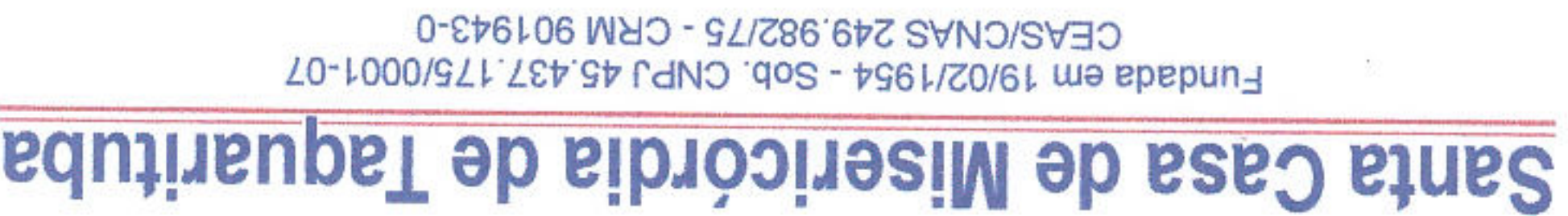


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		SETEMBRO		Processo: 001/2024		Custeio	
Mês de Referência				Recurso: Ano: 2024			
Dia / Mês		Credor		Discriminação		Documento NF / RPA	
03/09/2024		PIAT		Deposito 8ª parcela		570.300,00	
		Saldo anterior				2.823,56	
03/09/2024	PENSAO ALIMENTICIA FUNCIONARIO JOEL (PEDRO BENICIO)	456.583.088-44	PENSAO ALIMENTICIA	RECIBO		R\$	1.412,00
04/09/2024	MED CENTER SEVÇOS MEDICOS LTDA	04427281/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	802		R\$	4.066,99
04/09/2024	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	35		R\$	2.528,65
04/09/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	241		R\$	8.236,66
04/09/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1026		R\$	3.632,84
04/09/2024	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA	26660187/0001-43	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	140		R\$	5.100,00
04/09/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1025		R\$	9.385,00
04/09/2024	FT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1024		R\$	5.104,15
04/09/2024	FT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	582		R\$	5.161,75
04/09/2024	PASCUITI CLINICA MEDICA LTDA	48640794/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	580		R\$	19.708,50
04/09/2024	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	65		R\$	17.549,95
04/09/2024	L R RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	52982944/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	41		R\$	28.479,30
04/09/2024	SERVICOS MEDICOS SILVA EIRELI	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	666		R\$	6.381,80
04/09/2024	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	557		R\$	10.193,50
04/09/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO LTDA	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1204		R\$	10.182,72
04/09/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	748		R\$	5.425,00
04/09/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	747		R\$	10.000,00
04/09/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	300		R\$	1.700,00
04/09/2024	RK SERVICOS MEDICOS LTDA EPP	23005129/0001-98	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	304		R\$	9.677,40
04/09/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1000204		R\$	1.466,77
04/09/2024	JOAB T DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA	51294214/0001-59	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	225		R\$	10.000,00
04/09/2024	ML DE QUEIROS JUNIOR LTDA	35472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	43		R\$	13.600,00
04/09/2024	CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	317		R\$	12.183,32
04/09/2024	ALMEIDA E CHAMORRO CLINICA MEDICA LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	778		R\$	5.425,00
04/09/2024	ALMEIDA E CHAMORRO CLINICA MEDICA LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1105		R\$	3.060,66
04/09/2024	ALMEIDA E CHAMORRO CLINICA MEDICA LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1104		R\$	5.091,36
04/09/2024	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1102		R\$	9.385,00
04/09/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	53		R\$	17.000,00
04/09/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	226		R\$	11.168,15
04/09/2024	JU ASSOCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	227		R\$	9.687,71
04/09/2024	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	277		R\$	5.428,00
05/09/2024	J G SERVICOS MEDICOS LTDA	48942300/0001-16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	RECIBO		R\$	182.983,09
05/09/2024	RR SERVICOS MEDICOS LTDA	48046828/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	50		R\$	3.365,79
05/09/2024	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	91		R\$	15.507,72
06/09/2024	MARIANA TONON DA SILVA CLINICA MEDICA LTDA	53386528/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1592		R\$	10.000,00
10/09/2024	TARIFA BANÇARIA CEST PJ	45437175/0001-07	TARIFA	19		R\$	5.100,00
11/09/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇO LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	...		R\$	20,00
11/09/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇO LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	31645		R\$	200,00
11/09/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇO LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	31654		R\$	200,00
11/09/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇO LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	31617		R\$	2.400,00
11/09/2024	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE IMPOSTO REF. PISO DA ENFERMAGEM	45437175/0001-07	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	31619		R\$	5.400,00
11/09/2024	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE IMPOSTO REF. PISO DA ENFERMAGEM	45437175/0001-07	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	...		R\$	8.246,02
11/09/2024	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE IMPOSTO REF. PISO DA ENFERMAGEM	45437175/0001-07	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	...		R\$	8.422,30
11/09/2024	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO DE IMPOSTO REF. PISO DA ENFERMAGEM	45437175/0001-07	DEVOLUÇÃO DE PAGAMENTO	...		R\$	4.445,76



CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

Saldo no Extrato:	9.603,86
-------------------	----------

Condição Bancária		
Conta:		
	Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	Válor	
Total		

Entidade:

Mauro Sérgio da Silva
Presidente da Entidade

Mauro Sérgio da Silva
Presidente da Entidade

**Extrato por período**

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 003 | 00000341-0

Data: 07/10/2024 - 08:45

Mês: Setembro/2024

Período: 1 - 30

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.823,56 C
02/09/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
03/09/2024	000001	CRED TED	570.300,00 C	573.123,56 C
03/09/2024	124339	ENVIO TED	1.412,00 D ✓	571.711,56 C
03/09/2024	000000	SALDO DIA		571.711,56 C
04/09/2024	102279	DEVOL TED	15.507,72 C	587.219,28 C
04/09/2024	102215	ENVIO TED	4.066,99 D ✓	583.152,29 C
04/09/2024	102279	ENVIO TED	15.507,72 D	567.644,57 C
04/09/2024	102354	ENVIO TED	2.529,65 D ✓	565.114,92 C
04/09/2024	102412	ENVIO TED	8.295,66 D ✓	556.819,26 C
04/09/2024	104342	ENVIO TED	5.100,00 D ✓	551.719,26 C
04/09/2024	104526	ENVIO TED	3.632,84 D ✓	548.086,42 C
04/09/2024	104590	ENVIO TED	14.489,15 D ✓	533.597,27 C
04/09/2024	104673	ENVIO TED	24.870,25 D ✓	508.727,02 C
04/09/2024	104843	ENVIO TED	17.549,95 D ✓	491.177,07 C
04/09/2024	105013	ENVIO TED	28.479,30 D ✓	462.697,77 C
04/09/2024	105131	ENVIO TED	6.381,80 D ✓	456.315,97 C
04/09/2024	105196	ENVIO TED	10.193,50 D ✓	446.122,47 C
04/09/2024	105366	ENVIO TED	31.893,84 D ✓	414.228,63 C
04/09/2024	105452	ENVIO TED	10.182,72 D ✓	404.045,91 C
04/09/2024	105724	ENVIO TED	15.425,00 D ✓	388.620,91 C
04/09/2024	106047	ENVIO TED	11.377,40 D ✓	377.243,51 C
04/09/2024	106211	ENVIO TED	1.466,77 D ✓	375.776,74 C
04/09/2024	106314	ENVIO TED	10.000,00 D ✓	365.776,74 C
04/09/2024	106727	ENVIO TED	13.600,00 D ✓	352.176,74 C
04/09/2024	106830	ENVIO TED	12.183,32 D ✓	339.993,42 C
04/09/2024	106937	ENVIO TED	5.425,00 D ✓	334.568,42 C
04/09/2024	107044	ENVIO TED	17.537,02 D ✓	317.031,40 C

04/09/2024	107143	ENVIO TED	17.000,00 D ✓	300.031,40 C
04/09/2024	107226	ENVIO TED	20.855,86 D ✓	279.175,54 C
04/09/2024	107480	ENVIO TED	5.428,00 D ✓	273.747,54 C
04/09/2024	180304	DB FOL PAG	182.983,09 D	90.764,45 C
04/09/2024	000000	SALDO DIA		90.764,45 C
05/09/2024	127422	ENVIO TED	5.100,00 D	85.664,45 C
05/09/2024	127574	ENVIO TED	3.365,79 D ✓	82.298,66 C
05/09/2024	127672	ENVIO TED	15.507,72 D ✓	66.790,94 C
05/09/2024	127784	ENVIO TED	10.000,00 D ✓	56.790,94 C
05/09/2024	000000	SALDO DIA		56.790,94 C
06/09/2024	116737	ENVIO TED	5.100,00 D ✓	51.690,94 C
06/09/2024	000000	SALDO DIA		51.690,94 C
09/09/2024	000001	CRED TED	105,00 C	51.795,94 C
09/09/2024	000001	CRED TED	5.100,00 C	56.895,94 C
09/09/2024	000000	SALDO DIA		56.895,94 C
10/09/2024	082024	DB CEST PJ	125,00 D	56.770,94 C
10/09/2024	000000	SALDO DIA		56.770,94 C
11/09/2024	000001	CRED TED	8.246,02 C	65.016,96 C
11/09/2024	000001	CRED TED	8.422,30 C	73.439,26 C
11/09/2024	000001	CRED TED	4.445,76 C	77.885,02 C
11/09/2024	000001	CRED TED	4.545,37 C	82.430,39 C
11/09/2024	000001	CRED TED	3.541,17 C	85.971,56 C
11/09/2024	107192	ENVIO TED	8.200,00 D	77.771,56 C
11/09/2024	000000	SALDO DIA		77.771,56 C
12/09/2024	000000	SALDO DIA		77.771,56 C
13/09/2024	861129	PG ORG GOV	3.920,41 D	73.851,15 C
13/09/2024	861158	PG ORG GOV	2.543,38 D	71.307,77 C
13/09/2024	861188	PG ORG GOV	10.576,70 D	60.731,07 C
13/09/2024	861224	PG ORG GOV	16.391,37 D	44.339,70 C
13/09/2024	861247	PG ORG GOV	30.775,84 D	13.563,86 C
13/09/2024	000000	SALDO DIA		13.563,86 C
16/09/2024	000000	SALDO DIA		13.563,86 C
17/09/2024	000000	SALDO DIA		13.563,86 C
18/09/2024	000000	SALDO DIA		13.563,86 C
19/09/2024	108648	ENVIO TED	3.960,00 D	9.603,86 C
19/09/2024	000000	SALDO DIA		9.603,86 C
20/09/2024	000000	SALDO DIA		9.603,86 C
23/09/2024	000000	SALDO DIA		9.603,86 C

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

24/09/2024	000000	SALDO DIA	9.603,86 C
25/09/2024	000000	SALDO DIA	9.603,86 C
26/09/2024	000000	SALDO DIA	9.603,86 C
27/09/2024	000000	SALDO DIA	9.603,86 C
30/09/2024	000000	SALDO DIA	9.603,86 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**Comprovante de digitação de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3478 / 003 / 00000341-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	753 / 85815-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PEDRO BENICIO
CPF/CNPJ:	456.583.088-44
Valor:	R\$ 1.412,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO JOEL
Histórico:	

Data de débito:	03/09/2024
Data / Hora da autorização:	03/09/2024 14:16:51

Código da operação:	59886941
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

802

Código de Verificação de Autenticidade

E6TRW3TJJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 16:39:57

Chave de Acesso

186264OPICX66M04EI6JFVHKXQK7HEK0

Para certificação da autenticidade acesse

http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss

web, menu consultas e informe os dados

desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		ITABERA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/08/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.427.281/0001-14		040212051	000019207	MED CENTER SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA DUARTE COELHO, 00034		CASA		VILA BANDEIRANTES
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18440-072	ITABERÁ-SP	(14)9763-2963		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	Retaguarda transferência 7 plantões de 241,93	241,93	R\$ 1.693,51
2,00	UN	2 transferências de paciente no valor de 1320,00	1.320,00	R\$ 2.640,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.333,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.333,51	R\$ 216,68	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00
Retenções de Impostos					
PIS (4.333,51 x 0,65%)	COFINS (4.333,51 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.333,51 x 1,50%)	CSLL (4.333,51 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 28,17	R\$ 130,01	R\$ 0,00	R\$ 65,00	R\$ 43,34	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.066,99					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$582,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$140,84 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares

- BANCO DO BRASIL, AG: 2155-5, C/C: 6.823-3;

- "DECLARO SOB AS PENAS DA LEI, EM CONFORMIDADE COM A INSTRUÇÃO NORMATIVA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Nº 971/2009, ART. 120, PARÁGRAFO 30, QUE MINHA EMPRESA ESTÁ DISPENSADA DA RETENÇÃO DE INSS NA FONTE, ALÍQUOTA DE 11% (ONZE) POR CENTO OU QUALQUER OUTRA."

SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA. MARIA JULIA ADOLPHO SAKO

RECEBI(EMOS) DE MED CENTER SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 802 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E6TRW3TJJ.

Data	CPF/RG	Assinatura



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



Número da NFS-e
35
Código de Verificação de Autenticidade
1XKTC13CP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 08:25:18
Chave de Acesso
132345RWD5JMFCONPMTIGIHV444MDNA4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 1974/2023	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.779.284/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012166	Cadastro 000019004	Nome/Razão Social VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773		Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	
CEP 18480-000	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 MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Agosto de 2024	241,93	R\$ 1.209,65
1,00	UN	Transferência de Paciente ref mês de Agosto de 2024	1.320,00	R\$ 1.320,00

Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 07455-0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.529,65	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.529,65	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\$ 2.529,65					

Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$101,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$50,59

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1XKTC13CP**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
241
Código de Verificação de Autenticidade
27VOZJZKN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2024 às 10:49:48
Chave de Acesso
330793RAU0S7BIENS3D35BH9TQBIOI5H

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 02/09/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
21,00	UN	21 plantões de Retaguarda Pediátrica	322,58	R\$ 6.774,18
7,00	UN	7 horas plantões de Retaguarda Pediátrica.	26,88	R\$ 188,16
6,00	UN	6 plantões retaguarda complementar	222,22	R\$ 1.333,32

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,1421%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.295,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.295,66	R\$ 260,66	2 - Não

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\$ 8.295,66			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.115,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$223,15		

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 241 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 27VOZJZKN.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0001026
Data e Hora de Emissão:
30/08/2024 13:31:47
Código de Verificação:
W4HPP9C6

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 16 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 3.870,88

DADOS BANCÁRIOS
BCO SICOOB
AG: 4399
C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		3.870,88	0.65% - 25,16	3.0% - 116,12
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 38,70	1.5% - 58,06	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.632,84

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Tipo do Movimento: VARIÁVEL

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

Valor Total da Nota = R\$ 3.870,88

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	3.870,88	3.0	116,12	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

140

Código de Verificação de Autenticidade

U7ZXI7NTJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 13:41:11

Chave de Acesso

767845JSBQEBLWDTHI3R3OWIGES7VZHH

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 30/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.660.187/0001-43	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 26660187000143 000031468	Nome/Razão Social KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA
Logradouro AV. 09 DE JULHO, 778	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-009	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H.	1.700,00	R\$ 5.100,00
Especialidade: Clínico Geral – Médica: Dra Karina Deolinda Rocha de Souza – CRM SP 174668 Dados Bancários: Banco: 237 – Bradesco – Agência: 0178 – Conta Corrente: 5160-8				

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,1885%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.100,00	Total do ISS R\$ 162,61	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.100,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 140 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U7ZXI7NTJ.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:

0001025

Data e Hora de Emissão:

30/08/2024 13:29:23

Código de Verificação:

W4HOD606

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

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

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: PIRAJU

REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA NO VALOR DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		10.000,00	0.65% - 65,00	3.0% - 300,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 100,00	1.5% - 150,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	9.385,00

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3.0	300,00	0,00

Outras Informações

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

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

14489,15



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0001024

Data e Hora de Emissão:

30/08/2024 13:26:26

Código de Verificação:

W4HMLJRG

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 20 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 4.838,60

1 ANESTESIA DE EMERGÊNCIA NO VALOR DE 600,00 CADA= TOTAL 600,00

DADOS BANCÁRIOS:

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

5.438,60

Valor PIS (R\$)

0.65% - 35,35

Valor COFINS (R\$)

3.0% - 163,15

Valor CSLL (R\$)

1.0% - 54,38

Valor IRRF (R\$)

1.5% - 81,57

Valor INSS (R\$)

0.0% - 0,00

Outras Retenções (R\$)

0.0% - 0,00

Valor Líquido (R\$)

5.104,15

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 5.438,60

Valor Total Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

5.438,60

Alíquota (%)

3.0

Valor do ISS (R\$)

163,15

Crédito para Abatimento (R\$)

0,00

Outras Informações

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

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



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

582

Código de Verificação de Autenticidade

E485EKLEP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 13:27:24

Chave de Acesso

767835JS5PJ8OPCXBKE41N7EBOX0HT8

Para certificação da autenticidade acesse

http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/is

web, menu consultas e informe os dados

desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/08/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstétrica	5.500,00	R\$ 5.500,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 137,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

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

Informações Complementares

Especialidade: Obstetria – 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 582 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E485EKLEP.

Data

CPF/RG

Assinatura

24870,25



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



Número da NFS-e
580
Código de Verificação de Autenticidade
X8178SFDD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 13:19:26
Chave de Acesso
767832RYKW9U7KU85AFI7CXTLY033WAO
Criada em substituição à NFS-e 579
Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstétrica.	21.000,00	R\$ 21.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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\$ 21.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.000,00	Total do ISS R\$ 525,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%) R\$ 136,50	COFINS (21.000,00 x 3,00%) R\$ 630,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.000,00 x 1,50%) R\$ 315,00	CSLL (21.000,00 x 1,00%) R\$ 210,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.708,50

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 580 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X8178SFDD.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 30/08/24 12:07:40

Número da Nota

000000000065

Cód. de Verificação

VAGM-J629

Data de Emissão

30/08/2024

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA**CNPJ/CPF: **48.640.784/0001-49**Inscrição Municipal (CMC): **3205924**Endereço: **RUA ANTONIO GONCALVES ORTIZ, 160 QUADRA 17;LOTE 44;****COLUMBIA CEP 86057145**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07**Inscrição Municipal (CMC): **3317013**Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95****CENTRO CEP 18740000**Município: **TAQUARITUBA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

REFERENTE A 11 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H NO VALOR DE 1.700,00 PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES.

DADOS BANCARIOS:

BANCO SICREDI

AG 0753

CC 996033

PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES

CHAVE PIX: 48.640.784/0001-49

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 121,55**Retenção COFINS: **R\$ 561,00**Retenção IR: **R\$ 280,50**Retenção CSLL: **R\$ 187,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.700,00**

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

18.700,00**3,00****561,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 17.549,95. Competência: 30/08/2024

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃONº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



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



Número da NFS-e
53

Código de Verificação de Autenticidade
LUQ8TXHKS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 11:05:26

Chave de Acesso
330595PSC9AMTG6KME9FAIDLUGESH CZ0

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 30/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	CEP 18870-021	Cidade FARTURA-SP	Telefone (14) 9989-21713	Bairro CENTRO
				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	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 13 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 22.100,00 Retaguarda transferência 10 plantões de 241,93 = total 2419,30 3 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 3960,00 Total da nf 28.479,30	28.479,30	R\$ 28.479,30

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.479,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.479,30	R\$ 854,38	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\$ 28.479,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.830,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$766,09

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 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LUQ8TXHKS.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
41
Código de Verificação de Autenticidade
Y802LXZR6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 10:49:19
Chave de Acesso
1322219PY7682CAGLDDNS9KNQQE9UZRT

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 30/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.982.944/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012202	Cadastro 000019137	Nome/Razão Social L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOAO XAVIER DE MACEDO, 60	CEP 18480-000	Cidade ITAPORANGA-SP	Complemento	Bairro BAIRRO CRUZEIRINHO
			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 MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	Referente a 4 plantões no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 6.800,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 6.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.800,00	Total do ISS R\$ 170,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.800,00 x 0,65%) R\$ 44,20	COFINS (6.800,00 x 3,00%) R\$ 204,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (6.800,00 x 1,50%) R\$ 102,00	CSLL (6.800,00 x 1,00%) R\$ 68,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.381,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral – Médico: Dr Lucas Rafael Rodrigues – CRM SP 248372
Dados Bancários: Banco: 0748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 14.194-5

RECEBI(EMOS) DE L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y802LXZR6.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

656

Código de Verificação de Autenticidade

R4KHC1VOK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/08/2024 às 13:09:43

Chave de Acesso

767134NCISNB7THMTGPCRE40QSKNYXJA

Para certificação da autenticidade acesse

http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/ls

sweb, menu consultas e informe os dados

desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			29/08/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
23,00	UN	23 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de 322,58	322,58	R\$ 7.419,34
4,00	UN	4 horas de Retaguarda Pediátrica no valor de 26,88	26,88	R\$ 107,52
12,00	UN	12 plantões retaguarda complementar no valor de 222,22	222,22	R\$ 2.666,64

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	3,3738%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.193,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.193,50	R\$ 343,91	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\$ 10.193,50					Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares					
DADOS BANCARIOS					
BANCO DO BRASIL					
AG 2712-X					
C/C 19.228-7 -					

RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 656 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R4KHC1VOK.

Data	CPF/RG	Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

557

Código de Verificação de Autenticidade

XZTW6K9RC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 10:35:50

Chave de Acesso

7678052DRGI83UPLLBIQWIDO4QCBGLG

Para certificação da autenticidade acesse

http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/is

sweb, menu consultas e informe os dados

desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/08/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.981.052/0001-40	ISENTO	204955	000009176	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 389				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-077	TAQUARITUBA-SP			jrbergamo@taquarinet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	anestesias de urgência	600,00	R\$ 1.200,00
19,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R\$ 32.300,00
2,00	UN	plantão de retaguarda de transferência - 12 hroas	241,93	R\$ 483,86

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 33.983,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 33.983,86	R\$ 849,60	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (33.983,86 x 0,65%)	COFINS (33.983,86 x 3,00%)	INSS	IRRF (33.983,86 x 1,50%)	CSLL (33.983,86 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 220,90	R\$ 1.019,52	R\$ 0,00	R\$ 509,76	R\$ 339,84	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 31.893,84			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.570,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$785,03 - Fonte: IBPT			
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 557 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XZTW6K9RC.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Banner 033 - ag 0315 13004246-3



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1204

Código de Verificação de Autenticidade

C35V4OBG2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 16:23:09

Chave de Acesso

UB466MLORQKS12V4U893AGG3QUOE1B4

Para certificação da autenticidade acesse

https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb,

menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		AVARE-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/08/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente ao serviço de ortopedia	10.850,00	R\$ 10.850,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	000004.0000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.850,00	R\$ 325,50	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (10.850,00 x 0,65%)	COFINS (10.850,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.850,00 x 1,50%)	CSLL (10.850,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 70,53	R\$ 325,50	R\$ 0,00	R\$ 162,75	R\$ 108,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.182,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1204 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C35V4OBG2.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco 756 pag 3197 28960-4



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

748

Código de Verificação de Autenticidade

NWVMYYHZ2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 15:46:28

Chave de Acesso

767907KP36LKOER5VVNU8FOK2VHC53UY

Para certificação da autenticidade acesse

http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/08/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE a cirurgias eletivas	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

3,9706%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630599

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 215,41	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.425,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$176,31

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9706% EM 08/2024

- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 748 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NWVMYYHZ2.

Data

CPF/RG

Assinatura

15425,00



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



Número da NFS-e
747
Código de Verificação de Autenticidade
VB8WQWY9V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 15:44:50
Chave de Acesso
767901JXCGSVS4G0PJRTVAW7WE4WE437

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			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 à especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,9706%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 397,06	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$325,00

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9706% EM 08/2024
- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE **VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **747** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VB8WQWY9V**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

300

Data Prestação:

30/08/2024

Autenticidade:

702171326

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00541284 CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14

Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço:

RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR

Fone/Fax:

Insc. Estadual:

ISENTO

CEP: 86.410-000

E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP

CEP: 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700

E-Mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,
PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE:

8610102

Competência:

8/2024

Local da Prestação do Serviço:

Taquarituba-SP

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 1 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00 = total 1.700,00
Total da nf 1.700,00

DADOS BANCÁRIOS

SICOOB

ag 3197

cc 17905-1

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente a plantão 12horas pronto socorro	1,00000	1.700,00	0,00	1.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	51,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	1.700,00

NFS-E Nº

300

Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

11377,40

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO-PR****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

304

Data Prestação:

03/09/2024

Autenticidade:

401551886

SITE AUTENTICIDADE: <https://ribeiraoclaro.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00541284 CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14

Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço:

RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO

Insc. Estadual:

ISENTO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR

CEP: 86.410-000

Fone/Fax:

E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP

Fone/Fax: (14) 3762-1700

CEP: 18.740-000

E-Mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,
PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE:

8610102

Competência:

9/2024

Local da Prestação do Serviço:

Taquarituba-SP

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a serviços na clínica medica 15 plantões de 24 horas

DADOS BANCÁRIOS

SICOOB

ag 3197

cc 17905-1

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃONº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente a plantões 24 horas na clínica medica	15,00000	645,16	0,00	9.677,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	290,32000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
9.677,40	0,00	0,00	9.677,40	9.677,40

NFS-E Nº

304

Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU
MUNICIPIO DE BOTUCATU
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1000204
Código de Verificação de Autenticidade
4MYOAQD90
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 14:51:54
Chave de Acesso
AQOTC9UDX7U03283CY2GLJ2MFU78J1WB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.005.129/0001-98	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 463978	Cadastro 000463978	Nome/Razão Social RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP
Logradouro ALEIA DAS GREVILLEAS, 160	CEP 18607360	Cidade BOTUCATU-SP	Complemento 1438154958	Bairro PARQUE DAS CASCATAS
			Telefone 1438154958	E-mail qualiconbtu@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda anestésica.	241,93	R\$ 241,93
6,00	UN	Horas retaguarda anestésica.	20,16	R\$ 120,96
2,00	UN	Anestesia de emergência.	600,00	R\$ 1.200,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 000004.0000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.562,89	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.562,89	Total do ISS R\$ 31,26	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.562,89 x 0,65%) R\$ 10,16	COFINS (1.562,89 x 3,00%) R\$ 46,89	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.562,89 x 1,50%) R\$ 23,44	CSLL (1.562,89 x 1,00%) R\$ 15,63	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.466,77					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dr. Roberto Kuotai Hong - Dados Bancários: Banco: SICOOB - Agência 3188 - C/C: 348445-9.
"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000204 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4MYOAQD90.

Data

CPF/RG

Assinatura



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000225

Data e Hora de Emissão:

30/08/2024 13:53:11

Código de Verificação:

299HLY1VR

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA NO VALOR DE R\$10.000,00

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		10.000,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	10.000,00

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3.0	300,00	0,00

Outras Informações

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

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

Número da nota:

0000043

Data e Hora de Emissão:

30/08/2024 13:52:18

Código de Verificação:

15WKWT0DX

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 51.294.214/0001-59 IE/RG:

Insc. Mun.: 006724

Nome/Razão Social: JOAB T. DA SILVA LTDA

Endereço: R:JOSE SILVEIRA MELO, 1585 - CENTRO, 18.730-007, --

Município: ITAI

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 MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: ITAI

NFS REFERENTE A 08 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 HR NO VALOR DE R\$ 1.700,00 = TOTAL DE R\$ 13.600,00

DADOS BANCARISO BANCO SANTANDER - JOAB T DA SILVA LTDA. CNPJ 51.294.214/0001-59 AG: 0483 C/C 130025723

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 13.600,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	13.600,00	2.01	273,36	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

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	Número:	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR	317	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Data Prestação: 30/08/2024	
		Autenticidade: 950866004	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00002918 CNPJ/CPF: 35.472.311/0001-38 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
	Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA
	Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS
	Endereço: Insc. Estadual:
	RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO
	Município/UF: Carlópolis-PR CEP: 86.420-000
Fone/Fax: E-Mail: escritorioservtec@gmail.com	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO
Município/UF: Taquarituba-SP CEP: 18.784-000
Fone/Fax: E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.			CNAE: 8610102
Competência: 8/2024	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00 = total 11.900,00 2 horas excedentes no pronto socorro no valor de 141,66 cada= total 283,32	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
Banco Sicoob Banco 756 Agência 3197 Conta corrente 60113-6	

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	12.183,32	0,00	12.183,32

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	609,17000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.183,32	0,00	0,00	12.183,32	12.183,32

NFS-E Nº 317	Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------	---



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

778

Código de Verificação de Autenticidade

2G8ITK11T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 13:42:51

Chave de Acesso

L0KK8GY5DVRAO2BS6ONW618AISMM7Y8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AVARE-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.464.154/0001-83			000018883	C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA PERNAMBUCO, 00585				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
18705220	AVARE-SP		0037321429	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A ATENDIMENTO VASCULAR	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 162,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.425,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 778 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2G8ITK11T.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco 237 ag 0157 100115-9
CPF 258 899938-79



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



Número da NFS-e
1105
Código de Verificação de Autenticidade
KAF7OEF4U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 13:41:43
Chave de Acesso
767846AQ97ODVBW4U944NGC9VSU2K3

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 30/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-005	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414		maze_21@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	Retaguarda anestésica plantões	241,93	R\$ 2.661,23
1,00	UN	anestesia de emergência	600,00	R\$ 600,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610101	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.261,23	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.261,23	Total do ISS R\$ 81,53	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.261,23 x 0,65%) R\$ 21,20	COFINS (3.261,23 x 3,00%) R\$ 97,84	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.261,23 x 1,50%) R\$ 48,92	CSLL (3.261,23 x 1,00%) R\$ 32,61	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.060,66

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$438,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$75,33 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KAF7OEF4U.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco 001 2712-X 14542-4

17537,02



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1104

Código de Verificação de Autenticidade

53JEGBO6D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 13:37:03

Chave de Acesso

767844ISPFANBE9P8P2R04MUCQUP5HEZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	cirurgias eletivas	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610101	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.425,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.425,00	Total do ISS R\$ 135,63	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.425,00 x 0,65%) R\$ 35,26	COFINS (5.425,00 x 3,00%) R\$ 162,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.425,00 x 1,50%) R\$ 81,38	CSLL (5.425,00 x 1,00%) R\$ 54,25	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$125,32 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1104 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 53JEGBO6D.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1102
Código de Verificação de Autenticidade
HL9Q9OF4E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 13:27:36
Chave de Acesso
7678361M7B9KBBRMAE4805YF40G0KRK2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-005	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414		maze_21@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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, sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 250,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$231,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1102 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HL9Q9OF4E.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

53

Código de Verificação de Autenticidade

TCNLFKYMI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/09/2024 às 12:03:45

Chave de Acesso

330978RDVOP1P5XJAACYDARBI2AMQW3V

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

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

FARTURA-SP

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

03/09/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

43.041.984/0001-61

180/21

000100426

GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

R: VICENTE TRINDADE, 0083

VILA VELHA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18870-000

FARTURA-SP

(14) 99886-5635

nelson.fartura@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

18740-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 1 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 17.000,00.	17.000,00	R\$ 17.000,00

DADOS PARA DEPOSITO:
NU PAGAMENTOS S/A
BANCO: 0260
AGENCIA: 0001
CONTA: 727751808

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Aliquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

2,01%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 17.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 17.000,00

R\$ 341,70

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TCNLFKYMI.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis
Pref. Mun. de Junqueirópolis
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
226
Código de Verificação de Autenticidade
MCVBWX45G
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2024 às 09:37:22
Chave de Acesso
539463YKZUQTQ2D0BCQ3TM9X46KDXGO5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.junqueirópolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.303.343/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 003005503	Cadastro 000042466	Nome/Razão Social TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA SAO SALVADOR, 1119			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17890-009	Cidade JUNQUEIRÓPOLIS-SP		Telefone 99711-2021	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	Serviços médicos prestados referentes à 07 plantões no pronto socorro de 12 horas.	1.700,00	R\$ 11.900,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 11.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.900,00	Total do ISS R\$ 357,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.900,00 x 0,65%) R\$ 77,35	COFINS (11.900,00 x 3,00%) R\$ 357,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (11.900,00 x 1,50%) R\$ 178,50	CSLL (11.900,00 x 1,00%) R\$ 119,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.168,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 226 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MCVBWX45G.

Data

CPF/RG

Assinatura

20855,86



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis
Pref. Mun. de Junqueirópolis
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
227
Código de Verificação de Autenticidade
4GIY86PDH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/09/2024 às 09:42:18
Chave de Acesso
539464FKULDWJK7Y1N71IFX1NPTYP4OS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.junqueirópolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/09/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.303.343/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 003005503	Cadastro 000042466	Nome/Razão Social TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA SAO SALVADOR, 1119	CEP 17890-009	Cidade JUNQUEIRÓPOLIS-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 99711-2021	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
16,00	UN	Serviços médicos prestados referentes à 16 plantões de 24 horas na clínica médica.	645,16	R\$ 10.322,56

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.322,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.322,56	R\$ 309,68	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.322,56 x 0,65%)	COFINS (10.322,56 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.322,56 x 1,50%)	CSLL (10.322,56 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 67,10	R\$ 309,68	R\$ 0,00	R\$ 154,84	R\$ 103,23	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.687,71

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 227 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4GIY86PDH.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

277

Código de Verificação de Autenticidade

TDBH001SI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 15:28:59

Chave de Acesso

186245DQJPSMUTSDN3C3J3EJUBSTC890

Para certificação da autenticidade acesse

http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss

web, menu consultas e informe os dados

desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

ITABERA-SP

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/08/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

04.867.797/0001-80

040212039

000009802

JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA LUIZ TOLEDO, 00168

CASA

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18440-005

ITABERÁ-SP

15 99827-5054

PJCONTABIL@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

18720-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.

Un. Medida

Descrição

Vlr. Unitário

Total

1,00

UN

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA REF.
17 Plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R\$ 322,58 = Total R\$ 5.483,86
1 horas Plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R\$ 26,88 a hora = Total R\$ 26,88
Total R\$ 5.510,74
DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0

5.510,74

R\$ 5.510,74

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Aliquota

Atividade Municipio

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

5,00%

0000040000001

8630503

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 5.510,74

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 5.510,74

R\$ 275,54

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF (5.510,74 x 1,50%)

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 82,66

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.428,08/

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$622,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$275,54

Informações Complementares

0,08 Desconto

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 277 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TDBH001SI.

Data

CPF/RG

Assinatura



341-0

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	80
Valor Total da Folha:	RS 182.983,09
Nome da Folha de Pagamento:	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO
Mês/Ano:	09/2024
Data de Débito:	04/09/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.445,79 ✓	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	8.590,72 ✓	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.800,76 ✓	Incluído
ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	1.064,47 ✓	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	1.791,44 ✓	Incluído
ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	48,21 ✓	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	2.977,03 ✓	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.930,33 ✓	Incluído
BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	2.437,47 ✓	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.746,63 ✓	Incluído
BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	3.765,80 ✓	Incluído
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	2.761,55 ✓	Incluído
CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	3478/0007484624889	3.736,94 ✓	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	2.203,50 ✓	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.265,94 ✓	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	802,11 ✓	Incluído
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	1.904,14 ✓	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.515,40 ✓	Incluído
DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	1.847,83 ✓	Incluído
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	4.073,67 ✓	Incluído
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	3.867,40 ✓	Incluído
DAYANE CRISTINA CALDEN	053.742.019-30	3478/0009977495624	3.694,70 ✓	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	2.179,72 ✓	Incluído
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.772,39 ✓	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	1.415,44 ✓	Incluído
ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	2.156,84 ✓	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.515,40 ✓	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	683,54 ✓	Incluído
FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	2.064,20 ✓	Incluído
GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	5.225,71 ✓	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.748,74 ✓	Incluído
HELENA FERRAZ	112.726.398-60	3478/0009977496345	0,00 ✓	Incluído
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.967,50 ✓	Incluído

INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.233,20	Incluído
IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	0,00	Incluído
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	2.587,97	Incluído
JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	3.899,66	Incluído
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	3.746,49	Incluído
JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	1.268,89	Incluído
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	2.381,71	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.645,01	Incluído
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	2.029,37	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	2.099,03	Incluído
JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	2.688,92	Incluído
KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	1.360,33	Incluído
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	2.703,14	Incluído
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	4.028,18	Incluído
LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	3.124,47	Incluído
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	1.958,44	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	3.434,97	Incluído
LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	3478/0007484710572	1.373,63	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	3.038,09	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.150,30	Incluído
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	4.871,23	Incluído
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	2.523,09	Incluído
MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	1.847,83	Incluído
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	2.029,37	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.847,83	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.632,31	Incluído
MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	1.606,40	Incluído
MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	1.879,40	Incluído
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	2.443,96	Incluído
NATARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	4.259,91	Incluído
NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	2.149,26	Incluído
NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	1.515,40	Incluído
PATRICIA T. DA C. RODRIGUES	320.629.788-55	3478/0007463212271	710,39	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.943,29	Incluído
RENAN DE A. F. GUIMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	1.714,54	Incluído
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	1.647,61	Incluído
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	62,65	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	621,40	Incluído
SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	2.390,32	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	1.506,47	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	3.971,21	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.545,36	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	2.029,37	Incluído
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	2.649,26	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	4.287,35	Incluído
VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	2.029,37	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.515,40	Incluído

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	349.874.638-30 CTPS: 08920-298	322205	4	1	
			Admissão:	17/02/2009		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	271,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	9,46		376,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.981,74	535,95	
			Valor Líquido ➡	3.445,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.981,74	3.981,74	318,53	3.605,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	295.290.138-41 CTPS: 89469-260	223505 Admissão:	4	1 14/07/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:42	904,46		
998	I.N.S.S.	10,26		496,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		271,63	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,62		379,62	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.838,69	1.147,48	
			Valor Líquido ➡	3.691,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.838,69	4.838,69	387,09	4.152,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ADEMIR DE OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 89469	Série 260
PERÍODOS			
De Aquisição 14/07/2023 A 13/07/2024	De Gozo das Férias 02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 5.051,69 P	
Salário Base: 3.477,90		1/3 das Férias: 1.683,89 P	
Média Horas: 787,19		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 792,04		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 5.057,13		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 761,79 D	
		Desconto do imposto de Renda: 694,66 D	
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO: 379,62 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.735,58 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.836,07 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.899,51 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.899,51 (quatro mil oitocentos e noventa e nove reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 02/08/2024	
ADEMIR DE OLIVEIRA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.899,51(quatro mil oitocentos e noventa e nove reais e cinquenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/08/2024 TAQUARITUBA	ADEMIR DE OLIVEIRA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 92666-220	Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	154,82	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,92			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.955,58	154,82	
			Valor Líquido ➡	1.800,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.955,58	1.955,58	156,44	1.800,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Agosto de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
43	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES LAVADEIRA	356.950.768-89 CTPS: 72010-261	516310 Admissão:	2	1
				01/11/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	200,00		200,00	
998	I.N.S.S.	7,90		152,01	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	507,92		507,92	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.924,40	859,93	
			Valor Líquido ➡	1.064,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.924,40	1.924,40	153,95	1.393,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO FAXINEIRA	272.064.618-08	514320	2	1	
			CTPS: 55940-261	Admissão:	02/01/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,04		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	48:00	192,59		
998	I.N.S.S.	8,13		198,09	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	311,40		311,40	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	135,50		135,50	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.436,43	644,99	
			Valor Líquido ➡	1.791,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.436,43	2.436,43	194,91	2.048,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE SETEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA	469.137.418-39	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 018786-00415	Admissão:	04/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	52,97		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,79	
998	I.N.S.S.	7,50		3,97	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			52,97	4,76	
			Valor Líquido ➡	48,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.522,21	2.522,21	201,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
88	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA	337.785.128-38	251605	12	1
ASSISTENTE SOCIAL		CTPS: 063601-00324	Admissão:		21/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.438,63		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	9,43		371,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,76	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	330,11		330,11	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	163,28		163,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.938,63	961,60	
			Valor Líquido ➡	2.977,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	3.938,63	3.938,63	315,09	3.188,00	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: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	328.524.738-01 CTPS: 8320-298	322205 Admissão:	4	1 01/10/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DÍAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,35		231,83	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	294,44		294,44	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,52		318,52	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.775,12	844,79	
			Valor Líquido ➡	1.930,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.775,12	2.775,12	222,00	2.353,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 86046-00096	Admissão:	01/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.690,67		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	325,13		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	57,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:00	315,69		
998	I.N.S.S.	8,21		219,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,45	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:123.79013.22-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.671,29	233,82	
			Valor Líquido ➡	2.437,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.671,29	2.671,29	213,70	2.451,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 22179-037	Admissão:	06/09/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.059,35		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	582,65		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,82		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	64:00	123,27		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,88	-	149,46	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:121.43784.04-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.896,09	149,46	
			Valor Líquido ➡	1.746,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.896,09	1.896,09	151,68	1.746,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Féat	
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505 Admissão:	4	1	15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	62:11	454,64		
998	I.N.S.S.	9,79		421,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		115,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 4.302,37	Total de Descontos 536,57	
			Valor Líquido ➡	3.765,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.302,37	4.302,37	344,18	3.312,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERID		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	223445	10	1
	FARMACEUTICA	CTPS: 48247-00469	Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.051,96		
998	I.N.S.S.	8,68		265,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.051,96	290,41	
			Valor Líquido ➡	2.761,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.051,96	3.051,96	3.051,96	244,15	2.597,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 067509-00393	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,84		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113:41	831,19		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,89		634,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		479,16	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	974,08		974,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:129.78071.14-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.824,41	2.087,47	
			Valor Líquido ➡	3.736,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.824,41	5.824,41	465,95	5.000,59	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	507.756.728-07 CTPS: 082229-453	514320 Admissão:	2	1 13/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	194,65	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,86		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	160,49		
998	I.N.S.S.	8,12			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.398,15	194,65	
			Valor Líquido ➡	2.203,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.398,15	2.398,15	191,85	2.013,91	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: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	349.677.188-76 CTPS: 019301-00303	513220	5	1	Admissão: 01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45			
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13			
998	I.N.S.S.	7,86		145,82		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	368,19		368,19		
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	75,63		75,63		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 18024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.855,58	589,64		
			Valor Líquido ➡	1.265,94		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.642,00	1.855,58	1.855,58	148,44	1.330,58	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	273.564.478-27 CTPS: 65335-298	514320 Admissão:	2	1	20/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	12,00	635,61			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,49			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	218,63			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	12,43			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,27		
998	I.N.S.S.	7,50		65,18		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:206.09544.10-6	Total de Vencimentos 869,16	Total de Descontos 66,45		
			Valor Líquido ➡	802,71		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.642,00	2.823,88	2.823,88	225,91	423,53	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205 Admissão:	4	1
				02/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14		
998	I.N.S.S.	8,55		250,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,63	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	261,00		261,00	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	484,12		484,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.931,48	1.027,34	
			Valor Líquido ➡	1.904,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.931,48	2.931,48	234,51	2.680,89	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS S	395.008.478-92	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 72845-236	Admissão:	02/06/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
998	I.N.S.S.	7,71		126,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.642,00	126,60	
			Valor Líquido ➡	1.515,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.642,00	1.642,00	131,36	1.515,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 085348-445	Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		159,47	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 Pis:155.39268.44-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.007,30	159,47	
			Valor Líquido ➡	1.847,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	160,58	1.847,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERIO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
36	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA LAVADEIRA	345.299.998-07 CTPS: 003922-00387	516310 Admissão:	2	1 01/11/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,01
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 1.924,40	Total de Descontos 152,01
			Valor Líquido ➡	1.772,39
Salário Base 1.642,00	Sal. Contr. INSS 1.924,40	Base Cál. FGTS 1.924,40	FGTS do Mês 153,95	Base Cál. IRRF 1.393,21
			Faixa IRRF 0,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA		Número Carteira Profissional 003922	Série 00387
PERÍODOS			
De Aquisição 01/11/2022 A 31/10/2023	De Gozo das Férias 01/09/2024 A 30/09/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.879,20 P	
Salário Base: 1.642,00		1/3 das Férias: 626,40 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 237,20		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 1.879,20		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 204,32 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.505,60 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 204,32 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.301,28 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.301,28 (dois mil e trezentos e um reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 02/08/2024	
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.301,28(dois mil e trezentos e um reais e vinte e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/08/2024 TAQUARITUBA	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
44	DANIELLE ROGERIA ALVES	299.263.448-44	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 054614-00303	Admissão:	02/03/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	130,27		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113,14	677,38		
312	GRATIFICAÇÃO EDUCAÇÃO CONTINUADA (CURSO)	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,97		656,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		515,95	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	667,86		667,86	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	272,74		272,74	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.979,95	2.112,55	
			Valor Líquido ➡	3.867,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.979,95	5.979,95	478,39	5.134,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Folha Mensal
Agosto de 2024

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.172,30	5.172,30	413,78	4.629,37	22,50

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
39	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	322205	4	1	
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 07275-00298	Admissão:	10/02/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	572,00		
998	I.N.S.S.	8,60		256,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,84	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	509,20		509,20	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:128.54314.17-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.980,20	800,48	
			Valor Líquido ➡	2.179,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.980,20	2.980,20	238,41	2.723,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRATO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	516310	2	1
	LAVADEIRA	CTPS: 046584-00392	Admissão:	22/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,90		152,01	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.924,40	152,01	
			Valor Líquido ➡	1.772,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.924,40	1.924,40	153,95	1.582,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 027903-00439	Admissão:	04/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	3,48	3,48		
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	3,23	3,23		
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	2,03	2,03		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	2,90	2,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		159,47	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	444,03		444,03	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.018,94	603,50	
			Valor Líquido ➡	1.415,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	160,58	1.850,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	306.696.068-47 CTPS: 71121-00261	322205 Admissão:	4	1
				01/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14		
998	I.N.S.S.	8,55		250,59	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	524,05		524,05	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.931,48	774,64	
			Valor Líquido ➡	2.156,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.931,48	2.931,48	234,51	2.301,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 43354-175	Admissão:	01/02/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
998	I.N.S.S.	7,71		126,60
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:127.39880.15-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.642,00	126,60
			Valor Líquido ➡	1.515,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.642,00	1.642,00	131,36	1.515,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	226.032.608-04	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 71371-00261	Admissão:	11/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	650,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,10		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,22	
998	I.N.S.S.	7,50		55,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			741,36	57,82	
			Valor Líquido ➡	683,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.123,84	3.123,84	249,90	493,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
73	FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA	316.355.528-42 CTPS: 30826-220	514320 Admissão:	2	1 26/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,17		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	32,10		
998	I.N.S.S.	8,06		180,87	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.245,07	180,87	
			Valor Líquido ➡	2.064,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.245,07	2.245,07	179,60	1.874,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
122	GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	223710	1	1
NUTRICIONISTA		CTPS: 078657-00338	Admissão:	19/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.455,48		
998	I.N.S.S.	9,07		313,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,86	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 Pis:272.39351.34-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.455,48	403,33	
			Valor Líquido ➡	3.052,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.455,48	3.455,48	3.455,48	276,43	3.142,01	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado GABRIELLY LUCIENE LOPES		Número Carteira Profissional 078657	Série 00338
PERÍODOS			
De Aquisição 19/08/2023 A 18/08/2024	De Gozo das Férias 09/09/2024 A 23/09/2024 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.773,94 P		
Salário Base: 3.455,48	1/3 das Férias: 591,31 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 92,40	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 3.547,88	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 191,69 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.365,25 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 191,69 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.173,56 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.173,56 (dois mil cento e setenta e três reais e cinquenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 09/08/2024	
GABRIELLY LUCIENE LOPES		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.173,56(dois mil cento e setenta e três reais e cinquenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 06/09/2024 TAQUARITUBA	GABRIELLY LUCIENE LOPES

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fiscal
61	GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 025020-00379	Admissão:	18/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,89		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,74		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	358,25		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	64:00	191,07		
998	I.N.S.S.	8,08		185,54	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,67		362,67	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:161.81992.07-4	Total de Vencimentos 2.296,95	Total de Descontos 548,21	
			Valor Líquido ➡	1.748,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.296,95	2.296,95	183,75	1.921,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
4	HELENA FERRAZ	112.726.398-60	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 0085506-00011 Admissão:		01/08/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	31,00	1.724,90		
892	MEDIA AFAST ACID TRABALHO	0,00	244,06		
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	31,00		1.968,96	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.968,96	1.968,96	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	0,00	1.968,96	157,51	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
115	IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	411010	6	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		CTPS: 2916685-0040	Admissão:	10/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.679,26		
998	I.N.S.S.	8,22		220,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,98	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	406,86		406,86	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	69,60		69,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.679,26	711,76	
			Valor Líquido ➡	1.967,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	2.458,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 43605-381	Admissão:	21/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.170,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	163,97		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,15	
998	I.N.S.S.	7,50		100,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.334,43	101,23	
			Valor Líquido ➡	1.233,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.074,58	3.074,58	245,96	664,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO FAXINEIRA	171.849.258-82	514320	2	1
CTPS: 0008661-00096			Admissão: 01/09/1994		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	31,00	1.642,00		
892	MEDIA AFAST ACID TRABALHO	0,00	503,72		
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	31,00		2.145,72	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 Pis:125.40281.52-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.145,72	2.145,72	
			Valor Líquido ➡	0,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	2.145,72	171,65	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: SANTA CASA DE MISERID		Folha Mensal	
		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
65	JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES	300.099.638-98	411010	3	1
	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	CTPS: 38324-00281	Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.728,55		
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	11,00	950,71		
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00		
998	I.N.S.S.	9,25		340,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,32	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	358,09		358,09	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	354,56		354,56	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12034</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.679,26	1.091,29	
			Valor Líquido ➡	2.587,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	3.679,26	3.679,26	294,34	2.770,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 090248-00324	Admissão:	10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:42	904,46		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,94		646,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		551,96	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	158,93		158,93	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	654,76		654,76	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.911,77	2.012,11	
			Valor Líquido ➡	3.899,66	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.911,77	5.911,77	472,94	5.265,31	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
85	JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	514310	8	1
AUXILIAR DE MANUTENCAO ELETRICA E HIDR		CTPS: 67328-00298	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.677,62	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	271,54	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,76		417,45
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		112,02
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024	Pis:128.43507.17-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.275,96	529,47
			Valor Líquido ➡	3.746,49

Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	4.275,96	4.275,96	342,07	3.289,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE SETEMBRO ***

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	227.924.918-92 CTPS: 22797-269	322205 Admissão:	4	1
				02/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14		
998	I.N.S.S.	8,55		250,59	
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.412,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 Pis:127.32932.15-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.931,48	1.662,59	
			Valor Líquido ➡	1.268,89	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.931,48	2.931,48	234,51	1.268,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
34	JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	514120	8	1
	ZELADOR	CTPS: 037225-441	Admissão:	02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.679,18		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00		
998	I.N.S.S.	8,18		212,27	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 Pis:206.80254.98-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.593,98	212,27	
			Valor Líquido ➡	2.381,71	
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.679,18	2.593,98	2.593,98	207,51	2.192,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	382.277.878-86 CTPS: 56599-00298	514320	2	1	
			Admissão:		12/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80			
998	I.N.S.S.	8,04		177,43		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	384,36		384,36		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:161.78768.50-9	Total de Vencimentos 2.206,80	Total de Descontos 561,79		
			Valor Líquido ➡	1.645,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	1.460,60	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
63	JOSIANE APARECIDA SILVA FAXINEIRA	270.988.548-40	514320	2	1
		CTPS: 83352-00194	Admissão:	08/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,80	177,43	
			Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	2.029,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	306.659.208-14	514320	2	1
		CTPS: 85481-00218	Admissão:	05/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,35		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	64,20		
998	I.N.S.S.	8,07		184,32	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.283,35	184,32	
			Valor Líquido ➡	2.099,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.283,35	2.283,35	182,66	2.099,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CENTRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO	253.974.628-45	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 21225-00340	Admissão:	17/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00		
998	I.N.S.S.	8,60		256,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,84	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 Pis:210.73636.42-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.980,20	291,28	
			Valor Líquido ➡	2.688,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.980,20	2.980,20	238,41	2.723,76	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
111	KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	317210	8	1
TECNICO DE INFORMATICA - TI		CTPS: 4465437-1885	Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.042,64		
998	I.N.S.S.	7,96		162,65	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	519,66		519,66	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.042,64	682,31	
			Valor Líquido ➡	1.360,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.042,64	2.042,64	2.042,64	163,41	1.879,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	315.321.328-32 CTPS: 72416-00261	322205 Admissão:	4	1	01/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00		
998	I.N.S.S.	8,60		256,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,62	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 2.980,20	Total de Descontos 277,06	
			Valor Líquido ➡	2.703,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.980,20	2.980,20	238,41	2.534,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE SETEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	303.632.158-67 CTPS: 75074-00269	223505	4	1
		Admissão:		04/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123,42	904,46	496,23	
998	I.N.S.S.	10,26		314,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:190.17303.06-1	Total de Vencimentos 4.838,69	Total de Descontos 810,51	
			Valor Líquido ➡	4.028,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.838,69	4.838,69	387,09	4.342,46	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 085173-00445	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,25		495,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		313,26	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	523,43		523,43	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	376,74		376,74	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:206.10263.88-3 PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.833,38	1.708,91	
			Valor Líquido ➡	3.124,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.833,38	4.833,38	386,67	4.337,90	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	075.689.947-83 CTPS: 3213916-0020	322205	4	1
		Admissão:		24/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	96,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	8,50		246,14	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	689,77		689,77	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:128.19116.56-8	Total de Vencimentos 2.894,35	Total de Descontos 935,91	
			Valor Líquido ➡	1.958,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.894,35	2.894,35	231,54	2.269,03	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: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
75	LUANA COELHO GARCIA ENFERMEIRA	404.062.988-40 CTPS: 22090-00338	223505	4	1	Admissão: 30/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90			
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00			
998	I.N.S.S.	10,25		495,48		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		270,60		
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	632,33		632,33		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:206.24994.00-1	Total de Vencimentos 4.833,38	Total de Descontos 1.398,41		
			Valor Líquido ➡	3.434,97		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
3.477,90	4.833,38	4.833,38	386,67	4.148,31	22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE SETEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
105	LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 015445-00358	Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,08		185,65	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	738,92		738,92	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.298,20	924,57	
			Valor Líquido ➡	1.373,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	2.112,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	265.603.598-83	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 99964-00194	Admissão:	17/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	490,28		
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00		
998	I.N.S.S.	9,87		432,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		125,80	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	467,90		467,90	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:125.58829.17-5	Total de Vencimentos 4.382,76	Total de Descontos 1.344,67	
			Valor Líquido ➡	3.038,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.382,76	4.382,76	350,62	3.381,59	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: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	091.758.458-90 CTPS: 15813-65	411010	6	1	Admissão: 01/07/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.548,67		
998	I.N.S.S.	9,15		324,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,72	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 3.548,67	Total de Descontos 398,37	
			Valor Líquido ➡	3.150,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.548,67	3.548,67	3.548,67	283,89	3.034,43	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: SANTA CASA - CENTRO Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	516.505.998-70 CTPS: 5165059-9870	322230	4	1
		Admissão:		27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		159,47	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 2.007,30	Total de Descontos 159,47	
			Valor Líquido ➡	1.847,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	160,58	1.847,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA		Número Carteira Profissional 5165059	Série 9870
PERÍODOS			
De Aquisição 27/01/2023 A 26/01/2024	De Gozo das Férias 02/09/2024 A 01/10/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.562,79 P	
Salário Base: 1.724,90		1/3 das Férias: 854,26 P	
Média Horas: 389,58		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 451,07		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.565,55		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 308,86 D	
		Desconto do imposto de Renda: 84,79 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.417,05 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 393,65 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.023,40 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.023,40 (três mil vinte e três reais e quarenta centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 02/08/2024	
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.023,40(três mil vinte e três reais e quarenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/08/2024 TAQUARITUBA	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 090580-00175	Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	401,14		
998	I.N.S.S.	8,36		231,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,40	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.776,48	253,39	
			Valor Líquido ➡	2.523,09	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Pis:170.48892.98-4		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.776,48	2.776,48	222,11	2.544,49	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: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	092.665.378-45	322230	4	1
		CTPS: 0038283-00194		Admissão: 22/02/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		159,47	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.007,30	159,47	
			Valor Líquido ➡	1.847,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	160,58	1.847,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO FAXINEIRA	790.663.649-04	514320	2	1
		CTPS: 26069-00021	Admissão:	13/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,80	177,43	
			Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	2.029,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	480.713.658-58	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 077521-00461	Admissão:	23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		159,47	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.007,30	159,47	
			Valor Líquido ➡	1.847,83	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	160,58	1.847,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	096.066.588-99	422110	3	1
		CTPS: 0048186-00090		Admissão: 01/01/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	138,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,59		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	23,88		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,80			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.770,47	138,16	
			Valor Líquido ➡	1.632,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.770,47	1.770,47	141,63	1.632,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
117	MARIA IZABEL VIEIRA RECEPCIONISTA	119.117.548-07 CTPS: 09452-00102	422110	3	1	01/06/2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00			
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00			
998	I.N.S.S.	7,78		135,60		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		1.742,00		135,60		
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:123.52673.44-7		Valor Líquido ➡		1.606,40
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00	

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
116	MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 076538-00448	Admissão:		16/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	7,96		162,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.042,00	162,60	
			Valor Líquido ➡	1.879,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.042,00	2.042,00	163,36	1.689,81	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
30	NAIANA BORGES	373.819.648-05	413115	6	1
FATURISTA		CTPS: 60383-324	Admissão:	12/04/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.679,26		
998	I.N.S.S.	8,22		220,32	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,98	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.679,26	235,30	
			Valor Líquido ➡	2.443,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	2.458,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 62217-324	Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	3.477,90		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.644,47		
998	I.N.S.S.	10,46		535,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,52	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.122,37	862,46	
			Valor Líquido ➡	4.259,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.122,37	5.122,37	409,78	4.396,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES	174.112.128-06	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 0001462-127	Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	500,00		500,00	
998	I.N.S.S.	8,55		250,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,63	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.931,48	782,22	
			Valor Líquido ➡	2.149,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.931,48	2.931,48	234,51	2.680,89	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: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
126	NILZA COELHO COZINHEIRA	351.098.798-50 CTPS: 67155-00298	513220	5	1	
			Admissão:	27/09/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781 998	DIAS NORMAIS I.N.S.S.	31,00 7,71	1.642,00	126,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 1.642,00	Total de Descontos 126,60	
			Valor Líquido ➡	1.515,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.642,00	1.642,00	131,36	1.325,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
92	PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES	320.629.788-55	322230	4	1	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 028003-00260	Admissão:		08/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	612,06		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	100,21		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	48:00	62,16		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,72	
998	I.N.S.S.	7,50		58,54	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			780,65	70,26	
			Valor Líquido ➡	710,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.610,53	2.610,53	208,84	331,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 0085356-00096 Admissão:		01/10/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,71	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	310,49	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,00		168,91
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 <				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERID		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES	385.111.798-01	223605	13	1	
FISIOTERAPEUTA		CTPS: 025126-00379	Admissão:		15/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.353,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,20		216,06	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	604,79		604,79	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	100,65		100,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 Pis:152.84207.00-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.636,04	921,50	
			Valor Líquido ➡	1.714,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.353,64	2.636,04	2.636,04	210,88	2.040,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 084130-00261	Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,08		185,65	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.298,20	650,59	
			Valor Líquido ➡	1.647,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	2.112,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	180.944.748-82 CTPS: 047520-00358	514320	2	1	Admissão: 07/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	52,97		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,22		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,21	
998	I.N.S.S.	7,50		5,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 71,19	Total de Descontos 8,54	
			Valor Líquido ➡	62,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.803,62	2.803,62	224,28	62,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
35	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES LAVADEIRA	186.340.468-69	516310	2	1
		CTPS: 066611-00175	Admissão:	01/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	582,65		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	100,21		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		10,25	
998	I.N.S.S.	7,50		51,21	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			682,86	61,46	
			Valor Líquido ➡	621,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.314,59	2.314,59	185,16	621,40	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 62948-386	Admissão:	12/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	96,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,19		213,13
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.603,45	213,13
			Valor Líquido ➡	2.390,32
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.603,45	2.603,45	2.390,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 0033448-00324 Admissão:		01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,08		185,65	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	606,08		606,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:165.91635.48-4	Total de Vencimentos 2.298,20	Total de Descontos 791,73	
			Valor Líquido ➡	1.506,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	2.112,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	171.843.438-32 CTPS: 96771-127	422110 Admissão:	3	1 04/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,92		154,82
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024	Pis:170.48891.96-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.955,58	154,82
		Valor Líquido ➡	1.800,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.955,58	1.955,58	156,44	1.800,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE SETEMBRO ***

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
SUELI APARECIDA BUENO	96771	127

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
17/08/2023 A 16/08/2024	12/09/2024 A 01/10/2024 = 20 Dias	02/09/2024 A 11/09/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.142,57	P
Salário Base:	1.642,00	1/3 das Férias:	380,86	P
Média Horas:	7,96	Abono de Férias:	572,21	P
Média Valores:	66,67	1/3 do Abono de Férias:	190,73	P
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.716,63	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	115,92	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.286,37	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	115,92	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.170,45	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.170,45 (dois mil cento e setenta reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 13/08/2024

SUELI APARECIDA BUENO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.170,45(dois mil cento e setenta reais e quarenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 30/08/2024 SUELI APARECIDA BUENO
TAQUARITUBA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 64336-194	Admissão:	13/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	18,00	1.170,46		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	13,00	845,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,08		185,65	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,19		567,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 Pis:165.94576.71-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.298,20	752,84	
			Valor Líquido ➡	1.545,36	
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	2.112,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA	375.446.998-38	514320	2	1
		CTPS: 068112-00396	Admissão:	01/03/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,80	177,43	
			Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	1.839,78	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	152.508.248-54	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 43376-175	Admissão:	01/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14		
998	I.N.S.S.	8,55		250,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		31,63	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024 Pis:170.48693.83-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.931,48	282,22	
			Valor Líquido ➡	2.649,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.931,48	2.931,48	234,51	2.680,89	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CENTRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 81286-00261	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	536,54		536,54
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	79,63		79,63
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.298,20	801,82
			Valor Líquido ➡	1.496,38
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	2.112,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado VALDIRENE NUNES DA SILVA		Número Carteira Profissional 81286	Série 00261
PERÍODOS			
De Aquisição 27/01/2023 A 26/01/2024	De Gozo das Férias 01/09/2024 A 30/09/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.947,55 P	
Salário Base: 2.015,80		1/3 das Férias: 982,52 P	
Média Horas: 128,75		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 803,00		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.947,55		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 370,42 D	
		Desconto do imposto de Renda: 152,51 D	
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO: 616,17 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.930,07 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.139,10 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.790,97 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.790,97 (dois mil setecentos e noventa reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 02/08/2024	
VALDIRENE NUNES DA SILVA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.790,97(dois mil setecentos e noventa reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 30/08/2024 TAQUARITUBA	VALDIRENE NUNES DA SILVA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA FAXINEIRA	353.287.588-89	514320	2	1
		CTPS: 078929-00175	Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.206,80	177,43	
			Valor Líquido ➡	2.029,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	2.029,37	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	174.126.878-83 CTPS: 9166-175	513220 Admissão:	5	1 02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
998	I.N.S.S.	7,71		126,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.642,00	126,60	
			Valor Líquido ➡	1.515,40	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.642,00	1.642,00	131,36	1.515,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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



Número da NFS-e
50
Código de Verificação de Autenticidade
8L85AOEHI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 13:09:50
Chave de Acesso
767830TG5MCHIHZUL1KVYOMMINE4ER7I

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.942.300/0001-16	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48942300000116 000033698	Cadastro J G SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA 1º DE DEZEMBRO, 341	CEP 18740-047	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (14) 9982-50549
			Bairro CENTRO
			E-mail JUGABSANT@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/Pais 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
3,00	UN	Relatguarda transferência 3 plantões	241,93	R\$ 725,79
2,00	UN	2 transferência de paciente	1.320,00	R\$ 2.640,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 009/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.365,79	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.365,79	Total do ISS R\$ 67,65	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.365,79

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE J G SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8L85AOEHI.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

91

Código de Verificação de Autenticidade

FVPZ6GUSF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/09/2024 às 08:47:16

Chave de Acesso

7681382RRO53FC2SASIX32V8FPCH9HFU

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/09/2024

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.046.828/0001-07	ISENTO	48.046.828/0001-000033397		RR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA BENJAMIN CONSTANT, 810			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-061	TAQUARITUBA-SP	(14) 9982-50549	correta@escritoriocorreta.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda transferência 4 plantões	241,93	R\$ 967,72
2,00	UN	2 Transferências de pacientes	1.320,00	R\$ 2.640,00
7,00	UN	Pronto socorro 7 plantões no pronto socorro de 12 horas	1.700,00	R\$ 11.900,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2,896%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 15.507,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.507,72	R\$ 449,10	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\$ 15.507,72

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral – Médico: Dr Ricardo Cunha Costa – CRM SP 235561
Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 12373-7

RECEBI(EMOS) DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 91 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FVPZ6GUSF.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1592

Código de Verificação de Autenticidade

NS5FF99MF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 15:51:15

Chave de Acesso

66957K1N2T7FQCR9O68838PD4ZFBF2CA

Para certificação da autenticidade acesse

http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb,

menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

TAGUAI-SP

Local da Prestação

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

30/08/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

08.706.551/0001-87

499/2007

04337

CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201

PREDIO

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18890-049

Taguai-SP

0033862071

escritoriadoesio@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

18874-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

14 37621700

financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A GO. BANCO: SANTANDER JURÍDICA AGÊNCIA: 0315 CONTA: 13004726-2	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

2,00%

0000040000003

8610102

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 10.000,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 10.000,00

R\$ 200,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1592 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NS5FF99MF.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
19
Código de Verificação de Autenticidade
L82VH2Q6Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/08/2024 às 11:29:18
Chave de Acesso
330602DB242ZN8JLZFTQ7XTE71Y582D

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 TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/08/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.386.528/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 005/24	Cadastro 000106121	Nome/Razão Social MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R: FLORIANO PEIXOTO, 0059	CEP 18870-017	Cidade FARTURA-SP	Telefone (14) 9968-89998	Bairro CENTRO E-mail contabil_angelica@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE A 3 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 cada = total 5.100,00 - Médica: Mariana Tonon da Silva -- CPF: 39450923884 --- Chave Pix: 53.386.528/001-07 --- DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S.A - AGENCIA 2055 C/C 17234-0	5.100,00	R\$ 5.100,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 102,51	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.100,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L82VH2Q6Y.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
31645
Código de Verificação de Autenticidade
ECPCZEF8E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 11:23:03
Chave de Acesso
769123IJ5ASB9FFJ6YI4B0HONYOETC69

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS 15564	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 04/09/2024
Competência 04/09/2024	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.365.154/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2888	Cadastro 000008287	Nome/Razão Social R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
Logradouro RUA JOAQUIM GABRIEL, 170	CEP 18740-113	Cidade TAQUARITUBA-SP	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 00000000	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: 1x200,00 = 200,00

VENCIMENTO 24/09/2024

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000100000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação					
Valor Total dos Serviços R\$ 200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 200,00	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\$ 200,00					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 31645 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ECPCZEF8E.

Data

CPF/RG

Assinatura

Rel Funcionária Camila de Almeida

8200



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31654

Código de Verificação de Autenticidade

8IITSNYF3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/09/2024 às 09:27:03

Chave de Acesso

769292105LB9QYNSAPPZTTOXLA0R323T

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
15573	A	RPS	04/09/2024	04/09/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 1x200,00 = 200,00

VENCIMENTO 24/09/2024

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 10.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5,00%	0000100000004				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 200,00

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 31654 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8IITSNYF3.

Data

CPF/RG

Assinatura

Rep Funcionária Edwânia

		Prefeitura Municipal de Taquarituba				Número da NFS-e 31617	
		Departamento de Tributação				Código de Verificação de Autenticidade RAWB527HX	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/08/2024 às 15:41:03	
						Chave de Acesso 7678971XM0QCRV48TJPI4WWBZH6MEU1	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP		Local da Prestação TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS 15530		Série do RPS A		Tipo do RPS RPS		Data do RPS 30/08/2024	
Competência 30/08/2024							
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	
		Cadastrro 000008287		Nome/Razão Social R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA			
		Logradouro RUA JOAQUIM GABRIEL, 170		Complemento		Bairro CENTRO	
		CEP 18740-113		Cidade TAQUARITUBA-SP		Telefone (14) 3762-3666	
				E-mail mpluscards@mpluscards.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 00000000		Nome/Razão Social SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA	
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000		Cidade/País TAQUARITUBA - SP		Cod. IBGE 3553807		Telefone 1437621700	
				E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br			
Discriminação dos Serviços							
ALIMENTACAO: 12x200,00 = 2.400,00							
VENCIMENTO 19/09/2024							
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO							
NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.							
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT							
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 10.04		Aliquota 5,00%		Atividade Município 0000100000004		Código CNAE	
Agenciamento, corretagem ou intermediação						Código da Obra	
Código ART							
Valor Total dos Serviços R\$ 2.400,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 2.400,00		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\$ 2.400,00							
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 31617 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RAWB527HX.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

		Prefeitura Municipal de Taquarituba				Número da NFS-e 31619	
		Departamento de Tributação				Código de Verificação de Autenticidade 10GKNR68G	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/08/2024 às 15:41:03	
						Chave de Acesso 767899M859SN2NSJYDGRJ90QULPO2OG	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP		Local da Prestação TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS 15532		Série do RPS A		Tipo do RPS RPS		Data do RPS 30/08/2024	
Competência 30/08/2024							
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
M. PLUS ***Cards		CPF/CNPJ 02.365.154/0001-02		RG/Inscrição Estadual ISENTO		Inscrição Municipal 2888	
		Cadastro 000008287		Nome/Razão Social R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA			
		Logradouro RUA JOAQUIM GABRIEL, 170		Complemento		Bairro CENTRO	
		CEP 18740-113		Cidade TAQUARITUBA-SP		Telefone (14) 3762-3666	
				E-mail mpluscards@mpluscards.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 00000000		Nome/Razão Social SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA	
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95				Complemento		Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000		Cidade/País TAQUARITUBA - SP		Cod. IBGE 3553807		Telefone 1437621700	
				E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br			
Discriminação dos Serviços							
ALIMENTACAO: 27x200,00 = 5.400,00							
VENCIMENTO 19/09/2024							
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO							
NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.							
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT							
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 00112024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 10,04		Aliquota 5,00%		Atividade Município 0000100000004		Código CNAE Código da Obra Código ART	
Agenciamento, corretagem ou intermediação							
Valor Total dos Serviços R\$ 5.400,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 5.400,00		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\$ 5.400,00							
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 31619 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10GKNR68G.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /		/ /		/ /	



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/08/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.01.24257.7072794-3	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações darf 1708 medicos Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 3.920,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.920,41			3.920,41
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024				
	Totais	3.920,41	0,00	0,00	3.920,41

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

13/09/2024 08:38:15

85820000039 2 20410385242 0 64070124257 1 70727943060 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000039 2 20410385242 0 64070124257 1 70727943060 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24257.7072794-3
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 3.920,41

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 31/08/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.01.24257.7069798-0	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações darf 5952 médicos 2			Valor Total do Documento 2.543,38
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.543,38			2.543,38
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024				
	Totais	2.543,38	0,00	0,00	2.543,38

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA M...

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

13/09/2024 08:37:23

85850000025 8 43380385242 0 64070124257 1 70697980036 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000025 8 43380385242 0 64070124257 1 70697980036 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24257.7069798-0
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 2.543,38

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/08/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.01.24257.7066030-0	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações darf 5952 médicos Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 10.576,70

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	10.576,70			10.576,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2024 Vencimento 20/09/2024				
	Totais	10.576,70	0,00	0,00	10.576,70

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 13/09/2024 08:36:15

85820000105 4 76700385242 9 64070124257 1 70660300159 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000105 4	76700385242 9	64070124257 1	70660300159 2
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24257.7066030-0
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 10.576,70

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
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24257.7131721-4

Pagar este documento até
20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000264315873

Valor Total do Documento
30.775,84

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	29.775,84			29.775,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.000,00			1.000,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	30.775,84			30.775,84

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

13/09/2024 08:54:04

85850000307 9 75840385242 7 64071624257 2 71317214163 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000307 9 75840385242 7 64071624257 2 71317214163 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.24257.7131721-4
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 30.775,84

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
Agosto/2024

Data de Vencimento
20/09/2024

Número do Documento
07.16.24257.7137050-6

Pagar este documento até

20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000264315873

Valor Total do Documento

16.391,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA	16.391,37			16.391,37
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
Totais		16.391,37			16.391,37

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

13/09/2024 08:55:24

85870000163 0 91370385242 5 64071624257 2 71370506374 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000163 0 91370385242 5 64071624257 2 71370506374 3



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.24257.7137050-6
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 16.391,37

Pague com o PIX



		PM DE FARTURA				Número da NFS-e 252	
		MUNICÍPIO DE FARTURA				Código de Verificação de Autenticidade 4F52WGFXT	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/09/2024 às 13:10:32	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 332561X0HH5E530KDVP64R11UZGELE1A	
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	Competência			
				18/09/2024			
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS				
				Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.			

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

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
2,00	UN	Referente a 2 transferência de paciente no mês de Agosto.			1.320,00	R\$ 2.640,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,1421%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.640,00	R\$ 82,95	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.640,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$355,08 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$71,02

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

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 252 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4F52WGFXT .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

3.960,00

		PM DE FARTURA			Número da NFS-e 251	
		MUNICIPIO DE FARTURA			Código de Verificação de Autenticidade 01W5UR6SE	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora de Emissão da NFS-e 18/09/2024 às 09:28:12	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 3325352JNLSVCKCV1280QZ44K5TH55N
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP		Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 18/09/2024		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS			

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

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

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Referente a 1 transferência de paciente no mês de Setembro		1.320,00	R\$ 1.320,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,1421%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.320,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.320,00	Total do ISS R\$ 41,48	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.320,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$177,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$35,51	

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

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 251 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 01W5UR6SE .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____