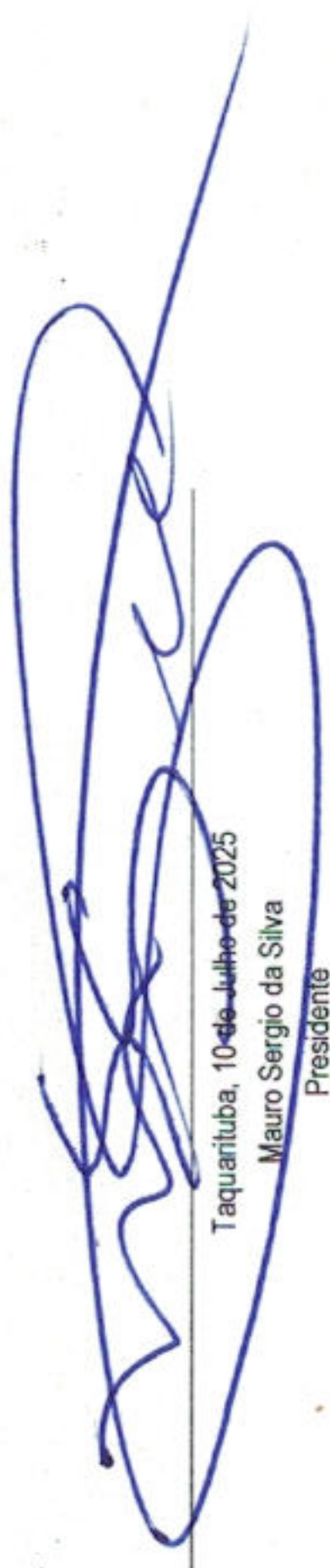


DEMONSTRATIVO DE DESPESAS									
Exercício:		2025							
Entidade:		Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba							
Inscrição no CNPJ:		45.437.175/0001-07							
Órgão Concessor:		Prefeitura Municipal de Coronel Macedo							
Nº do Processo:		002/2025							
Data do Recebimento do Recurso:		30/05/2025							
Mês de referência / Período de Prest. de Contas		01/06/2025 a 30/06/2025							
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			
	2713	27906222/0001-24	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP	R\$ 1.214,47	02/06/2025	ALIMENTAÇÃO			
	1348	52649483/0001-53	SND SOLUÇÃO EMBALAGENS E TALHERES DESCARTÁVEIS LTDA	R\$ 1.193,60	02/06/2025	DESCARTÁVEIS			
	837903	11206099/0001-07	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	R\$ 2.219,12	02/06/2025	MEDICAMENTOS			
	787	25017520/0001-38	ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES	R\$ 771,00	02/06/2025	MATERIAL DE ESCRITÓRIO			
	2712	27906222/0001-24	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP	R\$ 1.758,28	02/06/2025	ALIMENTAÇÃO			
	194742	12420164/0005-80	CM HOSPITALAR S.A	R\$ 1.276,00	02/06/2025	MATERIAL HOSPITALAR			
	45317	14335544/0003-80	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 2.774,30	02/06/2025	MEDICAMENTOS			
	457303	00339246/0001-92	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	R\$ 804,17	02/06/2025	MATERIAL HOSPITALAR			
	253647	10854165/0018-22	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 648,00	02/06/2025	MEDICAMENTOS			
	231862	08231734/0001-93	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	R\$ 333,20	02/06/2025	MATERIAL HOSPITALAR			
	156236	04274988/0001-38	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 626,66	02/06/2025	MEDICAMENTOS			
	156238	04274988/0001-38	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R\$ 523,40	02/06/2025	MATERIAL HOSPITALAR			
	20075	07752236/0001-23	MEDILAR IMP DISTR DE PROD MEDICO HOSPITALARES SA	R\$ 917,98	02/06/2025	MEDICAMENTOS			
	822555	11206099/0004-41	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	R\$ 662,27	02/06/2025	MEDICAMENTOS			
	822659	11206099/0004-41	SUPERMED COM E IMP DE PROD MED E HOSPIT LTDA	R\$ 1.281,34	02/06/2025	MATERIAL HOSPITALAR			
	44800	09944371/0003-68	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 2.860,92	04/06/2025	MEDICAMENTOS			
	34502	02365154/0001-02	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	R\$ 4.800,00	09/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
	GUIA	***	RETENÇÃO DE IMPOSTO SOB PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 40,20	13/06/2025	RETENÇÃO DE IMPOSTOS SERVIÇOS			
	GUIA	***	GUIA INSS RETENÇÃO SOB PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	R\$ 220,00	13/06/2025	INSS SOB SERVIÇOS			
TOTAL						24.924,91			

Demonstrativo das despesas / PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO									
Nota Fiscal	CPF / CNPJ	Identificação credor / fornecedor	Valor do Documento	Data do pag.	Natureza Resumida das Despesas				
1601	06117088/0001-31	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	R\$ 879,84	05/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
1188	04510375/0001-52	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	R\$ 6.589,50	05/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
2146	09211378/0001-09	R.P.T CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 2.533,95	05/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
750	29621756/0001-30	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI LTDA	R\$ 2.700,00	05/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
866	11040156/0001-07	MARTINS SERVICOS MEDICOS SIS LTDA ME	R\$ 2.533,95	05/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
789	44873799/0001-04	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	R\$ 1.739,80	05/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
187	17479225/0001-75	RI DE MACEDO ME	R\$ 483,86	05/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
16	58725625/0001-09	A L SCHIMDT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R\$ 5.100,00	06/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
27	52869425/0001-35	JULIO HENRIQUE LTDA	R\$ 4.086,94	06/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
1197	28480163/0001-38	DAL SOCHIO	R\$ 1.777,76	06/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
483	49705466/0001-81	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	R\$ 8.741,93	06/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
111	53136391/0001-32	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	R\$ 2.289,94	09/06/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO				
4715	15541350/0001-32	SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	R\$ 169,72	13/06/2025	RETENÇÃO DE IMPOSTOS SERVIÇOS MEDICOS				
GUIA	***	DARF SERVIÇOS MEDICOS 1708							
TOTAL					42.141,14				

Demonstrativo das despesas / RECURSOS HUMANOS					
Tipo / Número / Especificação	CNPJ/CPF	Identificação do Credor/Fornecedor	Valor do Documento	Data do Pag.	Natureza Resumida da Despesa
RECIBO	454371750001-07	FOLHA DE PAGAMENTO SCMT	R\$ 44.237,34	05/06/2025	FOLHA DE PAGAMENTO
GUIA	***	IRRF PS CORONEL MACEDO	R\$ 2.419,87	06/06/2025	IRRF
GUIA	***	INSS PS CORONEL MACEDO	R\$ 5.921,07	06/06/2025	INSS
RECIBO	454371750001-07	PARCIAL EMPRESTIMO CONSIGNADO	R\$ 6.431,14	10/06/2025	CONSIGNADO
TOTAL					59.009,42


Taquarituba, 10 de Julho de 2025
Mauro Sergio da Silva
Presidente

RESUMO:

DESCRIÇÃO	R\$
Saldo Anterior	126.239,64
Juros Aplicação Financeira	52,24
Recebimento de Devolução de pagamento indevido nº 1177	27,00
Devolução de Valor Recebido a Mais da Prefeitura de Coronel Macedo	180,00
Total de Recurso Recebido no Exercício	129.350,00
Total de Recurso Público Disponível	255.668,88
Valor Total de despesas no Período	126.255,47
Saldo para aplicação no exercício seguinte	129.413,41

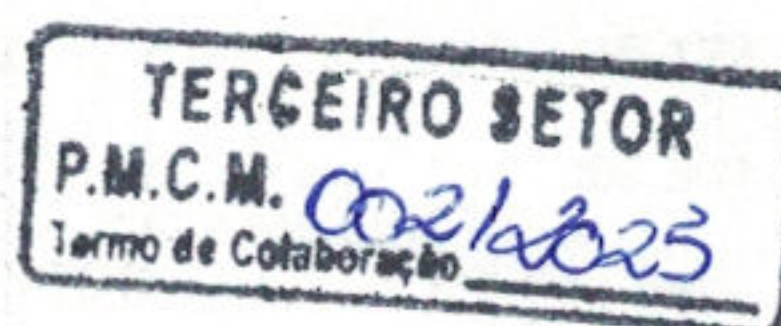


Consultas - Extrato de conta corrente

G332010935489842011
01/07/2025 09:39:51

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI
Período do extrato 06 / 2025



Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/05/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI	60.201	1.214,47 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SND SOLUCAO EMBALAGENS	60.202	1.193,60 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	60.203	2.219,12 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES 34	60.204	771,00 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI	60.205	1.758,28 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	60.206	1.276,00 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BELIVE COMERCIO P H EIRELI	60.207	2.774,30 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	60.208	804,17 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	60.209	648,00 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	60.210	333,20 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	60.211	626,66 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COML HOSPITALAR LTDA	60.212	523,40 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	60.213	917,98 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	60.214	662,27 D	X
02/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	60.215	1.281,34 D	X
02/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	17.003,79 C	0,00 C
04/06/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN	60.401	2.860,92 D	X
04/06/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.860,92 C	0,00 C
05/06/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 05/06 16:05 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	879,84 D	X

05/06/2025	2712	99015	470 Transferência enviada 05/06 16:05 CLIMEDDS C M D LTDA	552.712.000.014.542	6.569,50 D	X
05/06/2025	2712	99015	470 Transferência enviada 05/06 16:05 RODRIGUES & POLITORI LTD	552.712.000.017.800	2.533,95 D	X
05/06/2025	2712	99015	470 Transferência enviada 05/06 16:05 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	2.700,00 D	X
05/06/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	45.122	44.237,34 D	/
05/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/06 16:06 MARTINS SERVICO MEDICOS	60.501	2.533,95 D	X
05/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/06 16:06 FIT LABORATORIO DE IMAGEM	60.502	2.533,95 D	/
05/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 05/06 16:06 R I DE MACEDO ME	60.503	1.739,80 D	/
05/06/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	63.728,33 C	0,00 C
06/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/06 14:01 A L SCHIMIDT SERVICOS MEDI	60.601	483,86 D	/
06/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/06 14:01 JULIO HENRIQUE LTDA	60.602	5.100,00 D	/
06/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/06 14:01 DAL SOCHIO & FACIROLI	60.603	4.086,94 D	/
06/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/06 14:01 LETICIA BUENO BORANGA CLIN	60.604	1.777,76 D	/
06/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 06/06 14:01 LATIFE YARED DE CHECHI CIO	60.605	8.741,93 D	/
06/06/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	60.606	2.419,87 D	/
06/06/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	60.607	5.921,07 D	/
06/06/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	28.531,43 C	0,00 C
09/06/2025	2712	99015	870 Transferência recebida 09/06 15:43 SCM DE TAQUARITUBA	552.712.000.007.415	27,00 C	
09/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/06 15:40 NEW MED DIAGNOSTICO	60.901	2.289,94 D	/
09/06/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/06 15:40 M.PLUS CARDS	60.902	4.800,00 D	/
09/06/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	7.062,94 C	0,00 C
10/06/2025	2712	99015	470 Transferência enviada 10/06 14:01 SCM DE TAQUARITUBA	552.712.000.007.415	6.431,14 D	/
10/06/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	6.431,14 C	0,00 C
13/06/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.301	169,72 D	/
13/06/2025	0000	13105	375 Impostos PREF MUN TAQUARITUBA	61.302	40,20 D	/
13/06/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	61.303	220,00 D	/
13/06/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	429,92 C	0,00 C



16/06/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.018.593	180,00 D	
			16/06 13:30 FUNDO M S CORONEL MACEDO			
16/06/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	180,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/06/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	271.200.000.018.593	120.887,72 C	
			30/06 FUNDO M S CORO			
30/06/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	271.200.000.019.047	8.462,28 C	
			30/06 SP 351260 FMS			
30/06/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	129.350,00 D	
30/06/2025	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 SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 14/05/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.214,47		NF-e Nº 000.002.713 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14) 3386-2045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.713 SÉRIE 55 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 3525 0527 9062 2200 0124 5505 5000 0027 1310 1410 8253 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251283682530 14/05/2025 16:52:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	14/05/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 14/05/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14) 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 16:52:37

FATURA / DUPLICATAS			
2713/1	13/06/2025	1.214,47	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.214,47	VALOR DO ICMS 133,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 51,01	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.214,47
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 1.214,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA C-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

LOCAL DE ENTREGA			
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CICOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
507	PATINHO BOVINO KG	02013000	020	15.929	KG	10,885	35,99	391,75	391,75	43,09	0,00	11,00 0,00
507	PATINHO BOVINO KG	02013000	020	15.929	KG	7,575	35,99	272,62	272,62	29,99	0,00	11,00 0,00
507	PATINHO BOVINO KG	02013000	020	15.929	KG	7,560	35,99	272,08	272,08	29,93	0,00	11,00 0,00
507	PATINHO BOVINO KG	02013000	020	15.929	KG	7,725	35,99	278,02	278,02	30,58	0,00	11,00 0,00



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 5/29129/13/05/2025 Val Aprox dos Tributos: R\$ 51,01 (4,20%) (IBPT)	RESERVADO AO FISCO FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SND-SOLUÇÃO EMBALAGENS E TALHERES
DESCARTÁVEIS LTDA
RUA ITARETAMA Nº. 37 - VILA PRUDENTE
SÃO PAULO - SP
CEP 03137-080
(11) 98478-2629

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.348

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0552 6494 8300 0153 5500 1000 0013 4818 0605 6353

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saída indústria com ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

132.192.290.110

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251271148660 13/05/2025 16:32:16

CNPJ

52.649.483/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

13/05/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

13/05/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:31:38

FATURA/DUPLICATA

001 10/06/2025 R\$ 1.193,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	315,52	1.193,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.193,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RISSO TRANSPORTES LTDA	0-Rem (CIF)				59.504.225/0003-90
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA JORNALISTA PAULO ZINGG, 300 - - JARDIM JARAGUA (SAO	SÃO PAULO	SP	146.357.560.110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	VOLUMES			34,360	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
AC. SOB JL	COLHER SOBREMESA JL A BR, MEDIDAS EM MM 125 X 27 X 5, PESO 1,4 G, CX C/1000	39241000	0500	5401	UN	6	43,20	259,20	0,00	0,00	0	79,16
CSE	COLHER SOFT E BR, MEDIDAS EM MLIMETROS 155 X 33 X 5, PESO 2,1 G C/1000	39241000	0500	5401	CX	6	73,40	440,40	0,00	0,00	0	134,50
1 CAV M.U	DESC. M.U. 1 CAVIDADES CH. STD. C/1000	39239090	0102	5101	CX	1	494,00	494,00	0,00	0,00	0	101,86



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações adicionais do contribuinte: | FATURADO 28 DIAS. Empresa optante pelo Simples Nacional Me ou EPP não gera direito a crédito fiscal de IPI. LC 123/2006.
Observações do Contribuinte - Pedido: 49634;

RESERVADO AO FISCO

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 837903
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 0511 2060 9900 0107 5500 1000 8379 0311 3563 1050

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

131256644613378 11/05/2025 11:26:07

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

11/05/2025

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

18740-000

DATA ENTRADA/SAIDA

12 MAIO 2025

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/06/2025 2.219,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.219,12	VALOR DO ICMS 266,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.219,12
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 2.219,12

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 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 62,82	PESO LÍQUIDO 62,82
-----------------	------------------	-------	--------	---------------------	-----------------------

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
19291	AGUA OXIGENADA 10VL 3% 1LT CX C/12-RIOQUI-MICA (Fornecedor: 926, Lote: 2501452, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2028)	30049099	000	6108	CX	1	55,3200	55,32	55,32	6,64	0,00	12,00	0,00
19271	RIOHEX DEGERM 2% 1L C/12-RIOQUIMICA (Fornecedor: 926, Lote: 2501487, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/2027)	30049047	000	6108	CX	2	164,4000	328,80	328,80	39,46	0,00	12,00	0,00
33712	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/50-0-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 049/25, Qtde: 100, Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	000	6108	PCT	100	18,3500	1.835,00	1.835,00	220,20	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R22P1V2 R16P2V3 || #||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 133,15
Pedido: 809140
Pedido Cliente: 1222000
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: 0,31
Retencoes 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%).

RESERVADO AO FISCO

Mercadoria avariadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
so conhecimentos do transportes.

RECEBEMOS DE ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.787

SÉRIE 001

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 000.000.787 fl. 1 /1

SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3525 0525 0175 2000 0138 5500 1000 0007 8710 1010 8278

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
135251349985545 - 21/05/2025 08:42:33

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
21/05/2025

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
21/05/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX
(14)3762-1700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
08:42:30

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/06/2025	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

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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
002360	PAPEL SULFITE CHAMEX 5.000 FLS (CX C/ 10 RESMAS)	48025610	0102	5102	UND	3,00	257,0000	771,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LUIZ
VENDEDOR: 15-ANA PAULA (VENDAS)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO. EMISSION: 14/05/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.758,28		NF-e Nº 000.002.712 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14)3386-2045		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.712 SÉRIE 55 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 3525 0527 9062 2200 0124 5505 5000 0027 1218 4948 5026 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251283664384 14/05/2025 16:51:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.906.222/0001-24	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		14/05/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 14/05/2025	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14) 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:50:54

FATURA / DUPLICATAS					
2712/1	13/06/2025	1.758,28			

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 498,42	VALOR DO ICMS 44,48	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 72,59	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.758,28	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.758,28	

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

LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF		ENDEREÇO	Bairro / Distrito	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
713	MANDIOCA KG	07141000	040	5.929	KG	9,800	4,99	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
179	LIMÃO TAITI KG	06012000	000	5.929	KG	4,005	3,79	15,18	15,18	2,73	0,00	18,00 0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	12,020	7,99	96,04	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	12,067	1,49	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	12,114	4,99	60,45	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	10,878	4,99	54,28	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
159	ABOBRINHA ITALIANA KG	07142000	040	5.929	KG	12,221	1,49	18,21	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
91544	FERMENTO PO NITA 100G	21023000	000	5.929	UN	2,000	3,99	7,98	7,98	1,44	0,00	18,00 0,00
1001196	AMIDO DE MILHO MAISCERTA 500G	11081200	000	5.929	UN	4,000	8,99	35,96	35,96	6,47	0,00	18,00 0,00
3506	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	060	5.929	UN	20,000	2,99	59,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1004610	FARINHA DE MILHO ALAMBARI 1KG	11022000	020	5.929	UN	4,000	7,49	29,96	29,96	2,10	0,00	7,00 0,00
79074	TRIGO PARA QUIBE KODILAR 1KG	11031100	000	5.929	UN	2,000	13,99	27,98	27,98	5,04	0,00	18,00 0,00
5342	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	060	5.929	UN	20,000	6,99	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1013644	ACUCAR CRISTAL GLOBO 5KG	17019900	020	5.929	UN	24,000	15,89	381,36	381,36	26,70	0,00	7,00 0,00
2244	ARROZ SAFRA SUL 5KG TIPO 1	10063021	040	5.929	UN	30,000	25,48	764,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 5(29130)13/05/2025 Val Aprox dos Tributos: R\$ 72.59(4,13%)(IBPT)		FICHA DE COMPENSAÇÃO	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração			

NF-e

Nº 000194742
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000007538060

TICKET



mifra

Identificação do emite
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAS, 2500
Complemento: GALPAO G 300 BL 6a9/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-1-SAÍDA
N. 000194742
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0512 4201 6400 0580 5500 1000 1947 4219 6961 0529

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251366202852 22/05/2025 14:22:27-03:00

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

DT. EMISS. 22/05/2025

ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 18740-000

MUNICÍPIO: TAQUARITUBA

FONE/FAX: 01437622252

UF:SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

MUNICÍPIO: TAQUARITUBA

UF: SP

FONE/FAX: 01437622252

OBS/ENTREGA:

FATURA

001
25/06/2025
1.276,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS
229,68

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.276,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.276,00

RAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T5279
ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO D

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/19015
Partido de Colaboração

MUNICÍPIO
CAJAMAR

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
18.320.396/0001-10
INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE
5

ESPECIE DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
26,1500

PESO LÍQUIDO
26,0000

COD. PROD
001937

DESCR PROD
LUVA CIR EST LAT EX C/PO SENSITEX N7 CX 200PARES MUCAMBO - MUCAMBO

NCM/SH
40151200

CST
500

CFOP
5102

UN
CX

QUANT.
1,0000

V.UNITARIO
306,000000

VLR TOTAL
306,00

BC.ICMS
306,00

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
55,08

VLR ICMS ST
0,00

%ICMS
18,00%

ALIQ.IPI
0,00%

Q. LOTE
1

LOTE PROD.
2506

D.VALID.
11/11/2027

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ADICIONAIS

ISSQN
12020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
COTACAO 1233546

Nosso Pedido: 193041

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>

Pedido: 193041
Rep.: 011832

RESERVADO AO FISCO

NF-e

Nº 000194742
SÉRIE 1
EMPRESA 001006
000007538060

TICKET



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G.300 BL 6a/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:07775-240
CAJAMAR/SP
Fone: 551144087296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1-SAÍDA
1
N. 000194742
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0512 4201 6400 0580 5500 1000 1947 4219 6961 0529
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251366202852 22/05/2025 14:22:27-03:00
CNPJ
12.420.164/0005-80

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
001953	LUVA CIR EST LAT EX C/PO SENSITEX N8 CX 200UN MJC AMBO - MUCAMBO	40151200	500	5102	CX	1,0000	306,000000	306,00	306,00	0,00	55,08	0,00	18,00%	0,00%	1	2506	01/02/2027
007390	LUVA CIR EST LAT EX C/PO SENSITEX N6,5 CX 200PARE S MUCAMBO - MUCA MBO	40151200	000	5102	CX	1,0000	306,000000	306,00	306,00	0,00	55,08	0,00	18,00%	0,00%	1	2511	01/03/2028
164343	ATADURA CREPE 15 CMX1,8M (4,5M) 1 3F EMB INDIV PCT 12UN NEVE - NEV E	30059090	000	5102	PCT	5,0000	10,400000	52,00	52,00	0,00	9,36	0,00	18,00%	0,00%	5	2504010157	02/04/2030

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212625
Lumo de Colaboração

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC		EMIÇÃO: 22/05/2025		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQU		NF-e Nº: 45317 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	
				Total NF: 2.774,30			

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 45.317 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO 
	CHAVE DE ACESSO 4125.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0453.1710.1596.0580		
	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 141250163522212 - 22/05/2025 12:36:02			

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0003-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA EMISSÃO 22/05/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA		CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 22/05/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 12:36:01
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (014)3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração			

FATURA/DUPPLICATAS 45317/1 - 21/06/25 - 2774,30
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.774,30	VALOR DO ICMS 332,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.774,30	
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 2.774,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 260,9000	PESO LÍQUIDO 260,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR429L8 - 28/02/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	1,0000	105,6000	0,0000	105,60	105,60	12,67	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR424R1 - 09/07/2026 Qtde: 3.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	3,0000	239,4000	0,0000	718,20	718,20	86,18	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR424H6 - 04/01/2027 Qtde: 3.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	3,0000	172,5000	0,0000	517,50	517,50	62,10	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / COTACAO 1233555 / Numero do Pedido BELIVE 46321 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	RESERVADO AO FISCO BOLETO ANEXO
---	---

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC			
EMIÇÃO: 22/05/2025		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQU	NF-e
		Total NF: 2.774,30	Nº: 45317 SÉRIE: 1
			FOLHA: 2/2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 45.317 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 4125.0514.3355.4400.0380.5500.1000.0453.1710.1596.0580
		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 141250163522212 - 22/05/2025 12:36:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO												
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			CNPJ							
9070749863					14.335.544/0003-80							
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR426R8 - 05/02/2027 Qtde: 5.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	5,0000	123,0000	0,0000	615,00	615,00	73,80	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR431A8 - 28/02/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 6108	CX	1,0000	200,0000	0,0000	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR423F9 - 12/06/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 6108	CX	2,0000	144,0000	0,0000	288,00	288,00	34,56	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO+CLORETO DE POTASSIO+CLORETO DE CALCIO+LACTATO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR428F2 - 26/08/2026 Qtde: 2.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 6108	CX	2,0000	165,0000	0,0000	330,00	330,00	39,60	0,00	12,00	0,00

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

COROMEL-MACEDO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 2711 CC 23.111-4 PIX 14335544000380 / COTACAO 1233555 / Numero do Pedido BELIVE 46321 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. /	

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3325 0510 8541 6500 1822 5500 1000 2536 4714 4546 4499	
AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680		Nº 253647 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233250188662884 22/05/2025 12:33:09			
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 819017100118	
				CNPJ/CPF 10.854.165/0018-22	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 22/05/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUA				DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/05/2025	
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO CENTRO		CEP 18.740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		PAIS Brasil	
		FONE/FAX (14)3762-1700		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:33:04	

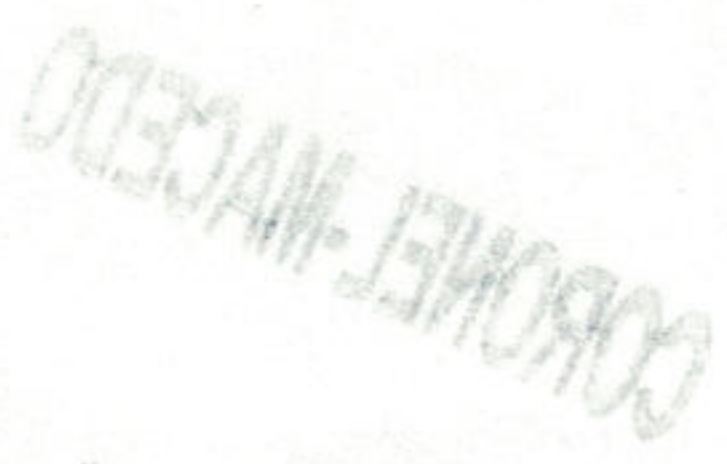
FATURA		VALOR ORIGINAL		DESCONTO		VALOR LIQUIDO	
NUMERO FATURA 0096988364		648,00		0,00		648,00	
DUPLICATA							
NÚMERO		VENCIMENTO		VALOR		NÚMERO	
001		03/07/2025		648,00			
FORMA DE PAGAMENTO							
FORMA PAGAMENTO		VALOR		FORMA PAGAMENTO		VALOR	
Boleto Bancario		648,00					
VALOR TROCO							

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		648,00		59,52		0,00		648,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VLR APROX DOS TRIBUTOS	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								648,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		REMETENTE								05.530.576/0021-28	
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA 25551		MUNICÍPIO QUEIMADOS						UF RJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL 12877722	
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,220		PESO LIQUIDO 1,716	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 00468	ARTRINID 50MG/ML X 50 AMP L 2501963 V 31.01.2027 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 19,80. Cod. ANVISA:1049700040062.	30049029	5/00	6108	UN	2,0000	55,0000		110,00		110,00	13,20	0,00	12,00	0,00
0000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2444221 V 30.11.2026 Q 2,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 55,80. Cod. ANVISA:1049715190014. PMC:922,92.	30049029	5/00	6108	UN	2,0000	155,0000		310,00		310,00	37,20	0,00	12,00	0,00
0000000000019 00937	VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA L 2509459 V 28.02.2027 Q 1,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 41,04. Cod. ANVISA:1049702420024.	30042071	3/00	6108	UN	1,0000	228,0000		228,00		228,00	9,12	0,00	4,00	0,00



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 1233525 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000. Base calculo ICMS: R\$ 648,00 Valor ICMS partilha: R\$ 57,12 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 1233525. Ordem de venda: 937573. Remessa: 8003084896.			

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. 231.862
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 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 231.862 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35250508231734000193550000002318621002537723 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 135251370736676 22/05/2025 23:01
---	--	--

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		CNPJ/CPF	Data da Emissão
Nome/Razão Social 1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	22/05/2025
Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000	22/05/2025
Município	Fone/Fax	UF	Hora de Saída
TAQUARITUBA	(14)037621700	SP	
		Inscrição Estadual ISENTO	

FATURA	
Dupl. : 231.862/ 1 Valor : 333,20 Vencto. 26/06/2025	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo de ICMS 333,20	Valor do ICMS 49,68	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 333,20	
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 333,20

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 1	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 3,000	Peso Líquido 3,000

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
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB020A Val. 31/10/2029	90183219	020	5102	CX	2,00 2,00	7,430000	14,86	14,86	1,78		12,0	
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB025D Val. 01/11/2029	90183219	020	5102	CX	10,00 10,00	8,090000	80,90	80,90	9,71		12,0	
567578	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND BUNZL/SOLIDOR Lote : 53324051 Val. 31/05/2029	90183219	020	5102	CX	10,00 10,00	6,030000	60,30	60,30	7,24		12,0	
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 DESCARPACK Lote : SECDAB0004 Val. 31/05/2027	90181100	000	5102	PCT	8,00 8,00	11,915000	95,32	95,32	17,16		18,0	
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX Lote : 20241020 Val. 30/09/2029	90189010	000	5102	PCT	3,00 3,00	22,080000	66,24	66,24	11,92		18,0	
571794	SERINGA 1ML INSULINA S/ AGULHA LUER SLIP C/100 MEDIX Lote : 220418 Val. 01/04/2027	90183111	020	5102	CX	1,00 1,00	15,580000	15,58	15,58	1,87		12,0	

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. 231.862
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 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 2 No. 231.862 SÉRIE: 0 Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35250508231734000193550000002318621002537723 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 135251370736676 22/05/2025 23:01
---	--	--

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
---------------------------------------	---	----------------------------

Local de RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA SP



CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.263.794 COTAÇÃO 1233546 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	Reservado ao FISCO
---	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.156.236
Série 001
Folha 1/1

1

CHAVE DE ACESSO

3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1562 3610 2745 4672

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135251364252877 - 22/05/2025 11:29:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

22/05/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

26/06/2025

Valor

R\$ 626,66

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
626,66	80,18	0,00	0,00	0,00	0,00	626,66
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	626,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,310

PESO LÍQUIDO

5,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALIQ IPI
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	ALIQ IPI
49498	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 61.35 Lote: 96320195 Qt: 100 Fab: 05/02/25 Val: 05/02/27 FCI:71FBEC98-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C	30049099	500	5102	FA	100	3,6800	368,00	368,00	44,16			12,00	
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP TEUTO G+ PMC: 2.81 Lote: 2659188 Qt: 120 Fab: 01/10/24 Val: 01/10/26	30049062	000	5102	AP	120	1,1000	132,00	132,00	15,84			12,00	
56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL CT C/ 50 AP/TEUTO/A1 S+ Lote: 48170002 Qt: 50 Fab: 27/09/24 Val: 27/09/26 FCI:DC64231E-6167-4357-9FDE-6CDF8BD64766	30044990	500	5102	AP	50	1,6600	83,00	83,00	14,94			18,00	
36797	TRAMADOL 50MG/ML (GEN) SOL INJ 1ML IM/IV CT C/60 AP TEUTO/A2 G+ PMC: 7.69 Lote: 9068146 Qt: 60 Fab: 15/03/24 Val: 15/03/26 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	60	0,7277	43,66	43,66	5,24			12,00	

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2023

Termo de Colaboração

DADOS ADICIONAIS

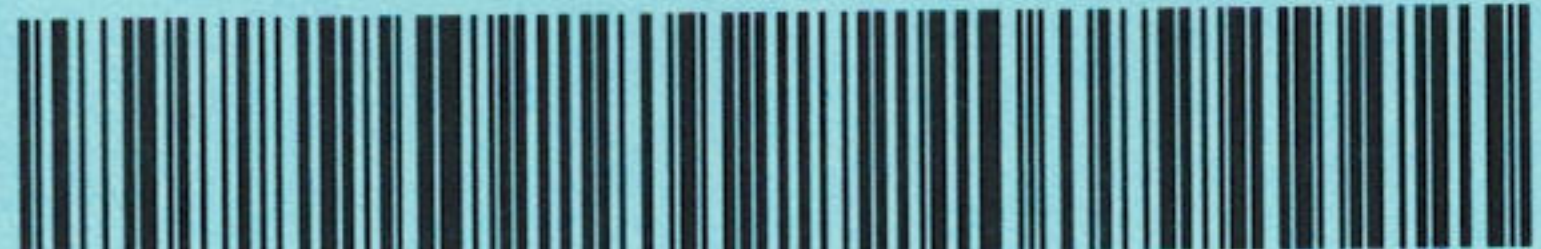
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1233525#APOIO
ENTREGA DAS 8H AS 17H - FARMACIA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1233525#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2745467
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 84,28 Estadual: R\$ 15,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/05/2025 as 11:29:46

www.geweb.com.br

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 22/05/2025	Vencimento 26/06/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (12899) IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	Número Documento:	Nosso Número:	Valor do Documento:
 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.156.238 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0504 2749 8800 0138 5500 1000 1562 3810 2745 5142 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251364270587 - 22/05/2025 11:31:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 22/05/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX 1437621700
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/06/2025
Valor	R\$ 523,40

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
480,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	523,40
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	523,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	MUNICÍPIO SUMARÉ	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 7,100	PESO LÍQUIDO 7,100

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	Alíq IPI
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262505A Qt: 20 Fab: 27/01/25 Val: 27/01/28 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	20	2,1700	43,40	0,00	0,00			0,00	
22498	CATETER PERIF IV 18G 1,30MM X 48MM DESC CX C/ 200 BD Lote: 2229171 Qt: 200 Fab: 01/08/22 Val: 31/07/27	90183929	300	5102	UN	200	2,4000	480,00	480,00	86,40			18,00	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 02/2025 Termo de Colaboração														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1233546#APOIO
ENTREGA DAS 8H AS 17H - FARMACIA
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1233546#APOIO
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2745514
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,40 Estadual: R\$ 9,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convênio 126/10

RESERVADO AO FISCO

	Identificação do emitente MEDILAR IMP DISTR DE PRO D MEDICO HOSPITALARES SA AVENIDA UGO FUMAGALI, 381 CUMBICA Cep:07220-080 GUARULHOS/SP Fone: 5137187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N.000020075 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0507 7522 3600 0476 5500 1000 0200 7516 6714 7608 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251375012342 22 025 11:39:08-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 127068060117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 07.732.235/0004-76
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 23/05/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CEP 18740-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 21996126645	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	20/06/2025	917,98						
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--

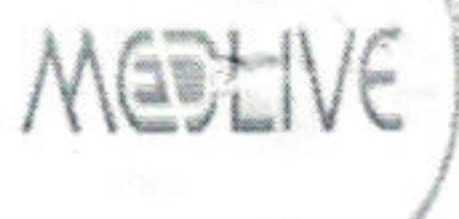
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		917,98		165,24	0,00	0,00	917,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	917,98		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		MUNICÍPIO CAMPINAS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110		
ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER							
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 6,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 24092087 - DT.FABR: 17/09/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898122914595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	5102	AM	100,00	0,80300	80,30	80,30	14,45	0,00	18,00%	0,00%
00155	AGUA PARA INJECAO 10ML C/200 FARMACE LOTE: 25B10137D - DT.FABR: 10/02/25 - DT VALID: 10/01/27 - GTIN.: 7898166040328 - REG. M. S.: 1108500110066 - FABRIC ANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENS E LTDA	30039099	000	5102	UN	600,00	0,17650	105,90	105,90	19,07	0,00	18,00%	0,00%
10615	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GE N FARMACE LOTE: HS24J026 - DT.FABR: 21/11/24 - DT. VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7898166042032 - REG. M. S.: 1108500430011 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE	30039099	000	5102	AM	100,00	0,97050	97,05	97,05	17,47	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1233525 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP ENTREGA DAS 8 AS 17HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS Pedido(s): 015966 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 198,42 (21.61%). Fonte: IBPT. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega - qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.	



Identificação do emitente
MEDILAR IMP DIS. DE PRO
D MEDICO HOSPITALARES SA
AVENIDA UGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N.000020075
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0507 7522 3600 0476 5500 1000 0200 7516 6714 7608

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251375513342 23/05/2025 11:39:08-03:00

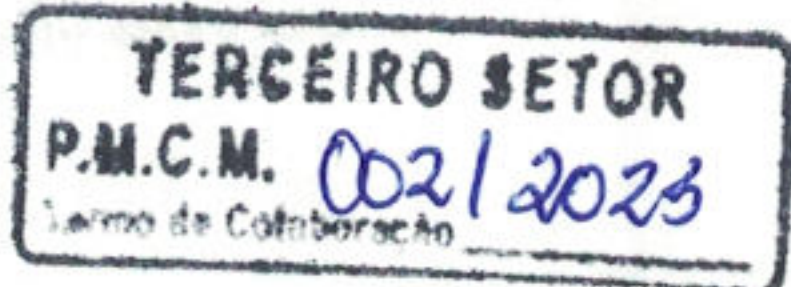
INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HY POFARMA HYCLIN LOTE: 24101778 - DT.FABR: 26/10/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898122912775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30032029	000	5102	AM	100,00	2,21000	221,00	221,00	39,78	0,00	18.00%	0.00%
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLEX B LOTE: 24122267 - DT.FABR: 31/03/25 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	000	5102	AM	100,00	0,21000	21,00	91,00	16,38	0,00	18.00%	0.00%
02045	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 120 AMP IM/I V GEN TEUTO LOTE: 26585468 - DT.FABR: 29/10/24 - DT. VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7896112126584 - REG. M. S.: 1037004700052 - FABRICA NTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049069	500	5102	AM	360,00	0,49500	178,20	178,20	32,07	0,00	18.00%	0.00%
03758	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMAC E METROFARMA LOTE: MT25A004 - DT.FABR: 31/01/25 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898166041028 - REG. M. S.: 1108500210028 - FABRICA NTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039051	000	5102	AM	100,00	0,59480	59,48	59,48	10,71	0,00	18.00%	0.00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFARM A LOTE: 24122245 - DT.FABR: 16/01/25 - DT. VALID: 31/12/26 - GTIN.: 7898122913086 - REG. M. S.: 1038700580045 - FABRICA NTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	5102	AM	100,00	0,85050	85,05	85,05	15,31	0,00	18.00%	0.00%



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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 822555

SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 822555

SERIE 1

FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8225 5518 8735 4035

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOKOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251367588548 22/05/2025 16:19:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

22/05/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

22 MAI 2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437622252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/06/2025 662,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

662,27

VALOR DO ICMS

91,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

662,27

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

662,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

4,54

PESO LÍQUIDO

4,54

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
30805	BROMOPRIDA 10MG 50AMP 2ML GEN-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78TH3937, Qtde: 1, Data Fab: 04/09/2024, Data Val: 04/09/20-26)	30049045	500	5102	CX	1	55,8000	55,80	55,80	6,70		12,00	
10208	BUTIL.ESCOPI.+DIPIR.100AMP 5ML GEN- HIPOLA-BOR (Fornecedor: 1898, Lote: H-020/25, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2025, Data Val: 28/02/2027)	30049099	500	5102	CX	2	125,5000	251,00	251,00	30,12	0,00	12,00	0,00
12157	DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX25A011, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2025, Data Val: 31/12/20-26)	30039099	000	5102	CX	1	86,8000	86,80	86,80	10,42	0,00	12,00	0,00
10207	DICLOFENACO SOD.75MG 100AMP 3ML GEN-HIPO-LABOR (Fornecedor: 1898, Lote: J-010/25, Qtde: 1, Data Fab: 27/02/2025, Data Val: 31/01/2027)	30049037	000	5102	CX	1	72,0000	72,00	72,00	8,64	0,00	12,00	0,00
36986	GLIOCORT 500MG 50 FRASCOS AMPOLA-FRESENIUS (Fornecedor: 2681, Lote: 78TA0615, Qtde: 1, Data Fab: 30/01/2024, Data Val: 30/01/20-26)	30043210	000	5102	CX	1	196,6700	196,67	196,67	35,40	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2025

Termo de Colaboração

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R35P6V1 || #||

Pedido: 827861

Pedido Cliente: 1233525

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,01

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTAFISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 822659

SÉRIE 1

SUPERMED

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA

1

Nº 822659

SERIE 1

FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8226 5917 5007 9912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135251368650034 22/05/2025 18:00:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

22/05/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA ENTRADA SAÍDA

22 MAI 2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437622252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001

20/06/2025

1.281,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.281,34

VALOR DO ICMS

213,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.281,34

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

1.281,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

38,60

PESO LÍQUIDO

38,60

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
36383	ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ INA CROCHE (816372)-NEVE (Fornecedor: 1496, Lote: 2503010047, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/0-1/2025, Data Val: 28/02/2030)	30059090	300	5102	PCT	5	6,5000	32,50	32,50	5,85	0,00	18,00	0,00
31780	EQ. MACRO INJ. FILTRO AR+PARTIC 1, 5MT LS C/50-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB014G, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/-12/2024, Data Val: 30/11/2029)	90189010	700	5102	PCT	10	40,5000	405,00	405,00	72,90		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SEIUAB003C, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183929	700	5102	CX	5	20,2900	101,45	101,45	18,26	0,00	18,00	0,00
32615	LUVA PARA PROCED. NAO ESTERIL M C/20-SOFT AID (Fornecedor: 1837, Lote: ELM1007.8, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2025, Data Val: 28/02/2030)	40151200	200	5102	CX	1	389,0300	389,03	389,03	70,03	0,00	18,00	0,00
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/10-0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAB0054, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183119	200	5102	CX	5	19,7800	98,90	98,90	11,87	0,00	12,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M131, Qtde: 1 ,Data Fab: 24/01/2025, Data Val: 24/01/2030)	90183119	100	5102	CX	1	74,1500	74,15	74,15	8,90		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R39V5 R35P30V1 || #||

Pedido: 827872

Pedido Cliente: 1233546

Empresa credenciada no Regime Especial de Contribuintes Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,25

Retencoes 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%).

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2025

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM

RELACIONADAS NO CANHOTO DA

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

DE TRANSPORTE

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 822659
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3525 0511 2060 9900 0441 5500 1000 8226 5917 5007 9912

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adm. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135251368650034 22/05/2025 18:00:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

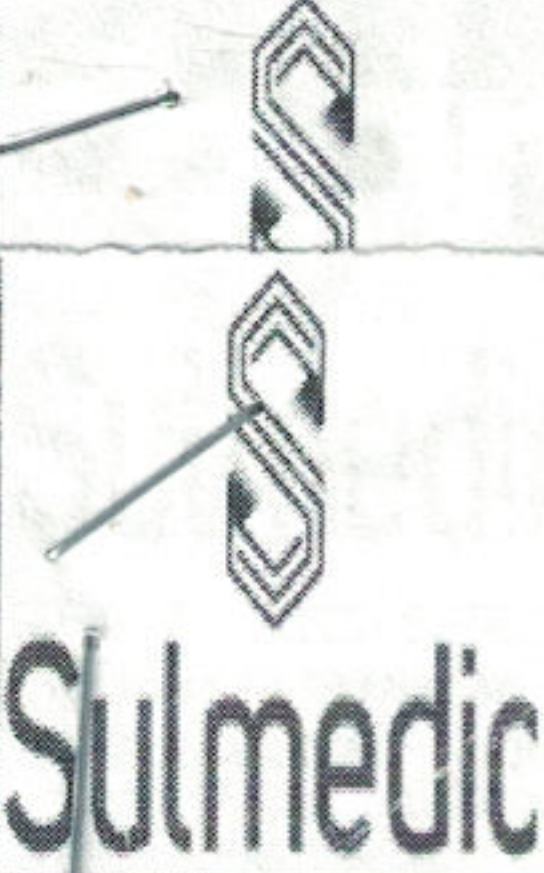
CNPJ
11.206.099/0004-41

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
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M614, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/04/2025, Data Val: 09/04/2030)	90183119	100	5102	CX	1	50,1500	50,15	50,15	6,02		12,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M631, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/04/2025, Data Val: 11/04/2030)	90183119	100	5102	CX	1	62,1500	62,15	62,15	7,46		12,00	
15837	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 50-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAB017N, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 31/10/2029)	84818099	200	5102	CX	2	34,0050	68,01	68,01	12,24	0,00	18,00	0,00

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

CORONEL-MACEDO

		Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
		Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008 JUNDIAI/SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000044800 SÉRIE 3 FOLHA 01/02									
						CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0509 9443 7100 0368 5500 3000 0448 0012 5951 2288							
						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251368553009 22/05/2025 17:49:06-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 22/05/2025							
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO,95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-001		DATA ENTRADA/SAÍDA 22/05/2025							
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE/FAX 01437621700		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
HORA ENTRADA/SAÍDA 17:32:00													
FATURA													
001													
21/06/2025													
2.860,92													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.860,92		VALOR DO ICMS 499,73		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.860,92													
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 2.860,92							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
UF		CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00											
ENDEREÇO RÓD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114							
QUANTIDADE 6		ESPECIE CX		MARCA		NUMERAÇÃO							
PESO BRUTO 10,430		PESO LÍQUIDO 9,443											
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
M10016	BEPEBEN 1.200.000UI - BENZILPENICILINA BENZATINA-PO SOL INJ IM-50FA-TEUTO-ANT LOTE:2505832 - Val:26/06/2026, Fab:26/06/2024	30041013	500	5102	CX	2,0000	309,5000	619,00	619,00	111,42	0,00	18,00%	0,00%
M11663X1	DRAMIN B6 DL 3MG/ML+5MG/ML+100MG/ML+100MG/ML - DIMEN+PIRID+GLIC+FRUT-SOL INJ EV-100 AMP 10ML-TAKEDA LOTE:B25A1680 - Val:31/01/2027Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 5FC3CB9E-A931-4AD0-BD C5-1912EBE2A630.. Fab: 31/01/2025	30045090	500	5102	CX	1,0000	729,0000	729,00	729,00	131,22	0,00	18,00%	0,00%
M12094	HEPTRIS 40MG/0,4ML - ENOXAPARINA SODICA-SOL INJ IV/SC-10 SER PREENC+SIST SEG-MYLAN LOTE:AB12841A - Val:30/09/2026, Fab:23/10/2024	30049099	700	5102	CX	2,0000	121,9000	243,80	243,80	43,88	0,00	18,00%	0,00%
M11809	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA	30039086	000	5102	CX	1,0000	69,0000	69,00	69,00	8,28	0,00	12,00%	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: 135251368553009 Pedido:061699 ID 1233525 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89													
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração													
								RESERVADO AO FISCO		Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete.		Contatar: logistica@sulmedic.com	
										NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA			

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



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



Número da NFS-e
1601
Código de Verificação de Autenticidade
HTJ7FAXAD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 15:01:24
Chave de Acesso
833076YQ7DM8NH1RJYMK42DITRARQAO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/05/2025
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

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 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131 000008675	Cadastro	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			Bairro CENTRO
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
15,00	UN	exame de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 05/2025	62,50	R\$ 937,50

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8640205	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 937,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 937,50	Total do ISS R\$ 23,44	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (937.50 x 0.65%) R\$ 6,09	COFINS (937.50 x 3.00%) R\$ 28,13	INSS R\$ 0,00	IRRF (937.50 x 1.50%) R\$ 14,06	CSLL (937.50 x 1.00%) R\$ 9,38	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 879,84

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$126,09 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$21,66 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

2712-X
10815-Y

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1601** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HTJ7FAXAD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

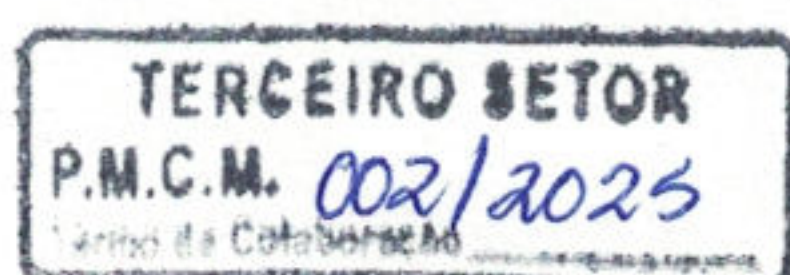
		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1188 Código de Verificação de Autenticidade M0LKT085S Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/05/2025 às 14:44:11 Chave de Acesso 833049M9HV6GFCP810BH6O6PHOMORGE
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/05/2025	Competência	
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	
CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 14-3762.2414		E-mail maze_21@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		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				
1,00	UN	serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 05/2025			7.000,00	R\$ 7.000,00



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, sanatório	2.50%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 175,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (7,000.00 x 0.65%)	COFINS (7,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (7,000.00 x 1.50%)	CSLL (7,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 45,50	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 105,00	R\$ 70,00	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	
2712-8 14542-4	

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1188 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M0LKT085S .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



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



Número da NFS-e
2146
Código de Verificação de Autenticidade
ULD2R1BQS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 14:42:31
Chave de Acesso
833046VQL0ACY0Q48R0B0912W199NAYU

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/05/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

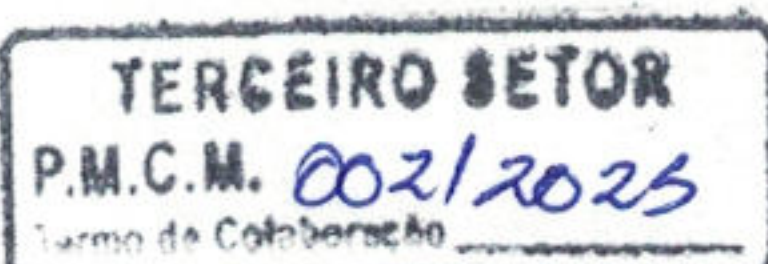
CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social R. P. T. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240	CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail marcelotrauma@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	referente aos atendimentos de ortopedia aos pacientes de CORONEL MACEDO no mês de 05/2025	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 Complementares

2712-X
17800-4

RECEBI(EMOS) DE R. P. T. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2146 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ULD2R1BQS.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
750
Código de Verificação de Autenticidade
PR6Y7DIAT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 11:41:15
Chave de Acesso
832977HZY7YQ6UWTS273TTVID0QZD0R5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/05/2025
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

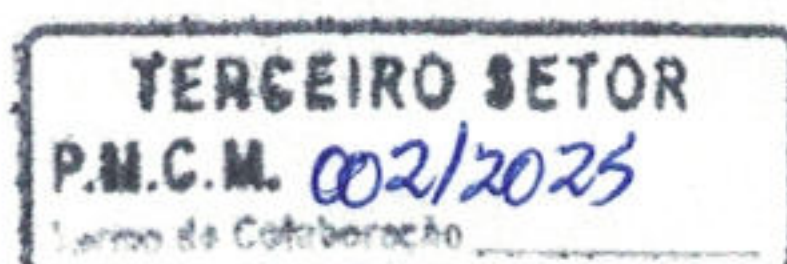
CPF/CNPJ 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130 000027484	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762 3941	E-mail drmarlisilva@gmail.com

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	30 consultas de pediatria de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 05/2025,	2.700,00	R\$ 2.700,00

**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\$ 2.700,00	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

BANCO DO BRASIL AG 2712 C/C 19.228-7

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **750** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PR6Y7DIAT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 18210-9 06/2025**Data Pagamento:** 05/06/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 44.237,34**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 22

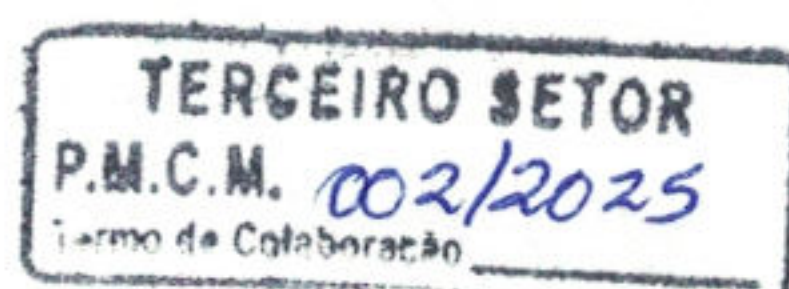
	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	Salário	R\$ 4.233,09
2	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	Salário	R\$ 2.473,55
3	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	Salário	R\$ 2.129,32
4	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	Salário	R\$ 1.561,54
5	Edwania Mendes Synthes	221.977.548-82	2712-X / 24863-0	SIM	Salário	R\$ 1.899,33
6	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	SIM	Salário	R\$ 159,60
7	Jessica Fernanda de Ol	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	Salário	R\$ 2.030,80
8	Joao Francisco Gomes A	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	Salário	R\$ 2.756,04
9	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	Salário	R\$ 1.853,04
10	Lilian Oliveira de Mor	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	Salário	R\$ 1.517,03
11	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	Salário	R\$ 2.129,32

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 03/06/2025 às 12:48:21, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Nilza Coelho	351.098.798-50	2712-X / 25191-7	SIM	Salário	R\$ 1.486,67
13	Petria Angelica de Oliveira	389.961.798-33	2712-X / 25198-4	SIM	Salário	R\$ 585,64
14	Raphaela de Almeida Ramos	466.764.698-55	2712-X / 25337-5	SIM	Salário	R\$ 1.862,76
15	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	Salário	R\$ 1.931,50
16	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	Salário	R\$ 1.741,86
17	Rosinete Aparecida Mac	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	Salário	R\$ 1.931,50
18	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	Salário	R\$ 1.639,61
19	Valdelice Aparecida Bu	375.446.998-38	2712-X / 25196-8	SIM	Salário	R\$ 2.129,32
20	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	Salário	R\$ 2.772,72
21	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	SIM	Salário	R\$ 3.579,85
22	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	Salário	R\$ 1.833,25

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 03/06/2025 às 12:48:21 , 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 CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Maio de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56 CTPS: 067509-00393	223505 Admissão:	4	1	01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
339	DIÁRIA P/ TRANSFERÊNCIA	360,00	360,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	1.020,28	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	11,10		727,99
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		697,96
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	1.101,06		1.101,06

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

PERÍODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:129.78071.14-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				6.760,10	2.527,01
		Valor Líquido ➡		4.233,09	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	6.560,10	6.560,10	524,80	5.842,52	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.028,80	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,03	
940	DIFERENÇA DE FÉRIAS	2,61	2,61	
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FÉRIAS	0,86	0,86	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	318,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,81	
821	INSS DIFERENÇA FÉRIAS	0,00		0,59
998	I.N.S.S.	8,15		219,67

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

PERÍODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:155.39268.44-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.693,81	220,26
		Valor Líquido ➡		2.473,55	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.806,87	2.806,87	224,54	2.473,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA						CC: CUSTEIO PRONTO SOCORRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07						Mensalista		Maio de 2025	
Código	Nome do Funcionário		CPF	CBO	Departamento	Filial			
156	DANIELE DE LIMA OLIVEIRA FAXINEIRA		424.188.538-10 CTPS: 4241885-3810	514320	2	1	Admissão: 04/11/2024		
Código	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos				
8781	DIAS NORMAIS		31,00	1.707,68	185,56				
17	INSALUBRIDADE 40%		40,00	607,20					
998	I.N.S.S.		8,02						
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração									
PERÍODO DE 01 A 31 MAIO 2025.				Total de Vencimentos		Total de Descontos			
				2.314,88		185,56			
				Valor Líquido ➡		2.129,32			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF				
1.707,68	2.314,88	2.314,88	185,19	1.750,14	0,00				

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Maio 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	4	1	Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	67,63	
940	DIFERENCA DE FERIAS	78,03	78,03	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	27,04	27,04	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,97	1,97	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1,12	1,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,07
998	I.N.S.S.	7,50		13,91

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

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:128.34875.14-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				185,58	25,98
		Valor Liquido ➡		159,60	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	5.459,25	5.459,25	436,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Maio 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	4	1	Admissão: 19/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		193,23
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	307,47		307,47

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

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:127.61834.14-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.400,03	500,70
		Valor Liquido ➡		1.899,33	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.400,03	2.400,03	192,00	2.017,21	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
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRA	402.461.218-23	223505	4	1
CTPS: 090248-00324			Admissão: 10/02/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.279,88		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	300,00	300,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,72		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,54	24,54		
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	73,64	73,64		
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	36,82	36,82		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	12,28	12,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	107,73		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41,14	111,24		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		126,37	
998	I.N.S.S.	7,90		163,68	
		TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração			
PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:129.34838.17-1	Total de Vencimentos 2.320,85	Total de Descontos 290,05	
			Valor Líquido ➡	2.030,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	6.620,06	6.620,06	529,60	1.993,98	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
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
153	JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER AUXILIAR DE ESCRITORIO II	507.626.048-24	411005	6	1
CTPS: 5076260-4824			Admissão: 20/09/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.916,37		
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00		
243	BONIFICAÇÃO	774,50	774,50		
998	I.N.S.S.	8,49		258,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,53	
		TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração			
PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:133.55371.22-9	Total de Vencimentos 3.040,87	Total de Descontos 284,83	
			Valor Líquido ➡	2.756,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.916,37	3.040,87	3.040,87	243,26	2.782,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Maio 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	31,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	366,37		366,37

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

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:206.24968.55-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.011,28	524,61
		Valor Líquido ➡		1.486,67	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.663,45	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 Maio de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
157	PETRIA ANGELICA DE OLIVEIRA FAXINEIRA	389.961.798-33 CTPS: 3899617-9833	514320 Admissão:	2	1	01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)-	23,00	1.266,99	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	8,00	440,69	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	156,70	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	23,00		1.266,99
998	I.N.S.S.	7,50		11,75

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

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:165.93681.20-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.864,38	1.278,74
		Valor Líquido ➡		585,64	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	156,70	597,39	47,79	585,64	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		Maio de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
158	RAPHAELA DE ALMEIDA RAMOS	466.764.698-55	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 60282-416	Admissão:	07/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.707,68	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,92

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2025

Termo de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:166.39985.31-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.002,68	139,92
		Valor Líquido ➡		1.862,76	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.807,68	1.807,68	144,61	1.098,99	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		Maio 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	31,00	1.793,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,91		166,00

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2025

Termo de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:165.38772.29-4		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.097,50	166,00
		Valor Líquido ➡		1.931,50	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.097,50	2.097,50	167,80	1.741,91	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
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205 Admissão:	4	1
08/03/2022					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		193,23
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	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.			2.400,03	658,17
			Valor Líquido ➡	1.741,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.400,03	2.400,03	192,00	2.206,80	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
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
144	ROSINÊTE APARECIDA MACHADO VEIGA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	296.716.078-45 CTPS: 2967160-7845	322230 Admissão:	4	1
09/05/2024					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.793,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,91		166,00

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

Pis:209.58077.60-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.			2.097,50	166,00
			Valor Líquido ➡	1.931,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.097,50	2.097,50	167,80	1.741,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Data

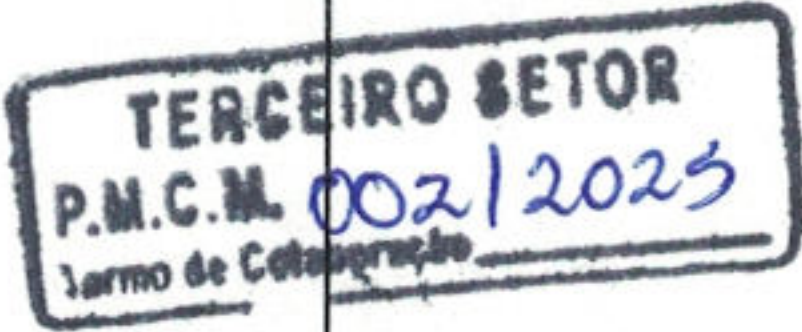
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205 Admissão:	4	1 01/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.096,43		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	554,67		
998	I.N.S.S.	8,52		260,76	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,89	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 1º ano de Contabilidade			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.061,37	288,65	
			Valor Líquido ➡	2.772,72	
PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	3.061,37	3.061,37	244,90	2.800,61	7,50



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
151	VITORIA SIEWERDT FUNKE ENFERMEIRA	487.802.958-78 CTPS: 089131-00338	223505 Admissão:	4	1 01/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,27		362,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		168,02	
PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:133.85627.12-4	Total de Vencimentos 4.110,53	Total de Descontos 530,68	
			Valor Líquido ➡	3.579,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	3.910,53	3.910,53	312,84	3.747,87	15,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Maio 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	31,00	1.793,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	447,47	
998	I.N.S.S.	8,13		214,02
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	583,75		583,75

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Termo de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 MAIO 2025.		Pis:165.99514.50-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.631,02	797,77
		Valor Líquido ➡		1.833,25	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.631,02	2.631,02	210,48	2.227,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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



Número da NFS-e
866
Código de Verificação de Autenticidade
CXSI3P363
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/05/2025 às 15:40:29
Chave de Acesso
157928HZAI6UMZHIQ2JNWFKTG9ZEITS2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/05/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.040.156/0001-07	RG/Inscrição Estadual 1617-0	Inscrição Municipal 000010831	Cadastro 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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento na especialidade de Psiquiatria aos pacientes de Coronel Macedo referente mês de Maio 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**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	0000040000001			
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 **866** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CXSI3P363**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
769
Código de Verificação de Autenticidade
EPSUH78UY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 13:47:29
Chave de Acesso
833006AOYH6RYVUWX7JN5LLBIGUA22HX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/05/2025
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

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 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	CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA
			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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos atendimentos GO pacientes Coronel Macedo mês de 05/2025	2.700,00	R\$ 2.700,00

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	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\$ 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 **769** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EPSUH78UY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0000187
Data e Hora de Emissão:
02/06/2025 09:04:36
Código de Verificação:
1Z6PIVU

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 17.479.225/0001-75 IE/RG: Insc. Mun.: 000591
Nome/Razão Social: R.I. DE MACEDO ME
Endereço: R:CALIXTO CLEMENTE DE ALMEIDA, 653 - CENTRO, 18.745-000, --
Município: CORONEL MACEDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA
Endereço: R:RUA MAL. 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: TAQUARITUBA

SERVIÇO(S) PRESTADO(S) NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA
ISS DEVIDO NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTROLADOR DE ACESSO 31 DIAS

CONTA BANCÁRIA E O PIX
VIPSEGURANCA2001@GMAIL.COM
CONTA JURÍDICA
0315
13004740-6
R I DE MACEDO



IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor ISSQN (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.000,00	11.0% - 220,00	2.01% - 40,20	1.739,80

Código do Serviço: 11.02 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS. Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:
43.21-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Valor Total da Nota = R\$ 2.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.000,00	2.01	40,20	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/coronelmacedo>.
- 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.
Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da
IN 1.234/2012
Consulta em 02 de Junho de 2025 às 12:00:46

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
06/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

16**03/06/2025****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 - - CEP: 18740013

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
1		2 RETAGUARDA TRANSFERÊNCIA 12 PLANTÕES DE 241,93= TOTAL R\$483,86	483,86	483,86
		TOTAL DA NF 483,86		

DRA. ANA LAURA SCHIMIDT RIBEIRO- CRM-SP: 267.079

DADOS BANCÁRIOS: BANCO 260 NUBANK -AGENCIA: 0001- CONTA CORRENTE:

638471084-9

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

TERCEIRO SETOR**P.M.C.M. 002/2025**

Termo de Colaboração

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços 483,86

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 483,86

ISS SEM RETENÇÃO 2,01 % 9,73

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

RETENÇÕES**Total Líquido**

483,86

ISS

0,00

IRRF

0,00

FIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

483,86

Esta é a chave de validação: WVMZ-WNHI

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



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

Número da nota:

0000027

Data e Hora de Emissão:

04/06/2025 10:07:21

Código de Verificação:

17F4WHER4

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 52.869.425/0001-35 IE/RG: Insc. Mun.: 006878
Nome/Razão Social: JULIO HENRIQUE LTDA
Endereço: R:ANTONIO MARTINS, 0014 - JARDIM VILA RICA, 18.730-098, -- UF: SP
Município: ITAÍ
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: ITAÍ
ISS devido no município de: ITAÍ

SERVIÇOS DE PLANTÕES PRESTADOS
JULIO HENRINQUE LTDA.

NA CIDADE DE TAQUARITUBA /SP

REFERENTE A 3 PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 5.100,00

TOTAL DA NF 5.100,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO : BTG PACTUAL

AG :0050 CONTA : 5196537

CHAVE PIX (CNPJ): 52.869.425/0001-35



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\$ 5.100,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	5.100,00	2,0	102,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/itai>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da
IN 1.234/2012



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

Número da nota:

0001197

Data e Hora de Emissão:

30/05/2025 14:06:32

Código de Verificação:

W4HAQ4HM

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 18 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 4.354,74



IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		4.354,74	0.65% - 28,30	3.0% - 130,64
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 43,54	1.5% - 65,32	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	4.086,94

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\$ 4.354,74

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	4.354,74	3.0	130,64	0,00

Outras Informações

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

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



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



Número da NFS-e
483
Código de Verificação de Autenticidade
75C5PS41L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/06/2025 às 09:24:52
Chave de Acesso
374687MXGTQV04115XZC9XOFZZV7YMJG

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 02/06/2025
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

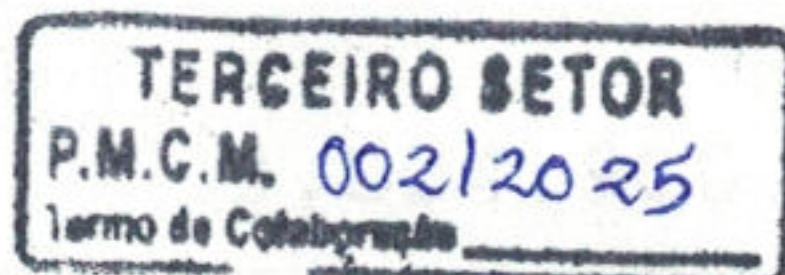
CPF/CNPJ
49.705.466/0001-81
RG/Inscrição Estadual
066/23
Inscrição Municipal
000104947
Cadastro
000104947
Nome/Razão Social
LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298
Complemento
VILA VELHA
CEP
18870-040
Cidade
FARTURA-SP
Telefone
18870-040
Bairro
VILA VELHA
E-mail
leticia2bueno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.437.175/0001-07
RG/Inscrição Estadual
066/23
Inscrição Municipal
000104947
Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro
MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95
Complemento
CENTRO
CEP/Cod.Postal
18740-000
Cidade/País
TAQUARITUBA - SP
Cod. IBGE
3553807
Telefone
3553807
E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	Referente á 8 plantões retaguarda complementar	222,22	R\$ 1.777,76

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,2862%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.777,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.777,76	R\$ 58,42	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.777,76**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$239,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$47,82

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 **483** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **75C5PS41L**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
111
Código de Verificação de Autenticidade
09KY8CH2L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/05/2025 às 16:03:41
Chave de Acesso
3745469XRV1W0SUZT4UDQQJM07GM1KDJ

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 30/05/2025
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

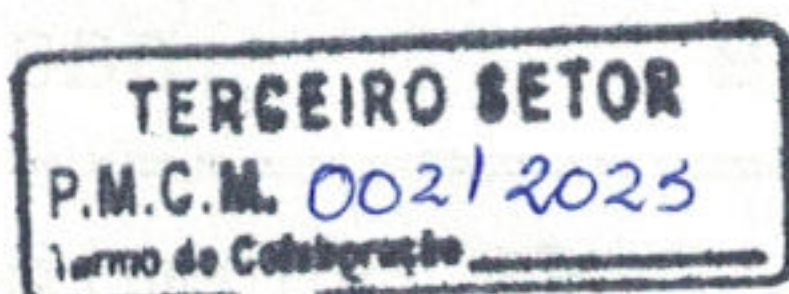
CPF/CNPJ 53.136.391/0001-32	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 240/23	Cadastro 000106077	Nome/Razão Social LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA
Logradouro RUA CECILIO LOUVISON, 0044	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18870-021	Cidade FARTURA-SP
Telefone (14) 9989-21713	E-mail contec8@uol.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 5 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 8.500,00 1 Retaguarda transferência 12 plantões de 241,93 = total 241,93 Total da nf 8.741,93	8.741,93	R\$ 8.741,93

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.741,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.741,93	R\$ 262,26	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\$ 8.741,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.175,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$235,16

Informações Complementares

BRANDESCO:
 AG: 1620
 C/C: 13752-9
 PIX: 53136391000132

RECEBI(EMOS) DE **LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **111** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **09KY8CH2L**.

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 31/05/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.01.25156.3588870-4	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações IRRF CUSTEIO P S CORONEL MACEDO 05/2025			Valor Total do Documento 2.419,87
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.419,87			2.419,87
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
	Totais	2.419,87	0,00	0,00	2.419,87



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000024 6 19870385251 2 71070125156 7 35888704554 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25156.3588870-4
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 2.419,87

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/05/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.01.25156.3454882-9

Pagar este documento até
20/06/2025

Observações
INSS CUSTEIO P S CORONEL MACEDO 05/2025

Valor Total do Documento
5.921,07

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.921,07			5.921,07
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
	Totais	5.921,07	0,00	0,00	5.921,07

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

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

05/06/2025 08:50:44

85890000059 0 21070385251 5 71070125156 7 34548829810 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000059 0 21070385251 5 71070125156 7 34548829810 4



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25156.3454882-9
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 5.921,07

Pague com o PIX



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

Número da nota:

0004715

Data e Hora de Emissão:

06/06/2025 09:08:24

Código de Verificação:

13NDP5LK

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 NOVOEMBRO, 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 MAIO 2025 PARA PACIENTES DE CORONEL MACEDO

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		2.440,00	0.65% - 15,86	3.0% - 73,20
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 24,40	1.5% - 36,60	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	2.289,94

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\$ 2.440,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.440,00	3.0	73,20	0,00

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

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



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

34502

Código de Verificação de Autenticidade

3ZHRG1DHZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/05/2025 às 12:13:05

Chave de Acesso

8329947NYOB7PIII1GL48DLMN30E1RIM

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 17196	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 30/05/2025	Competência 30/05/2025
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	CEP 18740-113	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (14) 3762-3666	Bairro CENTRO
			E-mail mpluscards@mpluscards.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

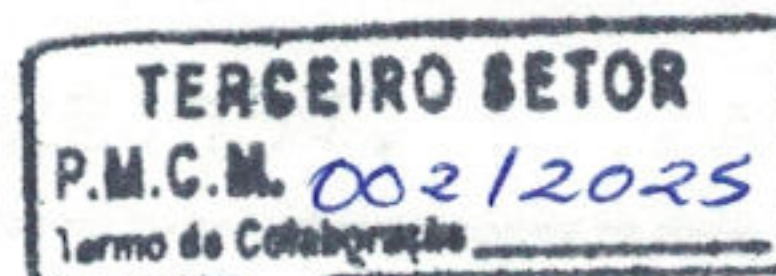
ALIMENTACAO: 24x200,00 = 4.800,00

VENCIMENTO 19/06/2025

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 5.00%	Atividade Município 0000100000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 4.800,00	Base de Cálculo R\$ 0,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

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 34502 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3ZHRG1DHZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

CORONEL

CAMILA FOGAÇA	14/01/2025	mar/48	R\$ 1.101,06	48 SICOOB	CM
Daniele silverio	14/11/2023	17/36	R\$ 567,78	36 sicoob	CM
JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA	14/03/2025	jan/48	R\$ 948,66	48 SICOOB	CM
ELOY JOSE CRUZ	14/09/2024	jul/48	R\$ 535,54	48 sicoob	CM
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES		jul/48	R\$ 689,77	48 SICOOB	CM
ROSENILDA LEAL	14/07/2024	set/48	R\$ 464,94	48 SICOOB	CM
Solange	14/06/2024	out/48	R\$ 606,08	48 sicoob	CM
TERESA DOMINGUES Giraldes	14/05/2024	nov/36	R\$ 567,19	36 sicoob	CM
			R\$ 5.481,02		

SICREDI

NILZA COELHO		jan/36	R\$ 366,37	36 SICREDI	CM
WESLEY DE LIMA PINTO		mar/36	R\$ 583,75	36 SICREDI	CM
			R\$ 950,12		

TOTAL R\$ 6.431,14

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2023
Linha de Crédito



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
31/05/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.01.25163.0692879-8

Pagar este documento até
20/06/2025

Observações
DARF 1708 - CEL MACEDO

Valor Total do Documento
169,72

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	169,72			169,72
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
Totais		169,72	0,00	0,00	169,72



SEND A (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

12/06/2025 14:01:58

85830000001 7 69720385251 7 71070125163 0 06928798992 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25163.0692879-8
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 169,72





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

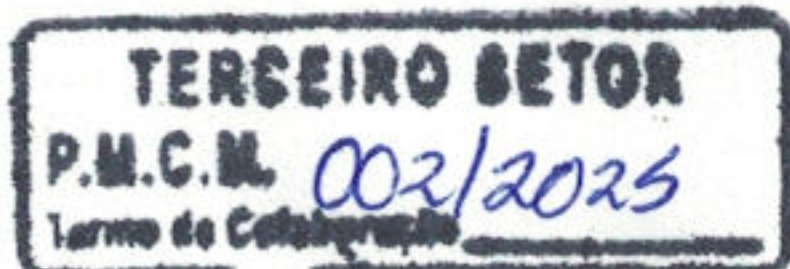
Cadastro	Módulo		
000058700	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Número	Complemento	
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO	95		
CEP	Bairro	Cidade	
18740-013	CENTRO	TAQUARITUBA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 185
Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.000,00	1	16/06/2025	5/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-405653-2-5	000058700	2 - Mobiliário	81 - ISS Eletrônico Retido		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 40,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,20	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 12/06/2025 13:59:52 por: SANTA CASA DE MISERI



						Prefeitura Municipal de Taquarituba	
						Departamento de Tributação	
						46.634.218/0001-07	
						Exercício: 2025	
Contribuinte					CPF/CNPJ		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					45.437.175/0001-07		
Logradouro				Número	Complemento		
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO				95			
CEP	Bairro			Cidade			
18740-013	CENTRO			TAQUARITUBA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal			
16/06/2025	2-405653-2-5	000058700	2 - Mobiliário	81 - ISS Eletrônico Retido			
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido			
R\$ 40,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,20			
PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI, CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E PIX. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 185 Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME							

Autenticação Mecânica

8176000000-1 40204477202-6 50616020220-2 00405653005-0



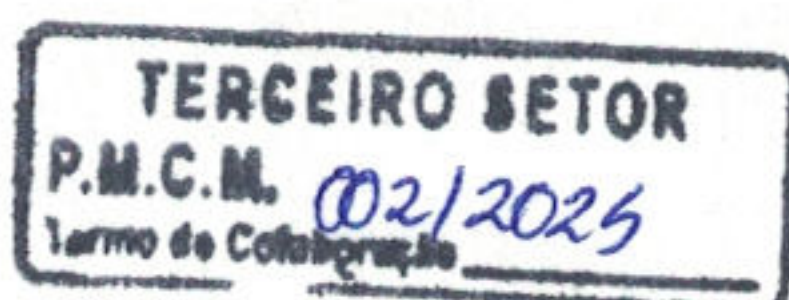


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/05/2025	Data de Vencimento 20/06/2025	Número do Documento 07.01.25164.2366958-6	Pagar este documento até 20/06/2025
Observações INSS RETEÇÃO NF R I MACEDO (PS CEL MACEDO 052025) Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 220,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	220,00			220,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 05/2025 Vencimento 20/06/2025				
	CNPJ Prestador 17.479.225/0001-75				
Totais		220,00	0,00	0,00	220,00



SEDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

13/06/2025 08:54:44

85830000002 5 20000385251 5 71070125164 8 23669586550 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5	20000385251 5	71070125164 8	23669586550 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25164.2366958-6
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 220,00

Pague com o PIX





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335011112995531010
01/07/2025 11:15:14

Cliente

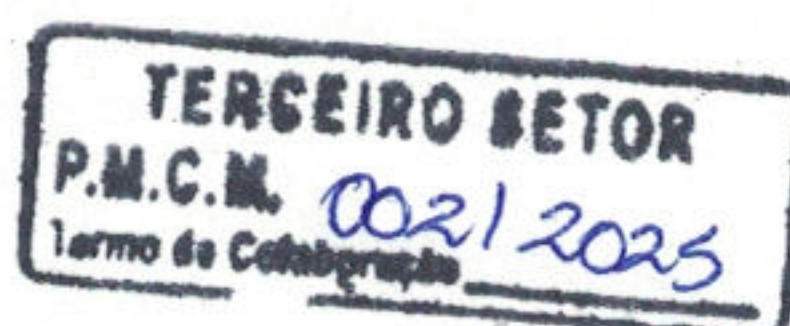
Agência 2712-X
Conta 18210-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência JUNHO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/05/2025	SALDO ANTERIOR	126.239,64			91.947,271343		
02/06/2025	RESGATE	17.003,79		6,23	12.384,171007	1,373529160	79.563,100336
	Aplicação 30/04/2025	370,65			269,854242		
	Aplicação 30/05/2025	16.633,14		6,23	12.114,316765		
04/06/2025	RESGATE	2.860,92		2,99	2.083,313646	1,374689791	77.479,786690
	Aplicação 30/05/2025	2.860,92		2,99	2.083,313646		
05/06/2025	RESGATE	63.728,33		85,58	46.401,258650	1,375262479	31.078,528040
	Aplicação 30/05/2025	63.728,33		85,58	46.401,258650		
06/06/2025	RESGATE	28.531,43		45,53	20.770,523632	1,375842059	10.308,004408
	Aplicação 30/05/2025	28.531,43		45,53	20.770,523632		
09/06/2025	RESGATE	7.062,94		11,75	5.139,909774	1,376422994	5.168,094634
	Aplicação 30/05/2025	7.062,94		11,75	5.139,909774		
10/06/2025	RESGATE	6.431,14		11,91	4.679,042051	1,377001944	489,052583
	Aplicação 30/05/2025	6.431,14		11,91	4.679,042051		
13/06/2025	RESGATE	429,92		0,95	312,508132	1,378748121	176,544451
	Aplicação 30/05/2025	429,92		0,95	312,508132		
16/06/2025	RESGATE	180,00		0,35	130,752082	1,379327942	45,792369
	Aplicação 30/05/2025	180,00		0,35	130,752082		
30/06/2025	APLICAÇÃO	129.350,00			93.418,509501	1,384629242	93.464,301870
30/06/2025	SALDO ATUAL	129.413,41			93.464,301870		93.464,301870

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	126.239,64
APLICAÇÕES (+)	129.350,00
RESGATES (-)	126.228,47
RENDIMENTO BRUTO (+)	217,53
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	165,29
RENDIMENTO LÍQUIDO	52,24
SALDO ATUAL =	129.413,41



Valor da Cota

30/05/2025	1,372956874
30/06/2025	1,384629242

Rentabilidade

No mês	0,8501
No ano	4,8342
Últimos 12 meses	8,9855

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