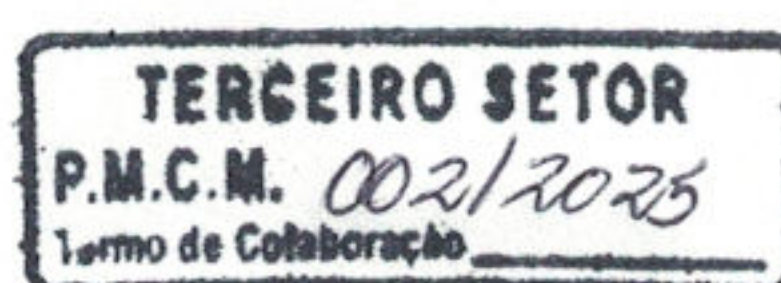
28/03 14:10 SP 351260 FMS CUSTEIO SU

28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.801	432,50 D	
28/03 13:18 SUPERMERCADO MERCADAO						
28/03/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	128.917,50 D	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

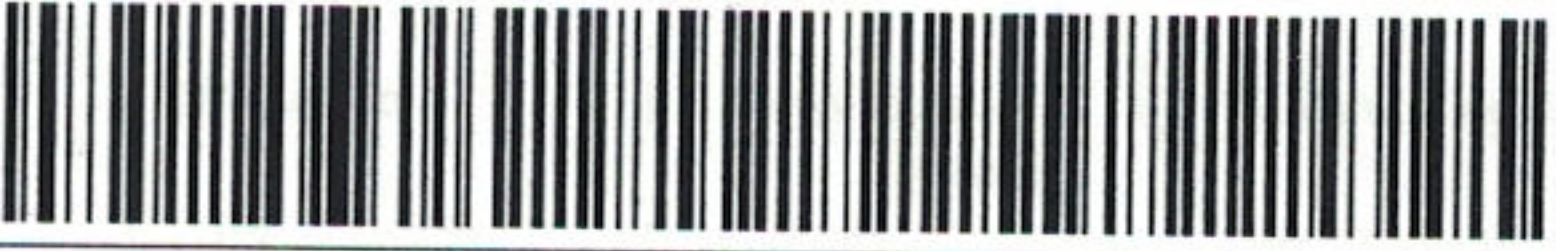
*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



RECEBEMOS DE HCC VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.657 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 20/02/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 - VALOR TOTAL: R\$ 949,60		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HCC VAREJISTA LTDA RUA SAMPAIO BUENO, 309 - VILA NOVA JAU - CEP:17204-020 - JAU - SP TEL: (14)3418-4106		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.657 fl. 1 /1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0252 9074 7600 0104 5500 1000 0016 5710 0000 1967 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 MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250474434635 20/02/2025 13:51:53			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401374496110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 52.907.476/0001-04	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 20/02/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14)3762-2252	UF SP	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/02/2025
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:51:52

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001657	949,60	0,00	949,60

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/03/2025	949,60									

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	298,65	949,60
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	949,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		92,000

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SF	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IP
000000765	PAPEL HIG. 8 X 300 MTS BRANCO - ALVEFLOR	48181000	0102	5102	UN	20,00	47,48	949,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLIES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E IS IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CNF ART 313 K AO 313 L DO RICMS 28D ENDEREÇO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: TAQUARITUBA	

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 820705
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0211 2060 9900 0107 5500 1000 8207 0511 3450 6136

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256476313073 13/02/2025 19:30:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

13/02/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437622252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

13 FEB 2025

FATURA / DUPLICATA

001 17/03/2025 2.345,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.345,23

VALOR DO ICMS

281,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.345,23

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.345,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

79,98

PESO LÍQUIDO

79,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
4814	NILPERIDOL(A1) 0,0785+2, 5MG/ML 50AMP 2ML-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50012766, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/20- 27)	30049064	500	6108	CX	2	705,7400	1.411,48	1.411,48	169,38	0,00	12,00	0,00
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRIN (Fornecedor: 2011, Lote: 33792, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20- 26)	38085910	000	6108	CX	5	186,7500	933,75	933,75	112,05	0,00	12,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2023
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC.1161322 ||#R16POV5 R41POV1 #||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 140,71

Pedido: 791368

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 6 Cubagem: 0,13

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00

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

Mercadoria avariada, ou falha
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimento de transportes.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 001548812 SÉRIE 3

 Identificação do emitente C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA RUA PALMORINO MONACO, 630 BRAS Cep:03943-000 SAO PAULO/SP Fone: 551133472700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 061548812 SÉRIE 3 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0248 7916 8500 0168 5500 3001 5488 1214 5613 1922
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQ. OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250419534986 14/02/2025 13:15:15-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	14/02/2025
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-013	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/02/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 1437621700	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 13:12:00
FATURA			
001			
21/03/2025			
654,65			

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 654,65	VALOR DO ICMS 117,84	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 654,65	
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 654,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAUCARA LTDA.		0-REMETENTE					53.237.962/0001-25
ENDEREÇO AV.PAPA JOAO PAULO, 1745		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336302826115			
QUANTIDADE 5	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,840	PESO LÍQUIDO 20,820		

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	
007884	ATADURA DE RAYON 7,5CMX5,0M NAO ESTERIL POLAR FIX LOTE: 072024 DT VAL: 01/06/29 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 69F5BCE3-6A85-4BDD-B442-81DD7F1A4878.	30055090	300	5102	RL	20,0000	5,8825000	117,65	117,65	21,18	0,00	18,00%	0,00%	
001466	TOUCA TNT SANFONADA 20G ANADONA (100) LOTE: 210-24 DT VAL: 30/10/26	62101000	000	5102	UN	10.000,00	0,0537000	537,00	537,00	96,66	0,00	18,00%	0,00%	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração														

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135250419534986 APOIO 1161331 VOLUME(S): 0001703858/0001703905/ **Cubagem: 0.58614 PV: 832390** Forma de pagamento: BOLETO BASE DE CÁLCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI Nº7698/2021 ME	
DOC: 49 - PRESIDENTE PRUDENTE	
 CBS: 832390	

Chave de Acesso da NFS-e
35538072212088952000198000000000073925020745607094Número da NFS-e
739Competência da NFS-e
25/02/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
25/02/2025 10:04:31Número da DPS
848Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
25/02/2025 10:04:31A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
12.088.952/0001-98Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 3762-1543Nome / Nome Empresarial
MARIA ROSALIA VIEIRA BISPO 19544473882E-mail
bbcprint@hotmail.comEndereço
SAO PAULO, 339, CENTROMunicípio
Taquarituba - SPCEP
18740-000Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica,
inclusive confecção de impressos
gráf...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Taquarituba - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

01 - TONER HP 226X - R\$ 100,00
01 - TONER HP 2020X - R\$ 120,00
01 - ENCADERNAÇÃO PEQUENA - R\$ 10,00
01 - ENCADERNAÇÃO GRANDE - R\$ 15,00
01 - BORRACHA CARIMBO - R\$ 15,00
01 - CARIMBO NYKON 302 - R\$ 35,00
01 - CARIMBO NYKON 302 - R\$ 35,00

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\$ 530,00Desconto 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\$ 530,00Desconto Condicionado
R\$Desconto Incondicionado
R\$ISSQN Retido
-IRRF, CP, CSLL - Retidos
R\$ 0,00PIS/COFINS Retidos
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 530,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1417957
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3525 0230 0383 6600 0382 5500 1001 4179 5716 4211 3424

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 A CLIENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250490393292 22/02/2025 09:08:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA/EMIÇÃO

22/02/2025

ENDEREÇO

Nº

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO

95

CENTRO

18740-000

22/02/2025

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

TAQUARITUBA

14998759237

SP

09:06:52

FATURA / DUPLICATA

001

24/03/2025

632,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

156,44

VALOR DO I.C.M.S

28,16

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

632,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

96,12

VALOR TOTAL DA NOTA

632,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

BSX0J85

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

RUA 38 0950

MUNICÍPIO

BARRETOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

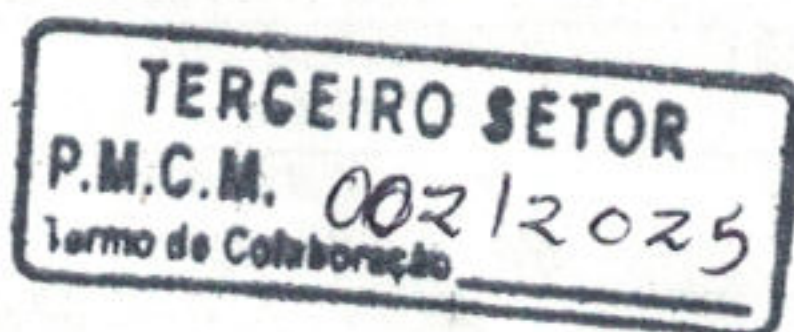
20,910

PESO LÍQUIDO

16,980

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
33617	BISCOITO MARIA BOM SABOR SACHE 180X2UN	19053100	020	5102	CX1	3.0000	69,7200	209,16	81,34	14,64			18,00	0,00
33620	GELEIA MORANGO/GOIABA BOM SABOR BLISTER 144X15G	20079910	060	5405	CX1	3.0000	76,6600	229,98	0,00	0,00			0,00	0,00
33622	MARGARINA BOM SABOR SEM SAL BLISTER 144X10G	15171000	020	5102	CX1	3.0000	64,3700	193,11	75,10	13,52			18,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA - NroCarga: 103277 B.Calc.ST: 207,01
ICMS ST: 23,42 B.Calc.Op.Prop: 119,70 ICMS Op.Prop: 21,55 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal:
26,55(4,2%), Estadual: 69,56(11%) - Fonte de tributos: [HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) -
VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

| 001-9 | RECIBO DO SACADO

| 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE				
Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMÍLIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1969931 FL 1 / 1 SÉRIE 1				 CHAVE DE ACESSO 3525 0267 7291 7800 0491 5500 1001 9699 3118 9352 3919 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 135250389950680 11/02/2025 18:42:10			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91							

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA				CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 11/02/2025			
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 11/02/2025	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE / FAX 1437621700		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1969931/1	18/03/2025	1.551,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.551,80		186,22		0,00		0,00		1.551,80			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.551,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.				FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ 15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260				MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114			
QUANTIDADE 2,00		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERO 0,04637		PESO BRUTO 11,908		PESO LÍQUIDO 11,908			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		
												ICMS	IPI	
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM G NERICO) L: BD-042/24 Q: 100,0000 F: 21/08/24 V: 31/07/2026	30049099	000	5102	AP	100,00	3,80	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00	
031659	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX ISTAR) (IT EM GNERICO) L: 0000198445 Q: 60,0000 F: 28/11/24 V: 28/1 1/2026	30049069	000	5102	BO	60,00	6,78	406,80	406,80	48,82	0,00	12,00	0,00	
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GE NERICO) L: AA-084/24 Q: 300,0000 F: 04/11/24 V: 31/10/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	300,00	2,55	765,00	765,00	91,80	0,00	12,00	0,00	

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 00212025

Termo de Colaboração



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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45437175000107- RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 1159562E#xA; DATA ENTREGA: 12/02/2025 Pedido: 3074027 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3074027 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP Pais: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário
SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDAAg./Cod. Beneficiário
0028/89016-8

Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)

Pagador

Nosso Número

☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº
☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Não SelecionadoIDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**SODROGAS DIST. DE MED.
MAT. MED. HOSPITALARES
LTDA**AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
LUZ
74915-175 Aparecida de Goiânia - GO
Fone: (62)3282-6525**DANFE**DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 177.891

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5225.0209.6154.5700.0185.5500.1000.1778.9110.0133.6131

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

DADOS DA NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

152258548119704 - 11/02/2025 14:54:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

809010993117

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ

45.437.175/0001-07

DATA EMISSÃO

11/02/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA DA SAÍDA

11/02/2025

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE / FAX

(014)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:54:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

177891/1 - 13/03/25 - 2260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.260,00	90,40	0,00	0,00	2.260,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTD	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200	SUMARE	SP	671.495.090.114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
451 30042059	CEFTRIAXONA 1G IM / IV CX / 50 FRASCOS GENERICA ABL Lote: 111613C - 31/07/2026 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 067A1035-40CB-4861-B3AE-F502F326EA83	300 6108	CX	10,0000	226,0000	0,0000 0,0000 %	2.260,00	2.260,00	90,40 0,00	0,00	4,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO COTACOES 1159562 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS
destino: R\$ 2260,00/ ICMS Destino: R\$ 180,80 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000036487
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3525 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0364 8719 0665 7858

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250410802967 13/02/2025 15:57:43-03:00INSCRIÇÃO 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		DATA DE EMISSÃO 13/02/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO,95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-001	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/02/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 1437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 15:48:00

FATURA

001									
20/03/2025									
1.350,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.350,00		VALOR DO ICMS 172,50	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.350,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	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 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,450	PESO LÍQUIDO 14,340	

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
M12075	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+ DIPIRONA SODICA500MG/ML - GEN-SOL I NJ 1M/IV-100AMP-FARMACE LOTE:HC23M215 - Val:31/12/2025, Fab : 21/10/2024	30039099	000	5102	CX	10,0000	117,5000	1.175,00	1.175,00	141,00	0,00	12,00%	0,00%
M10742	GLICOSE 50% 10ML - 200 AMP PLAST-SA MTEC LOTE:GMD - Val:30/11/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6 DBC1FB69., Fab: 06/12/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	98,0000	98,00	98,00	17,64	0,00	18,00%	0,00%
M12093	GLICOSE 25% 10ML - 200AMP PLAST-SAM TEC LOTE:LFI - Val:31/07/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 7D7F2E89-F8CB-49AC-9469-C360 BA57060A., Fab: 22/08/2024	30049099	500	5102	CX	1,0000	77,0000	77,00	77,00	13,86	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**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250410802967
| Pedido:048495 | ID 1159562 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89

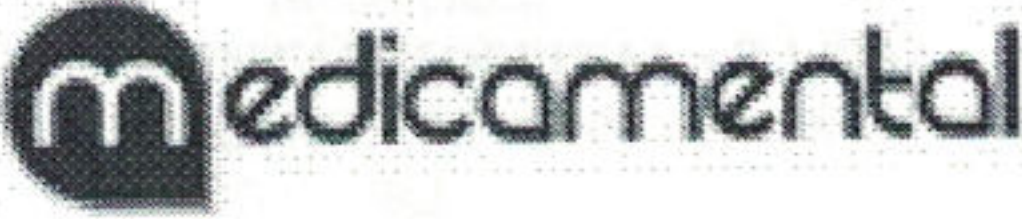
**RESERVADO AO FISCO**

Favor conferir a mercadoria no ato do
recebimento. Qualquer irregularidade
fazer ressalva no Conhecimento de Frete.
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
**NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM A RESSALVA**

powered by TOTVS

Ramo do Brasil

DECIDIDO POR AUTOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVENBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.106.550 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3325 0231 3782 8800 0409 5500 1000 1065 5011 5134 8883 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 233250064828916 - 17/02/2025 14:16:56
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 17/02/2025
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 17/02/2025
FONE / FAX 1437621700		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:16:00	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/03/2025
Valor	R\$ 1.195,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.195,65	143,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.195,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.195,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,180	PESO LÍQUIDO 0,180	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At. IPI
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA CSL BEHRING PMC: 289.61 Lot: P100631894 Qt: 5 Val: 04/10/26	30021239	700	6108	UN	5	239,1300	1.195,65	1.195,65	143,48			12,00	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2023 Termo de Colaboração														

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
OC 1161588
ENTREGA AMANHA 18/02/25 POR FAVOR
HR 8H AS 17H NA FARMACIA
PD: 15134233 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA: PDC#1161588#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 199,20 Estadual: R\$ 215,22 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 71.74
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000596421**SÉRIE: 1****FOLHA: 1/1**

CHAVE DE ACESSO:

3125 0200 8749 2900 0140 5500 1000 5964 2118 1914 6463

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
131256472400150 12/02/25 08:44:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118		CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (7374) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				C.N.P.J / C.P.F. 45.437.175/0001-07		DATA EMISSÃO 12/02/2025	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				FONE / FAX 1437622252		UF SP	
FATURA / DUPLICATA 001 12/03/2025 847,87				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:43:29	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
847,87		33,91		0,00		0,00		847,87	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00			847,87	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
01914300 3004.90.95	PROPOFOL 200MG FA 20ML - AS1240233A/FAB.01/08/24/VAL.30/07/26 C/ 5 FR	0 100	6108 200	20 CV	42,393500	0,00% 0,00	847,87	847,87 847,87	0,00 0,00	33,91	0,00		4,00 0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2025
Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****BOLETO**

Apoio 1159562 Recebimento DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA.

Pedido: 633996

Volume M3: 0,014850

Rota: 8

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

Valor ICMS UF Destino R\$: 67,83

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 213.587
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatuí/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 1 No. 213.587 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35250208231734000193550000002135871002354584 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 135250389596176 11/02/2025 17:50
---	---	--

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	Data da Emissão 11/02/2025
Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	Bairro/Distrito CENTRO	Cep 18740-000	Data de Saída/Entrada 11/02/2025
Município TAQUARITUBA	Fone/Fax (14)037621700	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Saída

FATURA

Dupl. : 213.587/ 1	Valor : 821,80	Venc. 18/03/2025
--------------------	----------------	------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 787,85	Valor do ICMS 138,95	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 821,80
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 821,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 2	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 4,000	Peso Líquido 4,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568443	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : TVP Val. 31/10/2026	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	81,483700	81,48	47,53	5,70		12,0	
568244	NALBUFINA 10MG/ML AMP 1ML CX C/25 "NUBAIN" (A2) CRISTALIA Lote : 50021506 Val. 06/11/2027	30049039	000	5102	CX	1,00 1,00	250,848000	250,85	250,85	45,15		18,0	
566359	SUCRALFATO SUSP ORAL 10ML FLACONETES "SUCRALFILM" (CX C/20) EMS SIGMA PHARMA Lote : 4L0715 Val. 01/12/2026	30049099	000	5102	CX	5,00 5,00	97,893100	489,47	489,47	88,10		18,0	

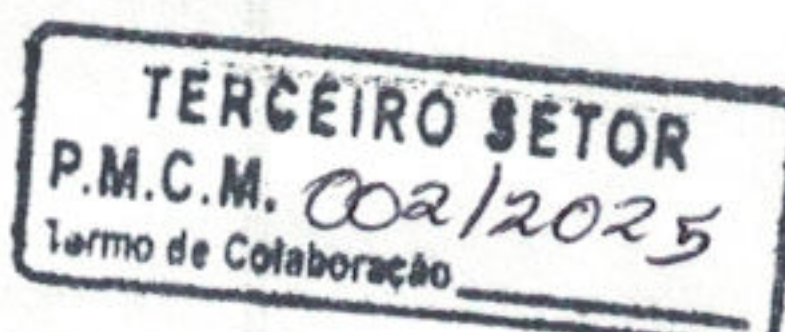
Local de entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO

95

CENTRO

18740-000

TAQUARITUBA SP



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR' Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2025
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
158	RAPHAELA DE ALMEIDA RAMOS RECEPCIONISTA	466.764.698-55 CTPS: 60282-416	422110 Admissão:	3	1 07/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2025
Termo de Colaboração

PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.		Pis: 166.39985.31-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.937,00	134,01
		Valor Líquido ➡		1.802,99	

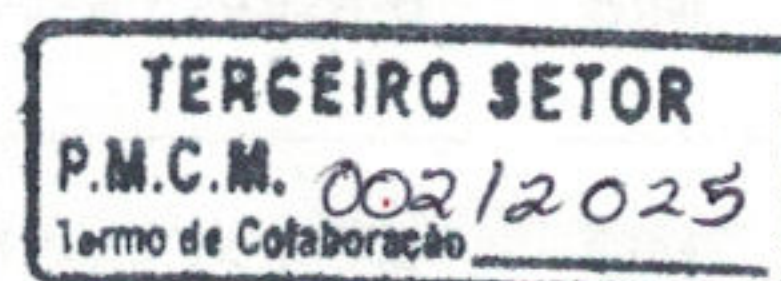
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.039,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pix CPF

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Fpag 18210-9 03/2025**Data Pagamento:** 07/03/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 46.472,62**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 21

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	Salário	R\$ 4.313,76
2	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	Salário	R\$ 2.058,05
3	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	Salário	R\$ 2.069,55
4	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	Salário	R\$ 1.571,24
5	Edwania Mendes Synthes	221.977.548-82	2712-X / 24863-0	SIM	Salário	R\$ 2.133,43
6	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	SIM	Salário	R\$ 1.597,89
7	Jessica Fernanda de Ol	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	Salário	R\$ 4.897,23
8	Joao Francisco Gomes A	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	Salário	R\$ 2.018,10
9	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	Salário	R\$ 1.607,99
10	Lilian Oliveira de Mor	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	Salário	R\$ 1.443,66
11	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	Salário	R\$ 6,54

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/03/2025 às 17:26:10, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Nilza Coelho	351.098.798-50	2712-X / 25191-7	SIM	Salário	R\$ 3.395,03 ✓
13	Petria Angelica de Oliveira	389.961.798-33	2712-X / 25198-4	SIM	Salário	R\$ 2.069,55 ✓
14	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	Salário	R\$ 1.868,71 ✓
15	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	Salário	R\$ 1.668,49 ✓
16	Rosinete Aparecida Mac	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	Salário	R\$ 2.289,85 ✓
17	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	Salário	R\$ 1.527,35 ✓
18	Teresa Domingues Giralde	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	Salário	R\$ 1.566,24 ✓
19	Valdelice Aparecida Bu	375.446.998-38	2712-X / 25196-8	SIM	Salário	R\$ 2.069,55 ✓
20	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	SIM	Salário	R\$ 4.556,01 ✓
21	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	Salário	R\$ 1.744,40 ✓

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/03/2025 às 17:26:10, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56	223505	4	1
		CTPS: 067509-00393	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	671,27	671,27		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	150,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,79		
940	DIFERENCA DE FERIAS	128,89	128,89		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	49,29	49,29		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	18,99	18,99		
8374	DIFERENCA 13º ALTERACAO SAL RETROATIVA	0,00	129,03		
8379	DIF MEDIA HORAS 13º ALTERACAO SAL RETROA	0,00	46,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123,43	940,74		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	154,00		154,00	
998	I.N.S.S.	11,32		803,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		729,75	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	1.101,06		1.101,06	
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.		Pis:129.78071.14-3	Total de Vencimentos 7.102,50	Total de Descontos 2.788,74	
			Valor Líquido →	4.313,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	7.102,50	7.102,50	568,20	6.108,98	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	458.356.348-54	322205	4	1
		CTPS: 085348-445	Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	292,76		
998	I.N.S.S.	7,98		178,52	
8792	DIAS FALTAS	1,00		71,99	
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.		Pis:155.39268.44-3	Total de Vencimentos 2.308,56	Total de Descontos 250,51	
			Valor Líquido →	2.058,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.236,57	2.236,57	178,92	2.058,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
156	DANIELE DE LIMA OLIVEIRA FAXINEIRA	424.188.538-10 CTPS: 4241885-3810	514320 Admissão:	2	1 04/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,99		179,65
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração				
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			Total de Vencimentos 2.249,20	Total de Descontos 179,65
			Valor Líquido ➡	2.069,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.249,20	2.249,20	179,93	1.690,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA FAXINEIRA	407.188.858-05 CTPS: 092035-00324	514320 Admissão:	2	1 10/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,91		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	65,43		
998	I.N.S.S.	8,02		186,52	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,78		567,78	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
Pis: 161.21494.92-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			2.325,54	754,30	
			Valor Líquido ➡	1.571,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.325,54	2.325,54	186,04	1.759,84	0,00

Assinatura do Funcionário
 Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR'
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
150	EDWANIA MENDES SYNTHES TECNICO DE ENFERMAGEM	221.977.548-82 CTPS: 72037-00261	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,02		185,97	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025. Pis:127.61834.14-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.319,40	185,97	
			Valor Líquido ➡	2.133,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	1.943,84	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR'
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ TECNICO DE ENFERMAGEM	357.952.588-30 CTPS: 082634-00269	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,02		185,97	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	535,54		535,54	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025. Pis:128.34875.14-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.319,40	721,51	
			Valor Líquido ➡	1.597,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	1.943,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 090248-00324	Admissão:	10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	804,28	804,28	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	82,55	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	150,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,05	
8374	DIFERENCA 13º ALTERAÇÃO SAL RETROATIVA	0,00	129,03	
8379	DIF. MÉDIA HORAS 13º ALTERAÇÃO SAL RETROA	0,00	55,41	
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	495,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	1.020,28	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	11,53		890,02
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		981,55
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	948,66		948,66

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2025
Termo de Colaboração

PERÍODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.		Pis:129.34838.17-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				7.717,46	2.820,23
		Valor Líquido ➡		4.897,23	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	7.717,46	7.717,46	617,39	6.827,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
153	JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER	507.626.048-24	411005	6	1
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO II		CTPS: 5076260-4824	Admissão:	20/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.842,66	
20	GRATIFICAÇÕES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,96		174,56

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2025
Termo de Colaboração

PERÍODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.		Pis:133.55371.22-9		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.192,66	174,56
		Valor Líquido ➡		2.018,10	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.842,66	2.192,66	2.192,66	175,41	2.018,10	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO FAXINEIRA	790.663.649-04 CTPS: 26069-00021	514320 Admissão:	2	1 13/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	6,54		
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		6,54		0,00	
		Valor Líquido →		6,54	
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.		Pis: 170.27116.59-4			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.942,67	2.942,67	235,41	6,54	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: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
126	NILZA COELHO COZINHEIRA	351.098.798-50 CTPS: 67155-00298	513220 Admissão:	5	1 27/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,69		134,01	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	366,37		366,37	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.742,00		500,38	
		Valor Líquido →		1.241,62	
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.		Pis: 206.24968.55-8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.418,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado NILZA COELHO		Número Carteira Profissional 67155	Série 00298
PERÍODOS			
De Aquisição 27/09/2023 A 26/09/2024	De Gozo das Férias 02/03/2025 A 31/03/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.756,02 P		
Salário Base: 1.642,00	1/3 das Férias: 585,34 P		
Média Horas: 134,35	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 38,21	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 1.814,56	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 187,95 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.341,36 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 187,95 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.153,41 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\$ 2.153,41 (dois mil cento e cinquenta e três reais e quarenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração Data: ____/____/____	
_____ NILZA COELHO		_____ 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\$ 2.153,41(dois mil cento e cinquenta e três reais e quarenta e um 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: 21/02/2025 TAQUARITUBA	_____ NILZA COELHO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
157	PETRIA ANGELICA DE OLIVEIRA FAXINEIRA	389.961.798-33	514320	2	1
		CTPS: 3899617-9833	Admissão:	01/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	7,99		179,65	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025. Pis:165.93681.20-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.249,20	179,65	
			Valor Líquido ➡	2.069,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.249,20	2.249,20	179,93	2.069,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 20639-00338	Admissão:	12/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,88		159,79	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025. Pis:165.38772.29-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.028,50	159,79	
			Valor Líquido ➡	1.868,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.028,50	2.028,50	162,28	1.679,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 084130-00261	Admissão:	08/03/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,02		185,97	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração		Pis: 206.31284.99-5		Total de Vencimentos	
		PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.		2.319,40	
		Total de Descontos		650,91	
		Valor Líquido	⇒	1.668,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	2.133,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA	296.716.078-45	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 2967160-7845	Admissão:	09/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.724,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	396,68		
998	I.N.S.S.	8,09		201,44	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração		Pis: 209.58077.60-0		Total de Vencimentos	
		PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.		2.491,29	
		Total de Descontos		201,44	
		Valor Líquido	⇒	2.289,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.491,29	2.491,29	199,30	2.100,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	384.956.818-03 CTPS: 0033448-00324	322205	4	1
			Admissão: 01/09/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,02		185,97	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	606,08		606,08	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025. Pis: 165.91635.48-4			Total de Vencimentos 2.319,40	Total de Descontos 792,05	
			Valor Líquido →	1.527,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	2.133,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00 CTPS: 64336-194	322205	4	1
			Admissão: 13/01/2007		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,02		185,97	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,19		567,19	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025. Pis: 165.94576.71-3			Total de Vencimentos 2.319,40	Total de Descontos 753,16	
			Valor Líquido →	1.566,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	2.133,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCORR
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	459.032.228-54 CTPS: 4590322-2854	322230	4	1
			Admissão:	04/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.724,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	432,75	
998	I.N.S.S.	8,10		205,23
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	583,75		583,75
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração <				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1551 Código de Verificação de Autenticidade UG85ZLAZJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2025 às 11:22:50 Chave de Acesso 812132E8PVIZYSKC8U9KBZ9R9E27TX59 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 28/02/2025	Competência	
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 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131	Cadastro 000008675	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA	
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14)3762-4231		E-mail taquarimagem@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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
9,00	UN	EXAMES DE ULTRASSONOGRAFIA A PACIENTES DE CORONEL MACEDO NO MÊS DE 02/2025			62,50	R\$ 562,50



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%	00000400000001	8640205			
Valor Total dos Serviços R\$ 562,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 562,50	Total do ISS R\$ 14,06	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (562.50 x 0.65%) R\$ 3,66	COFINS (562.50 x 3.00%) R\$ 16,88	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (562.50 x 1.00%) R\$ 5,63	Outras Retenções R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 536,33** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$75,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$12,99 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1551 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UG85ZLAZJ .		
Data	CPF/RG	Assinatura



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



Número da NFS-e
1160
Código de Verificação de Autenticidade
RP9K3JQVR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:27:20
Chave de Acesso
812195PL07MEA7UB0HZVPMFDLV4MI1P2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2025
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 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com
CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ESPECIALIDADE CIRÚRGICA, AVALIAÇÃO E CIRURGIA DE PEQUENO E MÉDIO PORTE DE PACIENTES DE CORONEL MACEDO REFERENTE AO MÊS 02/2025	7.000,00	R\$ 7.000,00

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 175,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.000,00 x 0,65%) R\$ 45,50	COFINS (7.000,00 x 3,00%) R\$ 210,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.000,00 x 1,50%) R\$ 105,00	CSLL (7.000,00 x 1,00%) R\$ 70,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$161,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RP9K3JQVR.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
2134
Código de Verificação de Autenticidade
B30ZEJB73
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 16:36:22
Chave de Acesso
812356QHAMBK0JKQM9CTKQ0QL5VQJJRV

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 28/02/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social RODRIGUES & POLITORI LTDA
Logradouro RUATEN. CEL.FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 14-3762 1990	E-mail smcescritorio@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/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
1,0000	UN	referente aos atendimentos de ortopedia aos pacientes de CORONEL MACEDO no mês de 02/2025	2.700,00	R\$ 2.700,00

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 67,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2,700.00 x 0.65%) R\$ 17,55	COFINS (2,700.00 x 3.00%) R\$ 81,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2,700.00 x 1.50%) R\$ 40,50	CSLL (2,700.00 x 1.00%) R\$ 27,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$363,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$72,63 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **RODRIGUES & POLITORI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B30ZEJB73**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
713
Código de Verificação de Autenticidade
Z8O4T6TM6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2025 às 10:25:23
Chave de Acesso
811542DZXMP6DKO2MBL2YEC25KV0EWH

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	Tip. do RPS	Data do RPS 27/02/2025
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 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/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	30 consultas de pediatria de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 02/2025, no valor de R\$2.700,00.	2.700,00	R\$ 2.700,00

**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\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 91,09	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\$ 2.700,00**

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 **713** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z8O4T6TM6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 712 Código de Verificação de Autenticidade G5I7IQHJ6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 27/02/2025 às 10:21:26 Chave de Acesso 811536OR27KW49QFJWH7G88MU87HMOL4 Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lsweb, 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	Tip. do RPS	Data do RPS	Competência 27/02/2025	
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	Cadastro 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 drmarlislva@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/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
10,00	UN	Referente a clínica pediátrica Complementar 10 plantões no valor de 250,00 cada 12 horas.			250,00	R\$ 2.500,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
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\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Total do ISS R\$ 84,35	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\$ 2.500,00** 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 712 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G5I7IQHJ6 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	_____



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



Número da NFS-e

391

Código de Verificação de Autenticidade
IY2BRRVY8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/03/2025 às 10:01:05

Chave de Acesso

350995OR4YJT2A188CI6PHBAM7MVD1L0

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 05/03/2025
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	Complemento	Bairro VILA VELHA	CEP 18870-040	Cidade FARTURA-SP
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	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 18740-000
Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	6 plantões retaguarda complementar	250,00	R\$ 1.500,00

**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...	3,3373%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISS R\$ 50,06	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\$ 1.500,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$40,35

Informações Complementares

Banco: 136 - Unicred do Brasil
 Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Ltda
 Agência: 2707
 Conta corrente: 899373-4
 CNPJ: 49.705.466/0001-81
 Pix: leticia2bueno@icloud.com

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **391** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IY2BRRVY8**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
03/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

3**05/03/2025****A L SCHIMIDT SERVICOS MEDICOS LTDA**17011-134 - RUA GUILHERME DE ALMEIDA, 7-55 APT 82 - JARDIM PANORAMA
BAURU - SP - CEP: 17011-134

CNPJ/CPF: 58.725.625/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: (17) 3305-9030

CCM 651282

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Taquarituba - SP - Brasil - CEP: 18.740-013

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
4	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 4 PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 6800,00 DRA. ANA LAURA SCHIMIDT RIBEIRO- CRM-SP: 267.079 DADOS BANCÁRIOS: BANCO 260 NUBANK -AGENCIA: 0001- CONTA CORRENTE: 528471084-9 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.135,60 (16,70%) Fonte: IBPT	1.700,00	6.800,00



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	6.800,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	6.800,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 136,68
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido						
6.800,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	6.800,00

Esta é a chave de validação: MKGB-XRAS

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

		PM DE ITABERÁ Pref. Mun. de Itaberá			Número da NFS-e 1 Código de Verificação de Autenticidade KOLDDZSM5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2025 às 16:50:07 Chave de Acesso 200672B3WGEVX1ZNFRHFX0UQGVG42784 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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 28/02/2025	
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 59.321.179/0001-21	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 3164607972	Cadastro 000029215	Nome/Razão Social OTANI MEDICINA LTDA	
Logradouro RUA PEDRO MARIANO DE OLIVEIRA, 27	Complemento			Bairro JD ESPANHA	
CEP 18446-038	Cidade ITABERÁ-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 58700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95	Complemento			Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18720-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700	E-mail maze_21@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Prestação de serviços médicos, Referente a 2 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$ 1.700,00 = Total R\$ 3.400,00			3.400,00	R\$ 3.400,00
						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 3.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.400,00	Total do ISS R\$ 68,00	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\$ 3.400,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE OTANI MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KOLDDZSM5 .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura _____



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

Número da nota:

0001134

Data e Hora de Emissão:

28/02/2025 16:10:36

Código de Verificação:

W4HD4PY2

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 14 PLANTÕES DE NO VALOR DE 267,85= TOTAL 3.749,90

DADOS BANCÁRIOS :

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5



IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		3.749,90	0.65% - 24,37	3.0% - 112,49
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 37,49	1.5% - 56,24	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.519,31

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

Valor Total da Nota = R\$ 3.749,90

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	3.749,90	3.0	112,49	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 ITAPORANGA - SP SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 841 Código de Verificação de Autenticidade J8BR4PILJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2025 às 15:02:29 Chave de Acesso 147318DCSIEBFXGRL3GCVGKK4OQZBIL Para certificação da autenticidade acesse http://177.223.110.33:5661/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2025	Competência	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 17.040.156/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1617-0	Cadastro 000010831	Nome/Razão Social MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME	
Logradouro RUA FREI PACIFICO MONTEFALCO, 1242	Complemento			Bairro CENTRO	
CEP 18480-017	Cidade ITAPORANGA-SP	Telefone		E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba		
Logradouro Rua Marechal Floriano Peixoto, 95	Complemento			Bairro Centro	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone	E-mail	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Atendimento na especialidade de Psiquiatria aos pacientes de Coronel Macedo referente mês de Fevereiro de 2025			2.700,00	R\$ 2.700,00
Dados Bancários: Banco: 033 – Santander Agência: 0349 Conta Corrente: 13-000664-0						
						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (2.700,00 x 0,65%) R\$ 17,55	COFINS (2.700,00 x 3,00%) R\$ 81,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.700,00 x 1,50%) R\$ 40,50	CSLL (2.700,00 x 1,00%) R\$ 27,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95				Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$305,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$135,00		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 841 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J8BR4PILJ .		
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 697 Código de Verificação de Autenticidade O2IQX2LV8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2025 às 17:14:23 Chave de Acesso 812371USWH5FEI85CCX6740K4S0TYSY0 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 28/02/2025	Competência	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

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

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual 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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente aos atendimentos GO pacientes Coronel Macedo mês de 02/2025.			2.700,00	R\$ 2.700,00



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 R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 67,50	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.700,00 x 0,65%) R\$ 17,55	COFINS (2.700,00 x 3,00%) R\$ 81,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.700,00 x 1,50%) R\$ 40,50	CSLL (2.700,00 x 1,00%) R\$ 27,00	Outras Retenções R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.533,95** 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 697 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O2IQX2LV8 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MEI MEI PAPELARIA LTDA

AV CORONEL JOAO QUINTINO, 593 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-011

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.021.898

CHAVE DE ACESSO

3525 0367 8594 1300 0105 5500 0000 0218 9814 6311 3213

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

1

Nº 000.021.898

Série 000

Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0367 8594 1300 0105 5500 0000 0218 9814 6311 3213

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685009796110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

67.859.413/0001-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250632795580 10/03/2025 11:59:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA DA EMISSÃO

10/03/2025

DATA DA SAÍDA

10/03/2025

HORA DA SAÍDA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TELEFONE / FAX

3762-1700

UF

SP

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 21898 - Valor Original: R\$ 660,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 660,30

PARCELAS

Número

001

Vencimento

20/03/2025

Valor

R\$660,30

CÁLCULO DO IMPOSTO						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS		660,30
0,00	0,00	0,00	0,00	246,88 (37,39 %)		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		660,30
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,440

PESO LÍQUIDO

2,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALIQ. %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI		
4902505343568	REFIL MARCADOR QB VBM PILOT AZ	32159000	0102	5102	UND	1,0000	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
4902505343575	REFIL MARCADOR QB VBM PILOT VD	32159000	0102	5102	UND	1,0000	7,00	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
4902505511172	MARCADOR PERMANENTE PILOT SCA-400 PR	96082000	0500	5405	UND	2,0000	6,60	0,00	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7891321100028	LIVRO ATA (CAD FLS NUMERADAS) 100F SAO DOMINGOS 4556 - 10002	48202000	0500	5405	UND	4,0000	18,50	0,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7891360483908	GRAFITE 0.7 HB 24 MINAS FABER EMG0724HB	96092000	0102	5102	TBO	2,0000	4,80	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7894494000546	CAD BROCHURA 1/4 CD 96F STIFF VD JANDAIA	48202000	0500	5405	UND	2,0000	6,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7894494000553	CAD BROCHURA 1/4 CD 96F STIFF VM JANDAIA	48202000	0500	5405	UND	2,0000	6,25	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7896326901427	LAPISEIRA 0.7 CIS TECNOCIS C-207	96084000	0102	5102	UND	1,0000	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7896342413089	CORRETIVO LIQUIDO 18ML MERCUR	38249979	0102	5102	UND	3,0000	3,40	0,00	10,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7896342449514	CORRETIVO EM FITA MERCUR 4,2MM 12M	38249979	0102	5102	UND	4,0000	16,40	0,00	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7896603803796	FITA EMP 48X40 CT QUALITAPE ADELBRAS 520	39191010	0102	5102	UND	6,0000	5,30	0,00	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7896603804731	FITA EMP 48X100 CT QUALITAPE ADELBRAS 520	39191010	0102	5102	UND	5,0000	12,20	0,00	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7897027201236	PASTA CATALOGO 10 PLAST C/VISOR ACP 123	42021210	0500	5405	UND	1,0000	10,75	0,00	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7897027210122	PASTA L A4 CT	42021210	0500	5405	UND	30,0000	0,80	0,00	24,00	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	16,75	0,00	33,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7897237361393	PASTA SANF PLAST A4 31DIV FM DAC 6018PP-FM	42021210	0500	5405	UND	1,0000	67,95	0,00	67,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7897294409922	DISPLAY OFFICE QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL MAXCRIL 10090009	39261000	0500	5405	UND	5,0000	22,35	0,00	111,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
7897424003167	PINCEL PILOT 850-JR PR	96082000	0500	5405	UND	2,0000	4,55	0,00	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 122,73 Federal, 124,15 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 63390F;EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LC 123/06;;Referente aos pedidos: 021527-102 - 03/02/2025, 021561-102 - 05/02/2025, 021590-102 - 07/02/2025, 021591-102 - 07/02/2025, 021624-102 - 11/02/2025, 059384-113 - 13/02/2025, 021705-102 - 19/02/2025, 059533-113 - 24/02/2025, 059548-113 - 24/02/2025, 059572-113 - 26/02/2025, 059575-113 - 26/02/2025

RESERVADO AO FISCO

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 00212023

Termo de Colaboração

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

Número da nota:

0004629

Data e Hora de Emissão:

07/03/2025 08:47:47

Código de Verificação:

13011ZTC

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 15.541.350/0001-32 IE/RG:

Insc. Mun.: 007685

Nome/Razão Social: SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Endereço: R:15 DE NOVEMBRO, 861 - VILA LAINO, 18.803-008, --

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: PIRAJU

ISS devido no município de: PIRAJU

EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO 2025 PARA PACIENTES DE CORONEL MACEDO

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		1.700,00	0.65% - 11,05	3.0% - 51,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 17,00	1.5% - 25,50	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	1.595,45

Código do Serviço:

04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA,

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.40-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA

Valor Total da Nota = R\$ 1.700,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.700,00	3.0	51,00	0,00

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

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

RECEBEMOS DE GRACIELA ASSIS DA SILVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000001107 SÉRIE 001
EMISSION: 01/03/2025 - DEST. / REM.: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba - VALOR TOTAL: R\$ 1.988,99		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000001107 fl. 1 /1 SÉRIE 001	
GRACIELA ASSIS DA SILVA AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 210 - JD.DONA CARMELIA - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP TEL:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA		3525 0330 2526 6500 0153 5500 1000 0011 0719 9922 2527	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
685036631111		135250555103368 01/03/2025 07:32:19	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF	
		30.252.665/0001-53	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.437.175/0001-07		01/03/2025
Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba				
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000	01/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA		SP		07:31:00

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	849	1.988,99	0,00	1.988,99

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	441,56	1.988,99
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.988,99

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

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	92	PÃO FRANCÊS	21069090	0102	5102	KG	133,49	14,90	0,00	1.988,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Valor Aprox. Impostos R\$ 441,56(022%) Fonte: IBPT Estadual R\$ 358,02 e Federal R\$ 83,54	
I Empresa ME ou EPP optante pelo Simples Nacional II Nao Gera direito a credito fiscal de ICMS, ISS e IP	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 038169028 Série C
Data de Emissão: 06/03/2025
Data de Apresentação: 11/03/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 810001985660
Leitura Próximo Mês: 03/04/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
02	TAUBU003-00000172	76345	704750743

Reservado ao Fisco

2E54.2A60.D522.163C.8428.5A76.FE2F.DE90

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

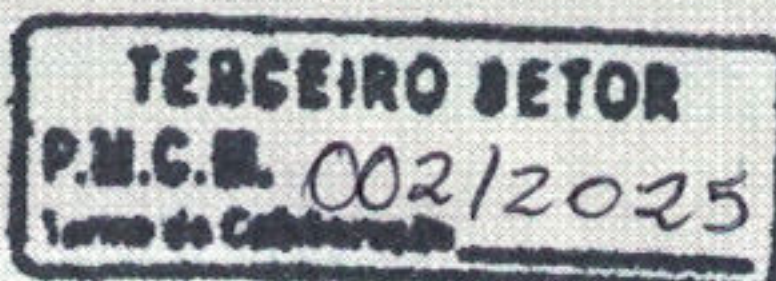
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP

CNPJ: 45.437.175/0001-07
INSC. EST: ISENTO
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 www.cpfl.com.br	704750743	INSTALAÇÃO 3031210742	MAR/2025	25/03/2025	13.819,00

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,85%	COFINS 3,94%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
115	Nº 903604754891												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	MAR/25	16.040,000	KWh	0,51516397	8.263,23	8.263,23	18,00	1.487,38	6.775,85	57,59	266,97	Verde
0601	Consumo - TE	MAR/25	16.040,000	KWh	0,34357918	5.511,01	5.511,01	18,00	991,98	4.519,03	38,41	178,05	23 Dias
	Total Distribuidora					13.774,24							Verde
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												06 Dias
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	MAR/25				44,76							



Total Consolidado	13.819,00	13.774,24	2.479,36	11.294,88	96,00	445,02
-------------------	-----------	-----------	----------	-----------	-------	--------

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2025 MAR	16040	29	Consumo	TUSD	TE							
FEV	14800	30	Consumo kWh	0,40220000	0,26824000	76345	Ativa	65642	65241	40,00	16.040	[%]
JAN	13240	31										
2024 DEZ	13080	31										
NOV	16280	29										
OUT	19040	32										
SET	15320	31										
AGO	15480	32										
JUL	15160	29										
JUN	17600	33										
MAI	18560	30										
ABR	19440	29										
MAR	19480	32										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 180,39 TE R\$ 70,06

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 038169028 Série C

CódDébAut-Banco
810001985660

Total a Pagar (R\$)
13.819,00

Data de Vencimento
25/03/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO
LOJAO DAS FABRICAS
FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA

RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO
PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO
RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO

836700001388 190000523372 834613783085 100019856606



Autenticação Mecânica



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

33557

Código de Verificação de Autenticidade

JXZZXRW3S

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2025 às 22:27:17

Chave de Acesso

812418DMQYZ4J997ANUVCY9IF0I70L9

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 16642	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 28/02/2025	Competência 28/02/2025
------------------------	-------------------	--------------------	---------------------------	---------------------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	--	------------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

M. PLUS
***Cards

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	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-113	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 3762-3666	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	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 1437621700
		E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br	

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 28x200,00 = 5.600,00

VENCIMENTO 20/03/2025

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 10.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5.00%	0000100000004	8299799		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	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\$ 5.600,00

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 33557 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JXZZXRW3S.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/03/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.01.25077.3676966-1

Pagar este documento até

17/04/2025

Observações
DARF 5952 CORONEL MACEDO 2

Valor Total do Documento

868,74

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	868,74			868,74
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	Totais	868,74	0,00	0,00	868,74



SENDa (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

18/03/2025 08:51:48

85870000008 1 68740385251 3 07070125077 2 36769661583 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000008 1 68740385251 3 07070125077 2 36769661583 5

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25077.3676966-1

Pagar até: 17/04/2025

Valor: 868,74





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
28/02/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.01.25077.3673609-7

Pagar este documento até

20/03/2025

Observações
DARF 5952 CORONEL MACEDO

Valor Total do Documento

810,03

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	810,03			810,03
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
	Totais	810,03	0,00	0,00	810,03



SENDa (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

18/03/2025 08:51:07

85800000008 9 10030385250 6 79070125077 1 36736097270 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000008 9 10030385250 6 79070125077 1 36736097270 5



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25077.3673609-7
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 810,03





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
28/02/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.01.25077.3640323-3

Pagar este documento até

20/03/2025

Valor Total do Documento

291,60

Observações

DARF 1708 CORONEL MACEDO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	291,60			291,60
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	02/2025 Vencimento 20/03/2025				
Totais		291,60	0,00	0,00	291,60



SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

18/03/2025 08:44:41

85820000002 3 91600385250 8 79070125077 1 36403233906 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000002 3 91600385250 8 79070125077 1 36403233906 8

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25077.3640323-3

Pagar até: 20/03/2025

Valor: 291,60





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
28/02/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.01.25076.9629295-9

Pagar este documento até

20/03/2025

Observações
INSS CUSTEIO PS CORONEL MACEDO

Valor Total do Documento

5.508,73

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.508,73			5.508,73
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
Totais		5.508,73	0,00	0,00	5.508,73



SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/03/2025 10:26:24

85890000055 7 08730385250 5 79070125076 3 96292959961 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000055 7 08730385250 5 79070125076 3 96292959961 3

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25076.9629295-9

Pagar até: 20/03/2025

Valor: 5.508,73



RECEBEMOS DE ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.682 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES ROD. RAPOSO TAVARES KM 314 - MONTE ALEGRE - CEP:18800-000 - PIRAJU - SP TEL: (14)3351-3135 newprint.cartuchos.toners@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.682 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 0325 0175 2000 0138 5500 1000 0006 8210 1009 7803 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 MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250676029383 - 14/03/2025 08:26:37			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 537044822112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 25.017.520/0001-38		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (00364)		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 14/03/2025	
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE / FAX (14)3762-1700		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:23:22	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/04/2025	771,00									

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		771,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		771,00	

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				

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
003591	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA C	48025610	5500	5403	CX	3,00	257,0000	771,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDEDOR: 15-ANA PAULA (VENDAS)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

M

MERCADÃO

SUPERMERCADO

M.GABRIEL & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.003.767 fl. 1 /1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 0346 0612 0600 0122 5500 1000 0037 6713 7521 3494

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

135250568449975 03/03/2025 13:20:06

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

03/03/2025

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/03/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	432,50	
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	432,50

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 UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898165872005	AGUA MINERAL BOA 20LT	22011000	060	5929	UN	1,000	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	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898165872005	AGUA MINERAL BOA 20LT	22011000	060	5929	UN	1,000	11,99	11,99	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
7896952505174	BALDE JAGUAR TRANSP 18L	39249000	000	5929	UN	3,000	30,90	92,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896013402534	DIFUSOR DE AROMAS SECAR ALECRIM 100ML	33074900	000	5929	UN	2,000	14,99	29,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896013402947	DIFUSOR DE AROMAS SECAR FAVOS DE BAUNILH	33074900	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896013402640	DIFUSOR DE AROMAS SECAR VERBENA 100ML	33074900	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897300505372	ESCOVA SANIT SAO FRANCISCO S/POTE	39241000	060	5929	UN	1,000	10,49	10,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898920552074	ESCOVA SANITARIA LIMPAMANIA	96039000	000	5929	UN	1,000	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898573160473	FITA STARLUX DUPLA FACE ESPUMA 12MMX2M	39191090	060	5929	UN	1,000	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891242221574	LIMPA VIDROS UAU GATILHO 500ML	34029039	060	5929	UN	2,000	18,59	37,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891515901059	MARGARINA CLAYBOM C/SAL 500G	15171000	060	5929	UN	1,000	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711015	PILHA RAYOVAC MEDIA AMARELA C/2	85061020	000	5929	UN	4,000	10,65	42,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009761911	PILHA RAYOVAC PALITO AMARELA AAA4 C/4	85061020	000	5929	UN	5,000	8,42	42,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009718113	PILHA RAYOVAC PEQ AMARELA C/4	85061020	000	5929	UN	4,000	6,66	26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898922529012	REFRIGERANTE CONQUISTA GUARANA 2LT	22021000	060	5929	UN	1,000	4,40	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898922529036	REFRIGERANTE CONQUISTA LARANJA 2LT	22021000	060	5929	UN	1,000	4,40	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892957802980	SACO XADREZ SACARIA FERREIRA	61130000	060	5929	UN	10,000	4,59	45,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2C ECF: 003 COO: 632396)
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 566820
NR_CAIXA : 1
Empresa Optante pelo Lucro Real
Val Aprox Tributos R\$ 47,15(10,90%) Fonte: IBPT.
DOCUMENTO , CAIXA : 632396,3 // 62801,5 // 564860,11 // 565293,11 // 565516,11 // 687698,
2 // 687752,2 // 566745,11 // 566820,1 // 688130,2 // 646528,4

RESERVADO AO FISCO

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 00212025

Termo de Colaboração



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331011209181755013
01/04/2025 12:13:48

Cliente

Agência 2712-X
Conta 18210-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência MARCO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	165,66			23,111179		
05/03/2025	RESGATE	165,62		0,12	23,111179	7,171377508	
	Aplicação 06/02/2025	165,62		0,12	23,111179		
31/03/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	165,66
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	165,62
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,12
RENDIMENTO LÍQUIDO	-0,04
SALDO ATUAL =	0,00



Valor da Cota

28/02/2025	7,168136625
31/03/2025	7,231342556

Rentabilidade

No mês	0,8817
No ano	2,7625
Últimos 12 meses	10,1924

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	129.350,00			96.502,740965		
05/03/2025	RESGATE	13.646,23		4,16	10.180,256890	1,340868914	86.322,484075
	Aplicação 28/02/2025	13.646,23		4,16	10.180,256890		
07/03/2025	RESGATE	48.275,61		40,31	36.006,956556	1,341849593	50.315,527519
	Aplicação 28/02/2025	48.275,61		40,31	36.006,956556		
10/03/2025	RESGATE	35.126,99		33,98	26.193,746954	1,342342127	24.121,780565
	Aplicação 28/02/2025	35.126,99		33,98	26.193,746954		
14/03/2025	RESGATE	18.496,24		28,82	13.780,205797	1,344323900	10.341,574768
	Aplicação 28/02/2025	18.496,24		28,82	13.780,205797		
17/03/2025	RESGATE	5.600,00		7,95	4.170,042993	1,344818269	6.171,531775
	Aplicação 28/02/2025	5.600,00		7,95	4.170,042993		
18/03/2025	RESGATE	7.479,10		10,98	5.567,537212	1,345312966	603,994563
	Aplicação 28/02/2025	7.479,10		10,98	5.567,537212		
24/03/2025	RESGATE	771,00		0,79	572,804671	1,347387756	31,189892
	Aplicação 28/02/2025	771,00		0,79	572,804671		
26/03/2025	APLICAÇÃO	432,50			320,733367	1,348472106	351,923259
28/03/2025	APLICAÇÃO	128.917,50			95.525,756796	1,349557484	95.877,680055
31/03/2025	SALDO ATUAL	129.444,14			95.877,680055		95.877,680055

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	129.350,00
APLICAÇÕES (+)	129.350,00
RESGATES (-)	129.395,17
RENDIMENTO BRUTO (+)	266,30
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	126,99

RENDIMENTO LÍQUIDO	139,31
SALDO ATUAL =	129.444,14

Valor da Cota

28/02/2025	1,340376436
31/03/2025	1,350096658

Rentabilidade

No mês	0,7251
No ano	2,2196
Últimos 12 meses	8,2573

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

