PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:	**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**	**Processo:**	001/2024
Mês de Referência	NOVEMBRO	**Recurso:**	Custeio
		Ano:	2024

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
29/11/2024	PMT		Deposito 11ª parcela		681.500,00		
	Saldo anterior				681.965,17		
01/11/2024	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	RECIBO		R$ 171.917,00	
04/11/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1063		R$ 5.549,19	
04/11/2024	ISABELA SANCHES FERNANDES	42427076/0001-48	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	106		R$ 1.935,44	
04/11/2024	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	41		R$ 2.529,65	
04/11/2024	RK SERVICOS MEDICOS LTDA EPP	23005129/0001-98	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1000225		R$ 572,10	
04/11/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1128		R$ 1.698,36	
04/11/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	252		R$ 10.000,00	
04/11/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1064		R$ 9.385,00	
04/11/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1065		R$ 3.178,73	
04/11/2024	JG SERVICOS MEDICOS LTDA	48942300/0001-16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	54		R$ 1.561,93	
04/11/2024	MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA	53386528/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	33		R$ 5.957,14	
05/11/2024	PENSÃO ALIMENTICIA FUNCIONARIO JOEL (PEDRO BENICIO)	456.583.088-44	PENSÃO ALIMENTICIA	RECIBO		R$ 1.412,00	
05/11/2024	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA	26660187/0001-43	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	147		R$ 5.411,58	
05/11/2024	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	675		R$ 9.225,70	
05/11/2024	EDILAINE POLLI	24001292/0001-45	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	245		R$ 11.900,00	
05/11/2024	RK SERVICOS MEDICOS LTDA EPP	23005129/0001-98	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1000226		R$ 572,10	
05/11/2024	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	59		R$ 19.515,75	
05/11/2024	SERVICOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	676		R$ 2.000,00	
05/11/2024	RR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	48046828/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	99		R$ 16.827,72	
05/11/2024	DANIELLE ROGERIA ALVES	57354955/0001-64	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1		R$ 1.412,00	
05/11/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	290		R$ 2.000,00	
05/11/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1254		R$ 10.182,72	
05/11/2024	BM RODRIGUES LTDA	46656470/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	102		R$ 2.640,00	
05/11/2024	ML DE QUEIROS JUNIOR LTDA	35472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	332		R$ 17.000,00	
05/11/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	621		R$ 5.161,75	
05/11/2024	CLINICA MEDICA MONTEIROS GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	566		R$ 32.342,52	
05/11/2024	RK SERVICOS MEDICOS LTDA EPP	23005129/0001-98	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1000224		R$ 3.964,34	
05/11/2024	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1633		R$ 10.000,00	
05/11/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1127		R$ 5.091,36	
05/11/2024	PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA	48640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	69		R$ 15.954,50	

05/11/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	316		R$ 4.249,96	
05/11/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	784		R$ 5.425,00	
05/11/2024	JOAB T DA SILVA LTDA	51294214/0001-59	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	49		R$ 8.500,00	
05/11/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	237		R$ 9.082,25	
05/11/2024	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	297		R$ 6.608,96	
05/11/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1125		R$ 9.385,00	
05/11/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	623		R$ 19.708,50	
05/11/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	289		R$ 12.704,40	
05/11/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	783		R$ 10.000,00	
05/11/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	236		R$ 11.168,15	
05/11/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	317		R$ 10.322,56	
07/11/2024	ROSINETE APARECIDA MACHADO VEIGA	296.716.078-45	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO	HOLERITE		R$ 693,67	
07/11/2024	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA	170.568.328-22	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO	HOLERITE		R$ 262,53	
07/11/2024	DANIELE SILVERIO MIRANDA	407.188.858-05	PRIMEIRA PARCELA 13º SALARIO	HOLERITE		R$ 1.122,08	
07/11/2024	CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	805		R$ 5.091,36	
07/11/2024	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	64		R$ 34.564,28	
07/11/2024	FOLHA DE PAGAMENTO 13º SALÁRIO	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO 13º SALARIO	RECIBO		R$ 109.085,74	
08/11/2024	R.I DE MACEDO ME	17479225/0001-75	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	175		R$ 10.931,75	
08/11/2024	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32282		R$ 13.808,50	
08/11/2024	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA	49324221/0016-90	MEDICAMENTOS	114536		R$ 4.875,60	
08/11/2024	MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA	07752236/0004-76	MEDICAMENTOS	14950		R$ 5.902,30	
11/11/2024	M.GABRIEL E CIA LTDA	46061206/0001-22	DIVERSOS	3732		R$ 463,94	
11/11/2024	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVIÇOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32279		R$ 200,00	
21/11/2024	DEVOLUÇÃO DE TARIFAS REFERENTE A MÊS ANTERIOR	****	****		R$ 125,00		
***	***	***	TOTAL NO MÊS		1.363.590,17	R$ 681.055,11	682.535,06
					Receita	Despesa	Saldo a Transportar

Conciliação Bancária	
Conta:	
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	**Valor**
Total	-

Saldo no Extrato:	**682.535,06**

Taquarituba, 10 de Dezembro de 2024

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Assinatura _____

Mauro Sergio da Silva
Presidente da Entidade

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 1292 | 000577518258-4

Data: 02/12/2024 - 12:53

Mês: Novembro/2024

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	681.965,17 C
01/11/2024	180304	DB FOL PAG	171.917,00 D	510.048,17 C
01/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	510.048,17 C
04/11/2024	041427	ENV PIX CH	5.957,14 D	504.091,03 C
04/11/2024	041427	TAR PIX	8,50 D	504.082,53 C
04/11/2024	041427	ENV PIX CH	1.561,93 D	502.520,60 C
04/11/2024	041427	TAR PIX	8,50 D	502.512,10 C
04/11/2024	041427	ENV PIX CH	3.178,73 D	499.333,37 C
04/11/2024	041427	TAR PIX	8,50 D	499.324,87 C
04/11/2024	041428	ENV PIX CH	9.385,00 D	489.939,87 C
04/11/2024	041428	TAR PIX	8,50 D	489.931,37 C
04/11/2024	041428	ENV PIX CH	10.000,00 D	479.931,37 C
04/11/2024	041428	TAR PIX	8,50 D	479.922,87 C
04/11/2024	041428	ENV PIX CH	1.698,36 D	478.224,51 C
04/11/2024	041428	TAR PIX	8,50 D	478.216,01 C
04/11/2024	041428	ENV PIX CH	572,10 D	477.643,91 C
04/11/2024	041428	TAR PIX	5,09 D	477.638,82 C
04/11/2024	041428	ENV PIX CH	2.529,65 D	475.109,17 C
04/11/2024	041428	TAR PIX	8,50 D	475.100,67 C
04/11/2024	041429	ENV PIX CH	5.549,19 D	469.551,48 C
04/11/2024	041429	TAR PIX	8,50 D	469.542,98 C
04/11/2024	041429	ENV PIX CH	1.935,44 D	467.607,54 C
04/11/2024	041429	TAR PIX	8,50 D	467.599,04 C
04/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	467.599,04 C

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

05/11/2024	325898	ENVIO TED	1.412,00 D	466.187,04 C
05/11/2024	867601	ENVIO TED	5.411,58 D	460.775,46 C
05/11/2024	861393	ENVIO TED	9.225,70 D	451.549,76 C
05/11/2024	742606	ENVIO TED	11.900,00 D	439.649,76 C
05/11/2024	069727	ENVIO TED	572,10 D	439.077,66 C
05/11/2024	689701	ENVIO TED	19.515,75 D	419.561,91 C
05/11/2024	774555	ENVIO TED	2.000,00 D	417.561,91 C
05/11/2024	774555	TEDINTERNE	12,00 D	417.549,91 C
05/11/2024	810734	ENVIO TED	16.827,72 D	400.722,19 C
05/11/2024	810734	TEDINTERNE	12,00 D	400.710,19 C
05/11/2024	561201	ENVIO TED	1.412,00 D	399.298,19 C
05/11/2024	561201	TEDINTERNE	12,00 D	399.286,19 C
05/11/2024	985167	ENVIO TED	2.000,00 D	397.286,19 C
05/11/2024	985167	TEDINTERNE	12,00 D	397.274,19 C
05/11/2024	311308	ENVIO TED	10.182,72 D	387.091,47 C
05/11/2024	311308	TEDINTERNE	12,00 D	387.079,47 C
05/11/2024	937285	ENVIO TED	2.640,00 D	384.439,47 C
05/11/2024	937285	TEDINTERNE	12,00 D	384.427,47 C
05/11/2024	669778	ENVIO TED	17.000,00 D	367.427,47 C
05/11/2024	669778	TEDINTERNE	12,00 D	367.415,47 C
05/11/2024	554845	ENVIO TED	5.161,75 D	362.253,72 C
05/11/2024	554845	TEDINTERNE	12,00 D	362.241,72 C
05/11/2024	303421	ENVIO TED	32.342,52 D	329.899,20 C
05/11/2024	303421	TEDINTERNE	12,00 D	329.887,20 C
05/11/2024	397421	ENVIO TED	3.964,34 D	325.922,86 C
05/11/2024	397421	TEDINTERNE	12,00 D	325.910,86 C
05/11/2024	974505	ENVIO TED	10.000,00 D	315.910,86 C
05/11/2024	974505	TEDINTERNE	12,00 D	315.898,86 C
05/11/2024	160537	ENVIO TED	5.091,36 D	310.807,50 C
05/11/2024	160537	TEDINTERNE	12,00 D	310.795,50 C
05/11/2024	917556	ENVIO TED	15.954,50 D	294.841,00 C
05/11/2024	917556	TEDINTERNE	12,00 D	294.829,00 C
05/11/2024	484774	ENVIO TED	34.564,28 D	260.264,72 C
05/11/2024	484774	TEDINTERNE	12,00 D	260.252,72 C
05/11/2024	448821	ENVIO TED	4.249,96 D	256.002,76 C

05/11/2024	448821	TEDINTERNE	12,00 D	255.990,76 C
05/11/2024	152882	ENVIO TED	5.425,00 D	250.565,76 C
05/11/2024	152882	TEDINTERNE	12,00 D	250.553,76 C
05/11/2024	062874	ENVIO TED	8.500,00 D	242.053,76 C
05/11/2024	062874	TEDINTERNE	12,00 D	242.041,76 C
05/11/2024	484774	DEV. TED	34.564,28 C	276.606,04 C
05/11/2024	325007	ENVIO TED	9.082,25 D	267.523,79 C
05/11/2024	325007	TEDINTERNE	12,00 D	267.511,79 C
05/11/2024	748810	ENVIO TED	6.608,96 D	260.902,83 C
05/11/2024	748810	TEDINTERNE	12,00 D	260.890,83 C
05/11/2024	093071	ENVIO TED	9.385,00 D	251.505,83 C
05/11/2024	093071	TEDINTERNE	12,00 D	251.493,83 C
05/11/2024	640925	ENVIO TED	19.708,50 D	231.785,33 C
05/11/2024	640925	TEDINTERNE	12,00 D	231.773,33 C
05/11/2024	780749	ENVIO TED	12.704,40 D	219.068,93 C
05/11/2024	780749	TEDINTERNE	12,00 D	219.056,93 C
05/11/2024	254083	ENVIO TED	10.000,00 D	209.056,93 C
05/11/2024	254083	TEDINTERNE	12,00 D	209.044,93 C
05/11/2024	373977	ENVIO TED	11.168,15 D	197.876,78 C
05/11/2024	373977	TEDINTERNE	12,00 D	197.864,78 C
05/11/2024	532357	ENVIO TED	10.322,56 D	187.542,22 C
05/11/2024	532357	TEDINTERNE	12,00 D	187.530,22 C
05/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	187.530,22 C
06/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	187.530,22 C
07/11/2024	071458	ENVIO TEV	693,67 D	186.836,55 C
07/11/2024	071458	ENVIO TEV	262,53 D	186.574,02 C
07/11/2024	071459	ENVIO TEV	1.122,08 D	185.451,94 C
07/11/2024	071459	ENV PIX CH	5.091,36 D	180.360,58 C
07/11/2024	071459	TAR PIX	8,50 D	180.352,08 C
07/11/2024	328035	ENVIO TED	34.564,28 D	145.787,80 C
07/11/2024	328035	TEDINTERNE	12,00 D	145.775,80 C
07/11/2024	180304	DB FOL PAG	109.085,74 D	36.690,06 C
07/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	36.690,06 C
08/11/2024	574667	ENVIO TED	10.931,75 D	25.758,31 C
08/11/2024	376018	ENVIO TED	200,00 D	25.558,31 C

08/11/2024	520085	ENVIO TED	13.808,50 D	11.749,81 C
08/11/2024	081351	PAG BOLETO	4.875,60 D	6.874,21 C
08/11/2024	081351	PAG BOLETO	5.902,30 D	971,91 C
08/11/2024	376018	DEV. TED	200,00 C	1.171,91 C
08/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.171,91 C
11/11/2024	202410	DB T CESTA	125,00 D	1.046,91 C
11/11/2024	661157	ENVIO TED	200,00 D	846,91 C
11/11/2024	111521	ENV PIX CH	463,94 D	382,97 C
11/11/2024	003478	CRED AUTOR	99,00 C	481,97 C
11/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	481,97 C
12/11/2024	003478	CRED AUTOR	93,09 C	575,06 C
12/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	575,06 C
13/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	575,06 C
14/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	575,06 C
18/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	575,06 C
19/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	575,06 C
21/11/2024	000001	CRED TED	125,00 C	700,06 C
21/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	700,06 C
22/11/2024	003478	CRED AUTOR	96,00 C	796,06 C
22/11/2024	003478	CRED AUTOR	24,00 C	820,06 C
22/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	820,06 C
25/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	820,06 C
26/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	820,06 C
27/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	820,06 C
28/11/2024	000001	CRED TED	125,00 C	945,06 C
28/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	945,06 C
29/11/2024	003478	CRED AUTOR	90,00 C	1.035,06 C
29/11/2024	291618	CRED TEV	681.500,00 C	682.535,06 C
29/11/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	682.535,06 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 .

Consulta Detalhes da Folha

Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	80
Valor Total da Folha:	R$ 171.917,00
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG NOVEMBRO 2024
Mês/Ano:	11/2024
Data de Débito:	01/11/2024

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	3.702,02	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	48,20	Incluído
ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	954,47	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	2.228,22	Incluído
ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	1.668,44	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	2.649,26	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.735,98	Incluído
BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	3.365,47	Incluído
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	2.761,55	Incluído
CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	3478/0007484624889	3.848,37	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	2.029,37	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	37,11	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.649,71	Incluído
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	3.083,34	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.606,40	Incluído
DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	2.112,55	Incluído
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	1.207,23	Incluído
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	3.667,41	Incluído
DAYANE CRISTINA CALDENA	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	2.646,88	Incluído

ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	2.071,11	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.606,40	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	2.112,55	Incluído
FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	2.029,37	Incluído
GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	3.213,74	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.723,14	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	1.662,13	Incluído
IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	1.964,59	Incluído
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	1.746,29	Incluído
JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	3.956,62	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	1.906,22	Incluído
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	2.029,37	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	2.029,37	Incluído
JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	63,76	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	2.663,48	Incluído
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	4.548,86	Incluído
LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	1.221,26	Incluído
LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	3.125,31	Incluído
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	2.297,05	Incluído
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	1.943,48	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	3.150,89	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	3.505,99	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	1.788,90	Incluído
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	2.521,98	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	1.800,76	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
NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	3.308,59	Incluído

NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	2.649,26	Incluído
NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	1.606,40	Incluído
PATRICIA T. DA C. RODRIGUES	320.629.788-55	3478/0007463212271	2.187,69	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	2.189,46	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	63,76	Incluído
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	2.029,37	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	1.772,39	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	1.825,00	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	1.576,23	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.545,36	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	62,65	Incluído
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	2.649,26	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.496,38	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	1.606,40	Incluído

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 08920-298	Admissão:		17/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	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

LANÇADO

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

Pis:210.07484.64-2

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.981,74	535,95
Valor Líquido ⇨	3.445,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.365,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,29	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	144:00	1.018,92	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,85
998	I.N.S.S.	10,27		499,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,76
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,62		379,62

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA M[illegible] TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:127.94139.15-2

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.861,70	1.159,68
Valor Líquido ⇨	3.702,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.079,20	5.079,20	406,33	4.166,81	22,50

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	1,00	52,97	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,80
998	I.N.S.S.	7,50		3,97

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

LANÇADO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pis:126.09837.16-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
52,97	4,77
Valor Líquido ⇨	48,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.302,80	2.302,80	184,22	48,20	0,00

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	310,00		310,00
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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNI... DE TAQUARITUBA

Pis:127.22888.15-9

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	969,93
Valor Líquido ⇨	954,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVA	272.064.618-08	514320	2	1
	FAXINEIRA	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	119,19	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	154:28	619,79	
998	I.N.S.S.	8,57		252,31
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,35
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

CANCELADO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:127.99909.18-5

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.945,78	717,56
Valor Líquido ⇨	2.228,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.945,78	2.945,78	235,66	2.503,88	7,50

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	31,00	1.642,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60

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

LANÇADO

Pis:160.95160.65-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,04	135,60
Valor Líquido ⇨	1.668,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.416,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO

Pis:129.04376.16-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.938,63	961,60
Valor Líquido ⇨	2.977,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MU... ...UARITUB

LANÇADO

Pis:128.11722.17-5

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.775,12	844,79
Valor Líquido ⇨	1.930,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:123.79013.22-7

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.931,48	282,22
Valor Líquido ⇨	2.649,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA RECEPCIONISTA	027.037.798-01 CTPS: 22179-037	422110 Admissão:	3	1 06/09/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,97	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	119,42	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,88		148,41

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

Pis:121.43784.04-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.884,39	148,41
Valor Líquido ⇨	1.735,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.884,39	1.884,39	150,75	1.735,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	403.803.768-14	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 025158-00379	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,31		350,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		44,78

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA M[illegible]TAQUARITUBA

LANÇADO

Pis:160.12929.61-8

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,30	394,83
Valor Líquido ⇨	3.365,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.760,30	3.760,30	300,82	2.841,48	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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

LANÇADO

Pis:141.86333.64-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.051,96	290,41
Valor Líquido ⇨	2.761,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56 CTPS: 067509-00393	223505 Admissão:	4 01/06/2022	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	173,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	981,08	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,98		659,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		521,43
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	974,08		974,08

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

LANÇADO

Pis:129.78071.14-3

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.003,13	2.154,76
Valor Líquido ⇨	3.848,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.003,13	6.003,13	480,25	5.154,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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 13/07/2022	1

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

LANÇADO

Pis:162.44998.91-0

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	177,43
Valor Líquido ⇨	2.029,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	1.839,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	349.677.188-76 CTPS: 019301-00303	513220 Admissão:	5 01/09/2017	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	52,97	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,80
998	I.N.S.S.	7,50		3,97
328	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO A MENOR	11,09		11,09

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

LANÇADO

Pis:203.30550.37-8

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
52,97	15,86
Valor Líquido ⇨	37,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.461,57	2.461,57	196,92	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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 65335-298	Admissão:	20/05/2015	

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
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	414,49		414,49

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

ORIGINAL

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____
Data

Pis:206.09544.10-6

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.245,07	595,36
Valor Líquido ⇨	1.649,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.245,07	2.245,07	179,60	1.685,02	0,00

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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 02/04/2016	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	235,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,71	
298	HORAS EXTRAS 100%	48:00	1.225,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	653,71	
998	I.N.S.S.	10,01		454,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		256,30
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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:124.99438.21-7

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.539,04	1.455,70
Valor Líquido ⇨	3.083,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.539,04	4.539,04	363,12	4.084,76	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:129.17946.17-4

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	135,60
Valor Líquido ⇨	1.606,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 085348-445	Admissão:		10/12/2022

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

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

ORIGINAL

Pis:155.39268.44-3

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	185,65
Valor Líquido ⇨	2.112,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
36	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	345.299.998-07	516310	2	1
	LAVADEIRA	CTPS: 003922-00387	Admissão:		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
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	565,16		565,16

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

Pis:210.07465.97-4

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	717,17
Valor Líquido ⇨	1.207,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	299.263.448-44 CTPS: 054614-00303	223505 Admissão:	4	1 02/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:42	740,01	
998	I.N.S.S.	10,10		468,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		233,69
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	272,74		272,74

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

Pis:160.56755.53-4

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.642,62	975,21
Valor Líquido ⇨	3.667,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.642,62	4.642,62	371,40	3.984,25	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	223505	4	1
	ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	CTPS: 12028-00057	Admissão:	01/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
308	GRATIFICACÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,50		542,93
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		378,84
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	555,83		555,83

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:134.55990.27-3

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.172,30	1.477,60
Valor Líquido ⇨	3.694,70

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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

Pis:128.54314.17-6

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.980,20	800,48
Valor Líquido ⇨	2.179,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.980,20	2.980,20	238,41	2.723,76	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE NOVEMBRO ***

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
Outubro 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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:160.13057.42-8

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	152,01
Valor Líquido ⇨	1.772,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,11		319,69
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,70
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

Pis:128.69386.35-6

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.507,30	860,42
Valor Líquido ⇨	2.646,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	3.507,30	3.507,30	280,58	3.187,61	15,00

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	449,43	
998	I.N.S.S.	8,43		238,90
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	524,05		524,05

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

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Pis:190.01517.21-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.834,06	762,95
Valor Líquido ⇨	2.071,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.834,06	2.834,06	226,72	2.215,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60

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

LANÇADO

Pis:127.39880.15-6

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	135,60
Valor Líquido ⇨	1.606,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Pis:127.13903.14-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	185,65
Valor Líquido ⇨	2.112,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	1.922,96	0,00

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
73	FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA	316.355.528-42	514320	2	1

CTPS: 30826-220 Admissão: 26/10/2020

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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:125.92062.15-9

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	177,43
Valor Líquido ⇨	2.029,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	1.839,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	3.671,52	
998	I.N.S.S.	9,24		339,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		118,38

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

Pis:272.39351.34-9

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.671,52	457,78
Valor Líquido ⇨	3.213,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.671,52	3.671,52	3.671,52	293,72	3.332,12	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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	34,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,52	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	262,72	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,07		183,01
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,67		362,67

Pis:161.81992.07-4

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.268,82	545,68
Valor Líquido ⇨	1.723,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.268,82	2.268,82	181,50	1.896,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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 M[illegible]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:201.30961.10-2

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.679,26	711,76
Valor Líquido ⇨	1.967,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	2.458,94	7,50

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	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	116,02		116,02
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	334,40		334,40

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

LANÇADO

Pis:162.47960.76-0

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	636,07
Valor Líquido ⇨	1.662,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	1.543,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Funcionário

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 0008661-00096	Admissão:	01/09/1994	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.589,03	
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	1,00	52,97	
892	MEDIA AFAST ACID TRABALHO	0,00	16,25	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	546,58	
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	1,00		69,22
998	I.N.S.S.	8,01		171,02

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Pis:125.40281.52-6

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.204,83	240,24
Valor Líquido ⇨	1.964,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.135,61	2.204,83	176,38	1.964,59	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro 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	31,00	2.679,26	
998	I.N.S.S.	8,22		220,32
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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:201.12507.03-9

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.679,26	932,97
Valor Líquido ⇨	1.746,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	1.890,17	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 Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEID	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 VARIAVEIS	0,00	173,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	981,08	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,98		659,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		573,57
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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNI... TAQUARITUBA

Pis:129.34838.17-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.003,13	2.046,51
Valor Líquido ⇨	3.956,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.003,13	6.003,13	480,25	5.343,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CONTRAT Folha Mensal
Mensalista Outubro 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 MUN[illegible] TAQUARITUBA

Pis:128.43507.17-2

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.275,96	529,47
Valor Líquido ⇨	3.746,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal

Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 22797-269	Admissão:	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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:127.32932.15-0

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.931,48	1.662,59
Valor Líquido ⇨	1.268,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro 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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO

Pis:206.80254.98-0

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.593,98	212,27
Valor Líquido ⇨	2.381,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA	382.277.878-86	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 56599-00298	Admissão:	12/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,30	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	240,74	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,15		203,26
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	384,36		384,36

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

Pis:161.78768.50-9

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.493,84	587,62
Valor Líquido ⇨	1.906,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.493,84	2.493,84	199,50	1.721,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
63	JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	514320	2	1
	FAXINEIRA	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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO

Pis:125.55730.82-8

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	177,43
Valor Líquido ⇨	2.029,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CONTRAT Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 85481-00218	Admissão:	05/08/2020	

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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO

Pis:128.08475.18-9

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	177,43
Valor Líquido ⇨	2.029,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CENTRO Folha Mensal

Mensalista Outubro 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	1,00	65,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,82
998	I.N.S.S.	7,50		5,56

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

LANÇADO

Pis:210.73636.42-0

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
74,14	10,38
Valor Líquido ⇨	63,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.963,34	4.963,34	397,06	63,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro 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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:206.69809.79-3

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.042,64	682,31
Valor Líquido ⇨	1.360,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	315.321.328-32	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 72416-00261	Admissão:	01/02/2016	

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 NCTURNO 40%	104:00	531,14	
998	I.N.S.S.	8,55		250,59
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,41

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

Pis:127.25710.17-2

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.931,48	268,00
Valor Líquido ⇨	2.663,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.931,48	2.931,48	234,51	2.491,30	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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS	303.632.158-67	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 75074-00269	Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	91,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,67	
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	476,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	981,08	
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00	
998	I.N.S.S.	10,79		609,52
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		489,57

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

Pis:190.17303.06-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.647,95	1.099,09
Valor Líquido ⇨	4.548,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.647,95	5.647,95	451,83	5.038,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	373.581.728-92	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 30929-00324	Admissão:	16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.795,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	145,75	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	82:28	311,22	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		137,37
998	I.N.S.S.	8,09		187,96
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	777,25		777,25

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

Pis:128.56753.15-0

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.323,84	1.102,58
Valor Líquido ⇨	1.221,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.422,67	6.422,67	513,81	1.808,92	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 Folha Mensal
Mensalista Outubro 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 VARIAVEIS	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
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	899,33		899,33

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

ORIGINAL

Pis:206.10263.88-3

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.833,38	1.708,07
Valor Líquido ⇨	3.125,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.833,38	4.833,38	386,67	4.337,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR	457.733.878-59	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 069439-00457	Admissão:	14/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:28	76,55	
998	I.N.S.S.	9,37		361,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		142,15
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	387,02		387,02
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	664,35		664,35

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

Pis:164.21317.55-4

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.851,57	1.554,52
Valor Líquido ⇨	2.297,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.851,57	3.851,57	308,12	3.490,57	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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	075.689.947-83	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 3213916-0020	Admissão:	24/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,50		246,14
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,96
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	689,77		689,77

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

Pis:128.19116.56-8

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.894,35	950,87
Valor Líquido ⇨	1.943,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.894,35	2.894,35	231,54	2.458,62	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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 22090-00338	Admissão:	30/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	159,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113:14	827,90	
998	I.N.S.S.	10,18		483,45
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,96
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	632,33		632,33
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	226,78		226,78

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

Pis:206.24994.00-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.747,41	1.596,52
Valor Líquido ⇨	3.150,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.747,41	4.747,41	379,79	4.074,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57

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

Pis:125.58829.17-5

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.382,76	876,77
Valor Líquido ⇨	3.505,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	411010	6	1
	AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	CTPS: 15813-65	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

Pis:121.90497.04-5

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.548,67	398,37
Valor Líquido ⇨	3.150,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 5165059-9870	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.669,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,29	
998	I.N.S.S.	7,91		153,64

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

Pis:165.12552.00-9

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.942,54	153,64
Valor Líquido ⇨	1.788,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.052,90	2.052,90	164,23	1.788,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro 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	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	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
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,31

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

LANÇADO

Pis:170.48892.98-4

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.775,12	253,14
Valor Líquido ⇨	2.521,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.775,12	2.775,12	222,00	2.543,29	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 MISERI Folha Mensal

Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	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

CANCELADO

Pis:125.45745.96-2

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	159,47
Valor Líquido ⇨	1.847,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO	790.663.649-04	514320	2	1
	FAXINEIRA	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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÓPIA

Pis:170.27116.59-4

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	177,43
Valor Líquido ⇨	2.029,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ORIGINAL

Pis:137.32829.30-7

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	159,47
Valor Líquido ⇨	1.847,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

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

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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:124.14199.35-2

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.955,58	154,82
Valor Líquido ⇨	1.800,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI' Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
117	MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 09452-00102	Admissão:	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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:123.52673.44-7

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	135,60
Valor Líquido ⇨	1.606,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal

Mensalista Outubro 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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO

Pis:267.90519.10-4

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.042,00	162,60
Valor Líquido ⇨	1.879,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.042,00	2.042,00	163,36	1.689,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal

Mensalista Outubro 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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

Pis:210.74132.21-3

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.679,26	235,30
Valor Líquido ⇨	2.443,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	2.458,94	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal

Mensalista Outubro 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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,31		350,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,66

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

LANÇADO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:210.74131.27-6

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,30	451,71
Valor Líquido ⇨	3.308,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.760,30	3.760,30	300,82	3.220,66	15,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI' Folha Mensal

Mensalista Outubro 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	
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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:123.83473.97-0

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.931,48	282,22
Valor Líquido ⇨	2.649,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
126	NILZA COELHO	351.098.798-50	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 67155-00298	Admissão:	27/09/2023	

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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MU... TAQUARITUBA

LANÇADO

Pis:206.24968.55-8

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	135,60
Valor Líquido ⇨	1.606,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.416,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro 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	31,00	1.724,90	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,38	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	218,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	350,37	
998	I.N.S.S.	8,23		221,15
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	277,30		277,30

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

LANÇADO

Pis:126.89014.14-0

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.686,14	498,45
Valor Líquido ⇨	2.187,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.686,14	2.686,14	214,89	2.085,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,89	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	120:00	358,25	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,11		193,26

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

LANÇADO

Pis:123.79032.93-0

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.382,72	193,26
Valor Líquido ⇨	2.189,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.382,72	2.382,72	190,61	2.189,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal

Mensalista Outubro 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 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:152.84207.00-2

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.636,04	921,50
Valor Líquido ⇨	1.714,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro 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	1,00	65,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,82
998	I.N.S.S.	7,50		5,56

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 /2024
firmado junto a
PREFEITURA MU[illegible] DE TAQUARITUBA

Pis:206.31284.99-5

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
74,14	10,38
Valor Líquido ⇨	63,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.230,35	4.230,35	338,42	63,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI' Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO	180.944.748-82	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 047520-00358	Admissão:	07/10/2009	

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 MU[illegible] QUARITUBA

LANÇADO

Pis:165.37855.22-6

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	177,43
Valor Líquido ⇨	2.029,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal

Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
35	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES	186.340.468-69	516310	2	1
	LAVADEIRA	CTPS: 066611-00175	Admissão:	01/10/2013	

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

LANÇADO

Pis:165.94405.13-7

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	152,01
Valor Líquido ⇨	1.772,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.924,40	1.924,40	153,95	1.772,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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 VARIAVEIS	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 001 /2024
firmado junto a
PREFEITURA MUN. DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____ Assinatura do Funcionário

__/__/__ Data

Pis:210.11808.82-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.603,45	213,13
Valor Líquido ⇨	2.390,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.603,45	2.603,45	208,27	2.390,32	7,50

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,93	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	306,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,20		218,54
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,94
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	606,08		606,08

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

Pis:165.91635.48-4

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.663,56	838,56
Valor Líquido ⇨	1.825,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.663,56	2.663,56	213,08	2.445,02	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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 96771-127	Admissão:	04/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.377,16	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	4,00	211,87	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,04
998	I.N.S.S.	7,57		111,76

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

Pis:170.48891.96-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.689,03	112,80
Valor Líquido ⇨	1.576,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.551,00	1.762,87	141,02	1.576,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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	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	567,19		567,19

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

Pis:165.94576.71-3

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	752,84
Valor Líquido ⇨	1.545,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE NOVEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 068112-00396	Admissão:	01/03/2013	

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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:142.71458.68-2

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
71,19	8,54
Valor Líquido ⇨	62,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.852,50	2.852,50	228,20	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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro 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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:170.48693.83-3

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.931,48	282,22
Valor Líquido ⇨	2.649,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.931,48	2.931,48	234,51	2.680,89	7,50

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:206.31234.55-6

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	801,82
Valor Líquido ⇨	1.496,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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 MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA	353.287.588-89	514320	2	1
	FAXINEIRA	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 a
PREFEITURA

CANCELADO

Pis:125.06074.77-7

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	177,43
Valor Líquido ⇨	2.029,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 9166-175	Admissão:	02/05/2015	

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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO

Pis:126.62268.14-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	135,60
Valor Líquido ⇨	1.606,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.606,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001063

Data e Hora de Emissão: 31/10/2024 11:12:05

Código de Verificação: W4HE54FW

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 17 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 4.112,81

3 ANESTESIA DE EMERGÊNCIA NO VALOR DE 600,00 CADA= TOTAL 1.800,00

DADOS BANCARIOS
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 CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor Serviço (R$) / Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$) / Outras Retenções (R$)	Valor COFINS (R$) / Valor Líquido (R$)
1.0% - 59,12	1.5% - 88,69	5.912,81 / 0.0% - 0,00	0.65% - 38,43 / 0.0% - 0,00	3.0% - 177,38 / 5.549,19

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 5.912,81

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	5.912,81	3.0	177,38	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.

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 106

Data Prestação: 04/11/2024

Autenticidade: 098078170

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00003513 **CNPJ/CPF:** 42.427.076/0001-48 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - 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 DA 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:
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2024	Carlópolis-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Retaguarda transferência 8 plantões de 241,93 = Total 1.935,44

DADOS BANCARIOS
Sicredi
AGENCIA 0720
CONTA CORRENTE 00039947-9

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	RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA	1,00000	1.935,44	0,00	1.935,44

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,01000	38,90000	Não
PIS	0,17000	3,23000	Não
COFINS	0,77000	14,89000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	4,65000	Não
CSLL	0,21000	4,06000	Não
CPP	2,60000	50,40000	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 Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.935,44	0,00	0,00	1.935,44	1.935,44

NFS-E Nº 106

Recebemos de ISABELA SANCHES FERNANDES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **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
HGQE9VYGM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 17:44:54

Chave de Acesso
135509FOT9GXCJ9TC1LCKTJCRTLHNLIK

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**1974/2023**	**ITAPORANGA-SP**	**ITAPORANGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.779.284/0001-05		**000012166**	**000019004**	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773	**SALA 4**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-000	**ITAPORANGA-SP**		

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 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	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Outubro de 2024	241,93	R$ 1.209,65
1,00	UN	Transferência de Paciente ref mês de Outubro 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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,01%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.529,65	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.529,65**	**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$ 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 **41** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HGQE9VYGM**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000225

Código de Verificação de Autenticidade
32EKJZJSK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 16:41:37

Chave de Acesso
2GGYMY6A9SLYQPJ741E1L3KDTU4FCQXG

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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		**BOTUCATU-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024

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
23.005.129/0001-98	**0**	**463978**	**000463978**	RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
ALEIA DAS GREVILLEAS, 160		**PARQUE DAS CASCATAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18607360	**BOTUCATU-SP**	**1438154958**	**qualiconbtu@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
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
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

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...	**2,00%**	**000004.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,00**	**R$ 12,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (600,00 x 0,65%)	COFINS (600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,90	**R$ 18,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 572,10

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 n° 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000225** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **32EKJZJSK**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1128

Código de Verificação de Autenticidade
6HZSJD6I8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 15:37:22

Chave de Acesso
7863023R53DZ8G9YZ0GPY8H47C3RZDQP

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	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
				31/10/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	**ISENTO**	**3486**	**000008502**	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-005	**TAQUARITUBA-SP**	**14-3762.2414**	**maze_21@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**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	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	Retaguarda anestésica plantões	241,93	R$ 1.209,65
1,00	UN	anestesia de urgência	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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.809,65	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.809,65**	**R$ 45,24**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1,809.65 x 0.65%)	COFINS (1,809.65 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,809.65 x 1.50%)	CSLL (1,809.65 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 11,76	**R$ 54,29**	**R$ 0,00**	**R$ 27,14**	**R$ 18,10**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.698,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$243,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$41,80 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6HZSJD6I8**.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000252

Data e Hora de Emissão: 31/10/2024 11:26:06

Código de Verificação: 299H5U5IW

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇOS HOSPITALARES:
REFERENTE A 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: VARIAVEL

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.

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001064

Data e Hora de Emissão: 31/10/2024 11:14:34

Código de Verificação: W4HFI583

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

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: VARIAVEL

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.

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001065

Data e Hora de Emissão: 31/10/2024 11:17:09

Código de Verificação: W4HH550W

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729
Nome/Razão Social: DAL SOCHIO
Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 14 PLANTÕES NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 3.387,02

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$)
3.387,02	0.65% - 22,01	3.0% - 101,61

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor INSS (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
1.0% - 33,87	1.5% - 50,80	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.178,73

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 3.387,02

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	3.387,02	3.0	101,61	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
54

Código de Verificação de Autenticidade
6OZ19S8DI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 11:28:27

Chave de Acesso
786115OK31NZ7XMOX7SREVIW9ODSMEC5

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	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
				31/10/2024

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
48.942.300/0001-16	**ISENTO**	**48942300000116**	**000033698**	J G SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 1º DE DEZEMBRO, 341		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-047	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**JUGABSANT@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**

CANCELADO

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda transferência 1 plantão	241,93	R$ 241,93
1,00	UN	1 transferência de paciente	1.320,00	R$ 1.320,00

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,sanatór	**2.01%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.561,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.561,93**	**R$ 31,39**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.561,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J G SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6OZ19S8DI**.

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

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33
Código de Verificação de Autenticidade
BLUYGJBVJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 11:22:14
Chave de Acesso
33737966DIMH0IZ2NFRH02TE4ZG627Q1

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
				31/10/2024

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
53.386.528/0001-07		**005/24**	**000106121**	MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R: FLORIANO PEIXOTO, 0059		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-017	**FARTURA-SP**	**(14) 9968-89998**	**contabil_angelica@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		**financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MÊS DE OUTUBRO/2024 - REFERENTE a 1 Plantão no Pronto Socorro de 12 hrs no valor de R$ 1.700,00 = total R$ 1.700,00 -- 8 horas no Pronto Socorro no valor de R$ 141,66 = total de R$ 1.133,28 --- Retaguarda transferência 2 plantões de R$ 241,66 = total R$ 483,86 --- 2 transferências de pacientes no valor de R$ 1.320,00 cada = total R$ 2.640,00 ---Total da NFS R$ 5.957,14 --- 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	5.957,14	R$ 5.957,14

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...	**2,01%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.957,14	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.957,14**	**R$ 119,74**	**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$ 5.957,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BLUYGJBVJ**.

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

GERENCIADOR CAIXA

Comprovante de digitação de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	03478 / 1292 / 000577518258-4
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 RODIGUES ALVES
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:	05/11/2024
Data / Hora da autorização:	05/11/2024 08:15:41

Código da operação: 52024330

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
147

Código de Verificação de Autenticidade
UM12IJCCD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 16:18:21

Chave de Acesso
786316DCNVMNG2KKG5K5LBZQDV321RV3

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	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
				31/10/2024

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
26.660.187/0001-43	**ISENTO**	**26660187000143**	**000031468**	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. 09 DE JULHO, 778		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-009	**TAQUARITUBA-SP**		

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	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	Retaguarda transferência 6 plantões	241,93	R$ 1.451,58
3,00	UN	3 tranferência de paciente	1.320,00	R$ 3.960,00

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: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			**2.8448%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.411,58	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.411,58**	**R$ 153,95**	**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$ 5.411,58

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco: 237 – Bradesco – Agência: 0178 – Conta Corrente: 5160-8.

RECEBI(EMOS) DE **KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **147** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UM12IJCCD**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
675

Código de Verificação de Autenticidade
5F5FZ7DGO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 11:51:36

Chave de Acesso
7861399NLYYRKQX2R4YZ3OHAELR0IOYF

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	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
				31/10/2024

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	**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	Vlr. Unitário	Total
22,00	UN	22 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 419,35 cada 12 horas	419,35	R$ 9.225,70

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**

Hospitais,clinicas, laboratórios,sanatór

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.3738%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.225,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.225,70**	**R$ 311,26**	**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$ 9.225,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **675** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5F5FZ7DGO**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
245

Código de Verificação de Autenticidade
DE99EVEYO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 10:46:35

Chave de Acesso
69849O6W5PPWB8WW2VUAZZEIGQKV4DX

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.taguai.sp.gov.br:5662/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		**TAGUAI-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024

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
24.001.292/0001-45	**ISENTO**	**909/2016**	**09379**	EDILAINE POLLI

Logradouro	Complemento	Bairro
PRAÇA PRAÇA SAO GABRIEL, 10	**SALA -02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18890-039	**Taguai-SP**	**0033861762**	**contabilinove@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 PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18874-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		**financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	REFERENTE A 7 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H	1.700,0000	R$ 11.900,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado com 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...	**2,00%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.900,00**	**R$ 238,00**	**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$ 11.900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.600,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$320,11

Informações Complementares

Banco 756
Ag: 4399
CC: 2618-2
Edilaine Polli EPP

RECEBI(EMOS) DE **EDILAINE POLLI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **245** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DE99EVEYO**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000226

Código de Verificação de Autenticidade
49S8FDSWE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2024 às 14:08:43

Chave de Acesso
51S8DFMAUHA23GG4AIAJMFUJDO43JYVG

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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		**BOTUCATU-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/11/2024

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
23.005.129/0001-98	**0**	**463978**	**000463978**	RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
ALEIA DAS GREVILLEAS, 160		**PARQUE DAS CASCATAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18607360	**BOTUCATU-SP**	**1438154958**	**qualiconbtu@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
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Anestesia de emergência.	600,00	R$ 600,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado com 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...	**2,00%**	**000004.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 600,00**	**R$ 12,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (600,00 x 0,65%)	COFINS (600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 3,90	**R$ 18,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 572,10

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 n° 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000226** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **49S8FDSWE**.

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

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
59

Código de Verificação de Autenticidade
T96E4EGCX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 15:59:57

Chave de Acesso
337641FSZ823UN0F37UMQ9VMNHXY2GP2

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
				01/11/2024

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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	- Referente a 9 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 15.300,00 - 6 horas no pronto socorro no valor de 141,66 a hora = total 849,96 - 2 Transferência de pacientes no valor de R$1320,00 cada= total 2.640,00 - 3 plantões na retaguarda de transferência no valor de 241,93= total 725,79 - Total da nf 19.515,75	19.515,75	R$ 19.515,75

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

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...	**2,01%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.515,75	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.515,75**	**R$ 392,27**	**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$ 19.515,75

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **T96E4EGCX**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
676

Código de Verificação de Autenticidade
YMZ4C84SH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 11:52:56

Chave de Acesso
7861410XXWS5IWNWFDCY8816G87PEDO6

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	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
				31/10/2024

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	**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	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	Referente a clínica pediátrica complementar 8 plantões no valor de 250,00 t	250,00	R$ 2.000,00

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**
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3.3738%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 67,48**	**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$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **676** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YMZ4C84SH**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
99

Código de Verificação de Autenticidade
2KUN3DE55

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 10:39:48

Chave de Acesso
78607302Q4YCBR3XU1P1P4GNDMLJ358L

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	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
				31/10/2024

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
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	**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	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda transferência 4 plantões	241,93	R$ 967,72
3,00	UN	Transferências de pacientes	1.320,00	R$ 3.960,00
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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.851%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.827,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.827,72**	**R$ 479,76**	**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$ 16.827,72

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 **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2KUN3DE55**.

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Chave de Acesso da NFS-e
35538072257354955000164000000000000124102761597954

Número da NFS-e 1	**Competência da NFS-e** 31/10/2024	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 31/10/2024 13:35:09	
Número da DPS 1	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 31/10/2024 13:35:09	

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 57.354.955/0001-64	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 9963-9385	
Nome / Nome Empresarial 57.354.955 DANIELLE ROGERIA ALVES		**E-mail** DANIELLEITARARE@HOTMAIL.COM	
Endereço BENJAMIN CONSTANT, 628, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-061
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3762-1700	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		**E-mail** financeiro.nfesantacasa@gmail.com	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Taquarituba - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Educação permanente referente ao mês de Outubro/2024

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Taquarituba - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.412,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.412,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.412,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CPF: 299.263.448-44

756

AG: 3197

CC: 30.058-6

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 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
290

Código de Verificação de Autenticidade
WMLFEIDI0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 09:28:53

Chave de Acesso
337553AINNAUL5VBC9G7M0HYJQO8MCII

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**	**FARTURA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2024

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
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
18870-040	**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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

CÓPIA

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	11 plantões retaguarda complementar	2.000,00	R$ 2.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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...	**3,324%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 66,48**	**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$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos. Federal (13,45%) R$269,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$53,80

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 **290** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WMLFEIDI0**.

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

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

1254

Código de Verificação de Autenticidade

VHP7MI2VO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/11/2024 às 13:17:51

Chave de Acesso

M7IBDYQ4F1JWUK12I3354J9EP43IM962

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	Competência
				04/11/2024

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	Bairro
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**1437621700**	**financeiro.nfe.santacasa@gmail.com**

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 à
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**3,00%**	**000004.0000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.850,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.850,00**	**R$ 325,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

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

756
3197-6

CC Cerifa

RECEBI(EMOS) DE **LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1254** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VHP7MI2VO**.

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
102

Código de Verificação de Autenticidade
3KTJCB98A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2024 às 15:49:51

Chave de Acesso
135667LDRV295X78OO1QFWQLB26V9HOY

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	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
				04/11/2024

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
46.656.470/0001-09		**2688**	**000018413**	B. M. RODRIGUES LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SITIOS (ZONA RURAL EM GERAL), 300		**TIJUCO PRETO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-000	**ITAPORANGA-SP**		

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 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	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	2 transferência de paciente	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: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,01%**	**0000040000001**			

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$ 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$ 2.640,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral - Médico:– Dr Bruno Matheus Rodrigues CRM SP 233080
Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi - Agência: 0753 - Conta Corrente: 83994-9

RECEBI(EMOS) DE **B. M. RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **102** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3KTJCB98A**.

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

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 332

Data Prestação: 31/10/2024

Autenticidade: 327416662

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: RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO **Insc. Estadual:**

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:	CNAE:
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.	8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 10 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 17.000,00

Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

Pago com Recurso do
TERMO DE [illegible] BORAC,
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	PLANTÃO MEDICO	1,00000	17.000,00	0,00	17.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	850,00000	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 Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
17.000,00	0,00	0,00	17.000,00	17.000,00

NFS-E Nº 332

Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
621

Código de Verificação de Autenticidade
AZO6RMTPN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 14:07:21

Chave de Acesso
786268A89DMU9RW50OBLWO8NHJ9HSOQ

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	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
				31/10/2024

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.CAP.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	**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia no valor de R$5500,00.	5.500,00	R$ 5.500,00

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: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina			**2.50%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 137,50**	**2 - Não**	**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: 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 **621** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AZO6RMTPN**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
566

Código de Verificação de Autenticidade
JH021P9CG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 15:02:58

Chave de Acesso
786286K9FSKJZROHV0I6VF0BQ6R5QYDC

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	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
				31/10/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	anestesias de urgência	600,00	R$ 600,00
19,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R$ 32.300,00
1,00	UN	plantão de retaguarda de transferência	241,93	R$ 241,93
1,00	UN	ransferência de paciente	1.320,00	R$ 1.320,00

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: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 34.461,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 34.461,93**	**R$ 861,55**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (34,461.93 x 0.65%)	COFINS (34,461.93 x 3.00%)	INSS	IRRF (34,461.93 x 1.50%)	CSLL (34,461.93 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 224,00	**R$ 1.033,86**	**R$ 0,00**	**R$ 516,93**	**R$ 344,62**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 32.342,52

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.635,13 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$796,07 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Santander
0315
13004246-3

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **566** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JH021P9CG**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000224

Código de Verificação de Autenticidade
QNW1H0ZFP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 13:31:40

Chave de Acesso
DUV360PHBYM6APVPTVCDHJ0U4V1H4FNL

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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		**BOTUCATU-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024

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
23.005.129/0001-98	**0**	**463978**	**000463978**	RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
ALEIA DAS GREVILLEAS, 160		**PARQUE DAS CASCATAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18607360	**BOTUCATU-SP**	**1438154958**	**qualiconbtu@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
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	Retaguarda anestésica.	241,93	R$ 2.903,16
6,00	UN	Horas na 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

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...	**2,00%**	**000004.0000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.224,12	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.224,12**	**R$ 84,48**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (4.224,12 x 0,65%)	COFINS (4.224,12 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.224,12 x 1,50%)	CSLL (4.224,12 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 27,46	**R$ 126,72**	**R$ 0,00**	**R$ 63,36**	**R$ 42,24**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.964,34

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 n° 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000224** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QNW1H0ZFP**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1633

Código de Verificação de Autenticidade
MLLS1ZQR7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 16:15:14

Chave de Acesso
69900Q6I6F8EMDX776BPHLR5O5DGHU5D

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.taguai.sp.gov.br:5662/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		**TAGUAI-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024

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**	**escritoriodoesio@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/País	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 / 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...	**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 **1633** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MLLS1ZQR7**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

1127

Código de Verificação de Autenticidade

3ETKTX7PQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2024 às 15:17:33

Chave de Acesso

786295F83RA9PSMD82YP0HA4E43CMLJM

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	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
				31/10/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	**ISENTO**	**3486**	**000008502**	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-005	**TAQUARITUBA-SP**	**14-3762.2414**	**maze_21@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**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	Vlr. 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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**	**8610101**		

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$ 135,63**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,425.00 x 0.65%)	COFINS (5,425.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,425.00 x 1.50%)	CSLL (5,425.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 35,26	**R$ 162,75**	**R$ 0,00**	**R$ 81,38**	**R$ 54,25**	**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

BB
2712-X
14542-4

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1127** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3ETKTX7PQ**.

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: 31/10/24 09:48:29

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000069	QJJL-DI33	31/10/2024	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/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 10 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H NO VALOR DE 1.700,00. TOTAL: 17.000,00. 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

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

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 110,50** Retenção COFINS: **R$ 510,00**

Retenção IR: **R$ 255,00** Retenção CSLL: **R$ 170,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.000,00

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$)
-	**17.000,00**	**3,00**	**510,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 15.954,50. Competência: 31/10/2024
- 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.

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: 316

Data Prestação: 31/10/2024

Autenticidade: 506261806

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 **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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente 02 a plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00= total 3.400,00
6 horas no pronto socorro no valor de R$141,66 cada hora= 849,96
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

Pago com Recurso do TERMO DE COOPERAÇÃO 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 02 a plantões no pronto socorro	1,00000	4.249,96	0,00	4.249,96

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	127,50000	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 Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
4.249,96	0,00	0,00	4.249,96	4.249,96

NFS-E Nº 316

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

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
784

Código de Verificação de Autenticidade
5BOJTBI6P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 12:21:27

Chave de Acesso
7869432MCLLRLG2NMO9Y4ISS0Y1G3YNE

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2024

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.CAP.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	**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a cirurgias eletivas no valor	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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3.9978%**	**0000040000001**	**8630599**		

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$ 216,88**	**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 3,9978% EM 11/2024
- 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 **784** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5BOJTBI6P**.

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

MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000049

Data e Hora de Emissão: 01/11/2024 09:06:38

Código de Verificação: 15WK5JB7A

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

REFERENTE A 05 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12:00 HRS NO VALOR DE R$1.700,00 CADA.
TOTAL DE R$ 8.500,00
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER 033 AGENCIA: 0483 C/C 13002572-3

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: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 8.500,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	8.500,00	2.01	170,85	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 4° da IN 1.234/2012

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
237

Código de Verificação de Autenticidade
VJHA7N1YW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 10:10:46

Chave de Acesso
556833BP5YZ0L9J1NBBUQP1LXTF7KE1O

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.303.343/0001-11		**003005503**	**000042466**	TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO SALVADOR, 1119	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17890-009	**JUNQUEIRÓPOLIS-SP**	**99711-2021**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	Serviços médicos prestados referentes à 15 plantões de 24 horas na clinica médica.	645,16	R$ 9.677,40

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**	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	Desconto Condicionado
R$ 9.677,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.677,40**	**R$ 290,32**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.677,40 x 0,65%)	COFINS (9.677,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.677,40 x 1,50%)	CSLL (9.677,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 62,90	**R$ 290,32**	**R$ 0,00**	**R$ 145,16**	**R$ 96,77**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.082,25

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 **237** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VJHA7N1YW**.

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

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
297

Código de Verificação de Autenticidade
07DINSI8W

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 17:33:29

Chave de Acesso
191409Q0Z03L5KXISWC75FWC695F5RID

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/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		**ITABERA-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024

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. 16 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R$ 419,35 = Total R$ 6.709,60 Total da nf R$ 6.709,60	6.709,60	R$ 6.709,60

DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0

Pago com Recurso do
...BORAÇÃO
Nº 001 / 2024
...a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.709,60	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.709,60**	**R$ 335,48**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (6.709,60 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 100,64**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.608,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$758,18 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$335,48

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **297** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **07DINSI8W**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1125

Código de Verificação de Autenticidade
XAIH6W1ZS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 15:12:07

Chave de Acesso
7862917D57BGYM8QIY883L7XOW8DX7UJ

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	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
				31/10/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	**ISENTO**	**3486**	**000008502**	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-005	**TAQUARITUBA-SP**	**14-3762.2414**	**maze_21@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**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	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 / 2024
firmado junto à
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	**2.50%**	**0000040000003**	**8610101**		

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$ 250,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10,000.00 x 0.65%)	COFINS (10,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (10,000.00 x 1.50%)	CSLL (10,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 65,00	**R$ 300,00**	**R$ 0,00**	**R$ 150,00**	**R$ 100,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.385,00

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

Informações Complementares

BB
2712-X
14942-4

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1125** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XAIH6W1ZS**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
623

Código de Verificação de Autenticidade
ZAKYLU10A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 17:44:55

Chave de Acesso
786410OI9PVGWQXG7AGJHLZY9MAONMW

Criada em substituição à NFS-e 619

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024

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.CAP.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	**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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia.	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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8630503**		

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

Retenções de Impostos

PIS (21,000.00 x 0.65%)	COFINS (21,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (21,000.00 x 1.50%)	CSLL (21,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 136,50	**R$ 630,00**	**R$ 0,00**	**R$ 315,00**	**R$ 210,00**	**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 **623** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZAKYLU10A**.

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

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

289

Código de Verificação de Autenticidade

CCJ1UO5M2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2024 às 09:22:37

Chave de Acesso

337552EZ4IWS5JB3F58P60H0URKH9QDA

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**	**FARTURA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2024

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
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
18870-040	**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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
24,00	UN	24 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica	419,35	R$ 10.064,40
2,00	UN	2 transferência de paciente	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...	**3,324%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.704,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.704,40**	**R$ 422,29**	**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$ 12.704,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.708,74 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$341,75

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 **289** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CCJ1UO5M2**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
783

Código de Verificação de Autenticidade
JNBCN4IT8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 12:20:04

Chave de Acesso
786942M8ZMKYHXQ1QCF0VVP0O85ACZRS

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2024

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.CAP.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	**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	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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3.9978%**	**0000040000001**	**8630599**		

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$ 399,78**	**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: 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 3,9978% EM 11/2024
- 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 **783** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JNBCN4IT8**.

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

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
236

Código de Verificação de Autenticidade
RFHYZCX2N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 10:07:26

Chave de Acesso
5568314VL5O079UM1LSQGSP3ELVTNGDR

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/11/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.303.343/0001-11		**003005503**	**000042466**	TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO SALVADOR, 1119	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17890-009	**JUNQUEIRÓPOLIS-SP**	**99711-2021**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.900,00**	**R$ 357,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.900,00 x 0,65%)	COFINS (11.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.900,00 x 1,50%)	CSLL (11.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 77,35	**R$ 357,00**	**R$ 0,00**	**R$ 178,50**	**R$ 119,00**	**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 **236** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RFHYZCX2N**.

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: 317

Data Prestação: 31/10/2024

Autenticidade: 582524094

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 **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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 16 plantões 24 horas na clínica médica no valor de 645,16 cada.
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 16 plantões 24 horas na clínica médica no valor de 645,16 cada	1,00000	10.322,56	0,00	10.322,56

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	309,68000	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 Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
10.322,56	0,00	0,00	10.322,56	10.322,56

NFS-E Nº 317

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

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	8,00	574,97	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	8,00	25,62	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	8,00	93,08	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
[illegible]
QUARITUBA

Pis:209.58077.60-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
693,67	0,00
Valor Líquido ⇨	693,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	0,00	693,67	55,49	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 MISERI | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
154	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA	170.568.328-22	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 1705683-2822	Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	205,25	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	3,00	44,78	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	3,00	12,50	

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

Pis:125.02079.22-7

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
262,53	0,00
Valor Líquido ⇨	262,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	262,53	21,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

CP AG: 3478
CC: 00076477 50029-6

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CENTRO 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA	407.188.858-05	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 092035-00324	Admissão:	10/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	46,92	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	254,16	

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

Pis:161.21494.92-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.122,08	0,00
Valor Líquido ⇨	1.122,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.122,08	89,76	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
805

Código de Verificação de Autenticidade
Y8M95LCNY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 11:16:17

Chave de Acesso
DA1DRXOQJREGIBQO85U8AUN7XHLUSXQ

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	Competência
				31/10/2024

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
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	Bairro
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**1437621700**	**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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**000004.0000001**			

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$ 162,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.425,00 x 0,65%)	COFINS (5.425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.425,00 x 1,50%)	CSLL (5.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,26	**R$ 162,75**	**R$ 0,00**	**R$ 81,38**	**R$ 54,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.091,36

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 **805** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y8M95LCNY**.

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

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
64

Código de Verificação de Autenticidade
H8F41T8SQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 13:31:19

Chave de Acesso
337397BDP58UEDPXNKX7ABBEUXHZVC11

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**	**FARTURA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024

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
53.136.391/0001-32		**240/23**	**000106077**	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CECILIO LOUVISON, 0044		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-021	**FARTURA-SP**	**(14) 9989-21713**	**contec8@uol.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
MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

CÓPIA

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 14 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 23.800,00 3 horas no pronto socorro no valor de 141,66 a hora= total 424,98 Retaguarda transferência 10 plantões de 241,93 = total 2.419,30 5 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 7920,00 Total da nf 34.564,28	34.564,28	R$ 34.564,28

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...	**3,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 34.564,28	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 34.564,28**	**R$ 1.036,93**	**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$ 34.564,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.648,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$929,78

Informações Complementares

BRADESCO:
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 **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H8F41T8SQ**.

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

GERENCIADOR CAIXA

CUSTEIO 341-0
CAIXA

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:	R$ 109.085,74
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG 13° NOVEMBRO 2024
Mês/Ano:	11/2024
Data de Débito:	07/11/2024

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

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	1.770,84	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	2.316,11	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	874,96	Incluído
ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	998,94	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	1.233,29	Incluído
ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	853,92	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	1.969,32	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.243,41	Incluído
BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	1.350,38	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	990,20	Incluído
BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	1.999,10	Incluído
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	1.525,98	Incluído
CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	3478/0007484624889	2.662,44	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	1.124,59	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	884,74	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.139,15	Incluído
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	1.514,77	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	853,92	Incluído
DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	1.135,44	Incluído
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	1.020,48	Incluído
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	2.815,26	Incluído
DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	3478/0009977495624	2.575,05	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	1.385,01	Incluído
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	951,50	Incluído

EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	1.148,22	Incluído
ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	1.500,80	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	871,83	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	1.135,30	Incluído
FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	1.100,19	Incluído
GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	1.835,76	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	972,51	Incluído
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.392,63	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.193,18	Incluído
IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	935,81	Incluído
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	1.589,63	Incluído
JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	2.202,89	Incluído
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	1.917,22	Incluído
JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	1.216,18	Incluído
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	1.252,16	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.179,38	Incluído
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	1.130,85	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	1.094,07	Incluído
JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	1.374,62	Incluído
KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	1.021,32	Incluído
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	1.516,82	Incluído
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	2.318,63	Incluído
LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	2.442,76	Incluído
LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	2.201,04	Incluído
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	1.861,95	Incluído
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	1.281,19	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	2.338,63	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	1.913,77	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	1.774,34	Incluído
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	1.040,57	Incluído
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	1.318,03	Incluído
MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	1.002,74	Incluído
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	1.108,04	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.002,75	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	905,64	Incluído
MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	948,25	Incluído
MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	985,86	Incluído
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	1.339,63	Incluído
NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	1.859,43	Incluído
NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	1.342,60	Incluído

NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	862,87	Incluído
PATRICIA T. DA C. RODRIGUES	320.629.788-55	3478/0007463212271	1.143,54	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.032,81	Incluído
RENAN DE A. F. GUIMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	1.308,91	Incluído
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	1.264,36	Incluído
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	1.076,07	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	546,81	Incluído
SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	1.107,92	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	1.286,31	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	874,96	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.161,64	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	1.087,81	Incluído
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	1.408,08	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.165,25	Incluído
VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	1.139,51	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	862,87	Incluído

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 08920-298	Admissão:	17/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	762,94	

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

Pis:210.07484.64-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.770,84	0,00
Valor Líquido ⇨	1.770,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.770,84	141,66	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	420,06	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	157,10	

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

Pis:127.94139.15-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.316,11	0,00
Valor Líquido ⇨	2.316,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	2.316,11	185,28	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 MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	45,00	

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

Pis:126.09837.16-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
874,96	0,00
Valor Líquido ⇨	874,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	874,96	69,99	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 MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
43	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES	356.950.768-89	516310	2	1
	LAVADEIRA	CTPS: 72010-261	Admissão:	01/11/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	36,74	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	141,20	

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

Pis:127.22888.15-9

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
998,94	0,00
Valor Líquido ⇨	998,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	998,94	79,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVA	272.064.618-08	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 55940-261	Admissão:		02/01/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	129,89	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	282,40	

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

Pis:127.99909.18-5

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.233,29	0,00
Valor Líquido ⇨	1.233,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.233,29	98,66	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	17,92	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	15,00	

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

Pis:160.95160.65-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
853,92	0,00
Valor Líquido ⇨	853,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	853,92	68,31	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.719,32	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	250,00	

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

Pis:129.04376.16-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.969,32	0,00
Valor Líquido ⇨	1.969,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	0,00	1.969,32	157,54	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 MISERI | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	48,43	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	187,08	

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

Pis:128.11722.17-5

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.243,41	0,00
Valor Líquido ⇨	1.243,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.243,41	99,47	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	215,82	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	126,66	

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

Pis:123.79013.22-7

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.350,38	0,00
Valor Líquido ⇨	1.350,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.350,38	108,03	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	124,20	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	45,00	

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

Pis:121.43784.04-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
990,20	0,00
Valor Líquido ⇨	990,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	990,20	79,21	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 - CONTRAT' 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	403.803.768-14	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 025158-00379	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	128,35	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	131,80	

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

Pis:160.12929.61-8

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.999,10	0,00
Valor Líquido ⇨	1.999,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	1.999,10	159,92	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 MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA AIMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	223445	10	1
	FARMACEUTICA	CTPS: 48247-00469	Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.525,98	

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

Pis:141.86333.64-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.525,98	0,00
Valor Líquido ⇨	1.525,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.051,96	0,00	1.525,98	122,07	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	399,79	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	523,70	

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

Pis:129.78071.14-3

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.662,44	0,00
Valor Líquido ⇨	2.662,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	2.662,44	212,99	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 082229-453	Admissão:		13/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	48,52	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	255,07	

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

Pis:162.44998.91-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.124,59	0,00
Valor Líquido ⇨	1.124,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.124,59	89,96	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 MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA	349.677.188-76	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 019301-00303	Admissão:	01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	53,74	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	10,00	

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

Pis:203.30550.37-8

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
884,74	0,00
Valor Líquido ⇨	884,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	884,74	70,77	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 65335-298	Admissão:		20/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	90,74	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	227,41	

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

Pis:206.09544.10-6

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.139,15	0,00
Valor Líquido ⇨	1.139,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.139,15	91,13	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 MISERI

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	365,67	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	141,20	

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

Pis:124.99438.21-7

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.514,77	0,00
Valor Líquido ⇨	1.514,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.514,77	121,18	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	17,92	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	15,00	

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

Pis:129.17946.17-4

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
853,92	0,00
Valor Líquido ⇨	853,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	853,92	68,31	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 MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 085348-445	Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,54	

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

Pis:155.39268.44-3

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.135,44	0,00
Valor Líquido ⇨	1.135,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.135,44	90,83	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	72,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,08	

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

Pis:210.07465.97-4

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.020,48	0,00
Valor Líquido ⇨	1.020,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.020,48	81,63	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	307,83	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	768,48	

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

Pis:160.56755.53-4

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.815,26	0,00
Valor Líquido ⇨	2.815,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	2.815,26	225,22	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	223505	4	1
	ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	CTPS: 12028-00057	Admissão:	01/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	836,10	

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

Pis:134.55990.27-3

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.575,05	0,00
Valor Líquido ⇨	2.575,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	2.575,05	206,00	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 MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	250,17	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	126,94	

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

Pis:128.54314.17-6

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.385,01	0,00
Valor Líquido ⇨	1.385,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.385,01	110,80	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE NOVEMBRO ***

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

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	10,27	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	120,23	

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

Pis:160.13057.42-8

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
951,50	0,00
Valor Líquido ⇨	951,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	951,50	76,12	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,45	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	78,68	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	207,09	

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

Pis:128.69386.35-6

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.148,22	0,00
Valor Líquido ⇨	1.148,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	0,00	1.148,22	91,85	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 MISERI | 13o. Adiantamento

Mensalista | Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	365,36	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,54	

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

Pis:190.01517.21-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.500,80	0,00
Valor Líquido ⇨	1.500,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.500,80	120,06	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	35,83	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	15,00	

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

Pis:127.39880.15-6

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
871,83	0,00
Valor Líquido ⇨	871,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	871,83	69,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,40	

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

Pis:127.13903.14-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.135,30	0,00
Valor Líquido ⇨	1.135,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.135,30	90,82	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 - CONTRAT Mensalista 13o. Adiantamento Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
73	FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 30826-220	Admissão:		26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,03	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	254,16	

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

Pis:125.92062.15-9

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.100,19	0,00
Valor Líquido ⇨	1.100,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.100,19	88,01	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.835,76	

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

Pis:272.39351.34-9

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.835,76	0,00
Valor Líquido ⇨	1.835,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.671,52	0,00	1.835,76	146,86	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
61	GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 025020-00379	Admissão:		18/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	101,51	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	50,00	

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

Pis:161.81992.07-4

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
972,51	0,00
Valor Líquido ⇨	972,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	972,51	77,80	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
115	IGOR THIAGO DE SOUZA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	103.652.449-37 CTPS: 2916685-0040	411010 Admissão:	6	1 10/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.339,63	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	53,00	

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

Pis:201.30961.10-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.392,63	0,00
Valor Líquido ⇨	1.392,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	0,00	1.392,63	111,41	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	185,28	

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

Pis:162.47960.76-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.193,18	0,00
Valor Líquido ⇨	1.193,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.193,18	95,45	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO FAXINEIRA	171.849.258-82 CTPS: 0008661-00096	514320 Admissão:	2	1 01/09/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	29,82	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	272,15	
8063	DESC HORAS AFAST 13o ADTO	0,00		136,83
9209	DESC MEDIA VALOR AFAST 13o ADTO	0,00		45,36
9210	DESC MEDIA HORAS AFAST 13o ADTO	0,00		4,97

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

Pis:125.40281.52-6

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.122,97	187,16
Valor Líquido ⇨	935,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.122,97	89,83	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 MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.339,63	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	250,00	

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

Pis:201.12507.03-9

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.589,63	0,00
Valor Líquido ⇨	1.589,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	0,00	1.589,63	127,17	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 - CONTRAT 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	196,85	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	267,09	

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

Pis:129.34838.17-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.202,89	0,00
Valor Líquido ⇨	2.202,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	2.202,89	176,23	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 - CONTRAT 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	838,81	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	83,54	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	994,87	

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

Pis:128.43507.17-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.917,22	0,00
Valor Líquido ⇨	1.917,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	0,00	1.917,22	153,37	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	80,74	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,54	

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

Pis:127.32932.15-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.216,18	0,00
Valor Líquido ⇨	1.216,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.216,18	97,29	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	839,59	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	412,57	

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

Pis:206.80254.98-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.252,16	0,00
Valor Líquido ⇨	1.252,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.679,18	0,00	1.252,16	100,17	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 - CENTRO
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	382.277.878-86 CTPS: 56599-00298	514320 Admissão:	2	1 12/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	103,31	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	255,07	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 09112024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:161.78768.50-9

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.179,38	0,00
Valor Líquido ⇨	1.179,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.179,38	94,35	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
63	JOSIANE APARECIDA SILVA FAXINEIRA	270.988.548-40 CTPS: 83352-00194	514320 Admissão:	2	1 08/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	55,53	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	254,32	

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

Pis:125.55730.82-8

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.130,85	0,00
Valor Líquido ⇨	1.130,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.130,85	90,46	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 - CONTRAT
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 85481-00218	Admissão:		05/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	18,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	255,07	

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

Pis:128.08475.18-9

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.094,07	0,00
Valor Líquido ⇨	1.094,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.094,07	87,52	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 - CENTRO
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	248,29	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	118,43	

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

Pis:210.73636.42-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.374,62	0,00
Valor Líquido ⇨	1.374,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.374,62	109,96	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.021,32	

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

Pis:206.69809.79-3

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.021,32	0,00
Valor Líquido ⇨	1.021,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.042,64	0,00	1.021,32	81,70	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	315.321.328-32	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 72416-00261	Admissão:		01/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	367,72	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	141,20	

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

Pis:127.25710.17-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.516,82	0,00
Valor Líquido ⇨	1.516,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.516,82	121,34	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	58,04	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	252,09	

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

Pis:170.48892.98-4

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.318,03	0,00
Valor Líquido ⇨	1.318,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.318,03	105,44	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS	303.632.158-67	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 75074-00269	Admissão:		04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	440,09	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	139,59	

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

Pis:190.17303.06-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.318,63	0,00
Valor Líquido ⇨	2.318,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	2.318,63	185,49	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	373.581.728-92	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 30929-00324	Admissão:		16/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	63,90	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	639,91	

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

Pis:128.56753.15-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.442,76	0,00
Valor Líquido ⇨	2.442,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	2.442,76	195,42	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 - CONTRAT
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	462,09	

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

Pis:206.10263.88-3

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.201,04	0,00
Valor Líquido ⇨	2.201,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	2.201,04	176,08	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR	457.733.878-59	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 069439-00457	Admissão:		14/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	28,75	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	94,25	

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

Pis:164.21317.55-4

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.861,95	0,00
Valor Líquido ⇨	1.861,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	1.861,95	148,95	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	075.689.947-83	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 3213916-0020	Admissão:		24/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	273,29	

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

Pis:128.19116.56-8

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.281,19	0,00
Valor Líquido ⇨	1.281,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.281,19	102,49	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 22090-00338	Admissão:		30/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	83,02	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	516,66	

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

Pis:206.24994.00-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.338,63	0,00
Valor Líquido ⇨	2.338,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	2.338,63	187,09	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	239,08	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	666,79	

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

Pis:125.58829.17-5

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.913,77	0,00
Valor Líquido ⇨	1.913,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.913,77	153,10	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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 Admissão:	6	1 01/07/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.774,34	

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

Pis:121.90497.04-5

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.774,34	0,00
Valor Líquido ⇨	1.774,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.548,67	0,00	1.774,34	141,94	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 - CENTRO
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 5165059-9870	Admissão:		27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,45	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	51,02	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,10	

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

Pis:165.12552.00-9

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.040,57	0,00
Valor Líquido ⇨	1.040,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	0,00	1.040,57	83,24	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 0038283-00194	Admissão:		22/02/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,45	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	140,29	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

Pis:125.45745.96-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.002,74	0,00
Valor Líquido ⇨	1.002,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	0,00	1.002,74	80,21	0,00	0,00

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO FAXINEIRA	790.663.649-04 CTPS: 26069-00021	514320 Admissão:	2	1 13/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	32,85	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	254,19	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:170.27116.59-4

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.108,04	0,00
Valor Líquido ⇨	1.108,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.108,04	88,64	0,00	0,00

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,45	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	13,20	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,10	

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

Pis:137.32829.30-7

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.002,75	0,00
Valor Líquido ⇨	1.002,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	0,00	1.002,75	80,22	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	34,64	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	50,00	

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

Pis:124.14199.35-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
905,64	0,00
Valor Líquido ⇨	905,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	905,64	72,45	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
117	MARIA IZABEL VIEIRA RECEPCIONISTA	119.117.548-07 CTPS: 09452-00102	422110 Admissão:	3	1 01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,25	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	75,00	

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

Pis:123.52673.44-7

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
948,25	0,00
Valor Líquido ⇨	948,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	948,25	75,86	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	29,86	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	135,00	

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

Pis:267.90519.10-4

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
985,86	0,00
Valor Líquido ⇨	985,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	985,86	78,86	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.339,63	

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

Pis:210.74132.21-3

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.339,63	0,00
Valor Líquido ⇨	1.339,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	0,00	1.339,63	107,17	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.738,95	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	120,48	

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

Pis:210.74131.27-6

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.859,43	0,00
Valor Líquido ⇨	1.859,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	0,00	1.859,43	148,75	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	207,16	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,54	

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

Pis:123.83473.97-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.342,60	0,00
Valor Líquido ⇨	1.342,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.342,60	107,40	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
126	NILZA COELHO	351.098.798-50	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 67155-00298	Admissão:		27/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	26,87	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	15,00	

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

Pis:206.24968.55-8

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
862,87	0,00
Valor Líquido ⇨	862,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	862,87	69,02	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,45	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	149,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	132,09	

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

Pis:126.89014.14-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.143,54	0,00
Valor Líquido ⇨	1.143,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	0,00	1.143,54	91,48	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	161,81	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	50,00	

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

Pis:123.79032.93-0

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.032,81	0,00
Valor Liquido ⇨	1.032,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.032,81	82,62	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 MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.176,82	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	132,09	

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

Pis:152.84207.00-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.308,91	0,00
Valor Líquido ⇨	1.308,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.353,64	0,00	1.308,91	104,71	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	142,59	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	113,87	

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

Pis:206.31284.99-5

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.264,36	0,00
Valor Líquido ⇨	1.264,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.264,36	101,14	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO	180.944.748-82	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 047520-00358	Admissão:		07/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	255,07	

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

Pis:165.37855.22-6

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.076,07	0,00
Valor Líquido ⇨	1.076,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.076,07	86,08	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
35	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES	186.340.468-69	516310	2	1
	LAVADEIRA	CTPS: 066611-00175	Admissão:		01/10/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	478,92	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	7,00	67,89	

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

Pis:165.94405.13-7

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
546,81	0,00
Valor Líquido ⇨	546,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	546,81	43,74	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	862,45	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	26,77	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	218,70	

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

Pis:210.11808.82-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.107,92	0,00
Valor Líquido ⇨	1.107,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	0,00	1.107,92	88,63	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	151,33	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,08	

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

Pis:165.91635.48-4

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.286,31	0,00
Valor Líquido ⇨	1.286,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.286,31	102,90	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 96771-127	Admissão:		04/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	45,00	

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

Pis:170.48891.96-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
874,96	0,00
Valor Líquido ⇨	874,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	874,96	69,99	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 MISERI
Mensalista

13o. Adiantamento
Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	12,54	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	141,20	

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

Pis:165.94576.71-3

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.161,64	0,00
Valor Líquido ⇨	1.161,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.161,64	92,93	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE NOVEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 068112-00396	Admissão:		01/03/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	11,74	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	255,07	

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

Pis:142.71458.68-2

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.087,81	0,00
Valor Líquido ⇨	1.087,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.087,81	87,02	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 MISERI 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	258,98	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	141,20	

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

Pis:170.48693.83-3

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.408,08	0,00
Valor Líquido ⇨	1.408,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.408,08	112,64	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 - CENTRO 13o. Adiantamento
Mensalista Novembro 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.007,90	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	30,27	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	127,08	

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

Pis:206.31234.55-6

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.165,25	0,00
Valor Líquido ⇨	1.165,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	0,00	1.165,25	93,22	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA	353.287.588-89	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 078929-00175	Admissão:		08/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	36,11	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	282,40	

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

Pis:125.06074.77-7

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.139,51	0,00
Valor Líquido ⇨	1.139,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	1.139,51	91,16	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 MISERI 13o. Adiantamento

Mensalista Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 9166-175	Admissão:		02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	821,00	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	26,87	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	15,00	

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

Pis:126.62268.14-1

ADIANTAMENTO 13° SALARIO - 1ª PARCELA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
862,87	0,00
Valor Líquido ⇨	862,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	862,87	69,02	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

MUNICÍPIO DE CORONEL MACEDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000175

Data e Hora de Emissão: 01/11/2024 16:08:14

Código de Verificação: 1Z8YFGV

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTROLADOR DE ACESSO 29 DIAS

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

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R$)	Valor INSS (R$)	Valor ISSQN (R$)	Valor Líquido (R$)
12.566,66	11.0% - 1.382,33	2.01% - 252,58	10.931,75

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

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

Valor Total da Nota = R$ 12.566,66

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	12.566,66	2.01	252,58	0,00

Outras Informações

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4° da IN 1.234/2012
Consulta em 06 de Novembro de 2024 às 08:53:16

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32282

Código de Verificação de Autenticidade
KGGQ2544M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 10:45:04

Chave de Acesso
786890YK4QV1OWJLKRZ98GUVD4A8PYYE

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
15922	**A**	**RPS**	**01/11/2024**	**01/11/2024**

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

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**1437621700**	**santacasataquarituba@yahoo.com.br**

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 69x200,00 = 13.800,00
TARIFA DE REEMISSO: 1x8,50 = 8,50

VENCIMENTO 21/11/2024
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**

Agenciamento, corretagem ou intermediaçã

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5.00%	**0000100000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.808,50	**R$ 0,00**	**R$ 13.808,50**	**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$ 13.808,50

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

Informações Complementares

2712-x 12178-9

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KGGQ2544M**.

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

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº 000114536** **SERIE:**

FRESENIUS KABI

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Rod Coronel-PM Nelson Tranc km 34,5
Itaqui, ITAPEVI-SP
FONE: (11) 2504-1400, CEP: 06696-110
FONE MATRIZ: 1125041400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 | **1**

Nº 000114536
SERIE:

PAG. 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
3524.1049.3242.2100.1690.5500.0000.1145.3611.2833.4742

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

NATUREZA DA OPERACAO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros		135242393370170 23/10/2024 10:26:40
INSCRICAO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.**	**CNPJ**
373.205.227.117		49.324.221/0016-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
STA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	23.10.2024
ENDERECO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA / ENTRADA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95		CENTRO	18740-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
TAQUARITUBA	14-3762 1700	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
MUNICIPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATA

Condição: B004 Pagamentos: 4.875,60 - 22.11.2024 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 - 0,00 -
Pedido:10123934 Cliente:0055115338 Filial:0016 Area:TP31 Forn:92799691 Parc:55115338 DocRef:5502463279 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.843,94	341,27			4.875,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					4.875,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC	0 = EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRICAO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM 320	RIBEIRAO PRETO	SP	797530195111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
00036	CAIXA			639,180 KG	573,300 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1510043 *L:74TG3196 Q: 300,00PC V:17.06.2026 MS:1004100110183* *Total de tributos = 245,16* *Nr.FCI: F2622DD6-0F5B-4BB2-B21E-B194422A99F8*	KP GLICO FISIOLOGICA 500 ML	30049099	520	5102	PC	300,00	4,500000	1.350,00	787,46	94,49	0,00	12,00	0,0
1510023 *L:74TG3146 Q: 780,00PC V:13.06.2026 MS:1004101070185* *Total de tributos = 640,24* *Nr.FCI: A5637171-97AE-4A1A-BB7C-BC236B2730D7* *Total lista Positiva 4.875,60*	KP GLICOSE 5% 500 ML	30049099	520	5102	PC	780,00	4,520000	3.525,60	2.056,48	246,78	0,00	12,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 885,40
Base de Cálculo Reduzida, conf. Decreto 58.985/2013 e Art. 62 do Anexo II, do Decreto 45.490/2000 (RICMS/SP). De forma que a carga tributária final corresponda à 7%.
IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
COTAÇÃO 1079681
2ª via boletos: www.fresenius-kabi.com/br/portal_boletos

RESERVADO AO FISCO

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

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE PRO DUTOS MEDICOS HOSPITALARE S SA

AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000014950
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0149 5018 1427 9241

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.		135242469669551 31/10/2024 17:59:07-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
127068060117		07.752.236/0004-76

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	31/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO,95	CENTRO		18740-000	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TAQUARITUBA	21996126645	SP		

FATURA

001 28/11/2024 5.902,30							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.902,30	1.062,41	0,00	0,00	5.902,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.902,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L	0-EMITENTE				06.321.409/0001-96

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR JOSE SEDANO, 854	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	CAIXA			30,000	23,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16912	CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GEN N EO QUIMICA LOTE: BPMID23011 - DT.FABR: 01/07/23 - DT.VALID: 30/06/25 - GTIN.: 78967142 90621 - REG. M. S.: 1558406010136 - FABRICANTE: HYPERA S.A.	30042059	200	5102	FA	200,00	5,58200	1.116,40	1.116,40	200,95	0,00	18.00%	0.00%
10069	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/50 AMP IM/IV LOTE: 24060742 - DT.FABR: 15/06/24 - DT.VALID: 30/06/26	30043290	000	5102	AM	1.500,00	0,94170	1.412,55	1.412,55	254,26	0,00	18.00%	0.00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 24050486 - DT.FABR: 16/06/24 - DT.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7898122914 410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	5102	AM	2.000,00	0,64440	1.288,80	1.288,80	231,99	0,00	18.00%	0.00%
15377	OLEO MINERAL 0100ML C/80 MEDINFAR LOTE: 323 - DT.FABR: 01/12/23 - DT.VAL	30049099	000	5102	FR	100,00	3,05400	305,40	305,40	54,97	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: BRUNA C. SCHLITTER ID 1090303 ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS) RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000 Pedido(s): 011255 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 1246.83 (21.12%). Fonte: IBPT.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

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

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMP E DIST DE PRO DUTOS MEDICOS HOSPITALARE S SA

AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000014950
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1007 7522 3600 0476 5500 1000 0149 5018 1427 9241

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	135242469669551 31/10/2024 17:59:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
127068060117		07.752.236/0004-76

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 24050476 - DT.FABR: 27/05/24 - D T.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 7898122913 086 - REG. M. S.: 1038700580045 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	5102	AM	500,00	0,99000	495,00	495,00	89,10	0,00	18.00%	0.00%
04678	PROPOFOL 10MG/ML (1%) 20ML 5 FR IV UNI AO QUIMICA PROVIVE 1% (C1) LOTE: A0H0261A - DT.FABR: 05/06/24 - D T.VALID: 31/05/26 - GTIN.: 8907730005 720 - REG. M. S.: 1049714490049 - F ABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049095	700	5102	AM	150,00	8,56100	1.284,15	1.284,15	231,14	0,00	18.00%	0.00%

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

IDENTIFICACAO DO EMITENTE

M.GABRIEL & CIA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.732 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3524 1146 0612 0600 0122 5500 1000 0037 3210 6800 1153

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.	135242535955444 07/11/2024 16:34:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685005197115		46.061.206/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	07/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	07/11/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	3762-1700	SP	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	463,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	463,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898165872005	AGUA MINERAL BOA 20LT	22011000	060	5929	UN	1,000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898165872005	AGUA MINERAL BOA 20LT	22011000	060	5929	UN	1,000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898165872005	AGUA MINERAL BOA 20LT	22011000	060	5929	UN	1,000	11,49	11,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896013402640	DIFUSOR DE AROMAS SECAR VERBENA 100ML	33074900	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896013402640	DIFUSOR DE AROMAS SECAR VERBENA 100ML	33074900	000	5929	UN	1,000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897300503705	ESCOVA ROUPA PLAST SCOVY JEANS SAO FRANC	96039000	060	5929	UN	2,000	6,79	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897300503408	ESCOVA ROUPA SCOVY JEANS MADEIRA SAO FRA	96039000	060	5929	UN	2,000	4,99	9,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650938430	GLADE AERO FRUTAS FLOR 20% DESC 360ML	33074900	060	5929	UN	3,000	15,69	47,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650012925	GLADE AUTOMATIC REF AURA FRESH 269ML	33074900	000	5929	UN	1,000	35,49	35,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650938614	GLADE AUTOMATIC REFIL FLORES 20%DES 269M	33074900	000	5929	UN	2,000	35,49	70,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894650013205	GLADE AUTOMATIC REFIL LAV&VANILLA 20%DES	33074900	060	5929	UN	1,000	35,49	35,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009711015	PILHA RAYOVAC MEDIA AMARELA C/2	85061020	000	5929	UN	4,000	10,65	42,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009761911	PILHA RAYOVAC PALITO AMARELA AAA4 C/4	85061020	000	5929	UN	2,000	8,42	16,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009761911	PILHA RAYOVAC PALITO AMARELA AAA4 C/4	85061020	000	5929	UN	5,000	8,42	42,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009718113	PILHA RAYOVAC PEQ AMARELA C/4	85061020	000	5929	UN	1,000	6,66	6,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896009718113	PILHA RAYOVAC PEQ AMARELA C/4	85061020	000	5929	UN	4,000	6,66	26,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898565063911	SABONETE LIQ DISMAPP ERVA DOCE 1L C/VALV	34012010	060	5929	UN	1,000	18,59	18,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891022861044	SAPOLIO RADIUM CREMOSO CLASSICO 250ML	34054000	000	5929	UN	2,000	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035990922	SBP AERO ANTI AEDES AEGYPTI 450ML	38089119	000	5929	UN	1,000	17,49	17,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF Ref.:(modelo: 2C ECF: 003 COO: 620319)
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 622661
NR_CAIXA : 3
Empresa Optante pelo Lucro Real
Val Aprox Tributos R$ 46,18(9,95%) Fonte: IBPT.
DOCUMENTO , CAIXA : 620319,3 // 620490,3 // 620992,3 // 621810,3 // 554771,11 // 554793,11 // 622509,3 // 622661,3 // 622821,3 // 555922,1

RESERVADO AO FISCO

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

MGF Automacao Comercial

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
32279

Código de Verificação de Autenticidade
6JTZE4ZQY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2024 às 10:45:03

Chave de Acesso
7868874S5PE9RP5YQAXB4AK4TJ4YLJ7H

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	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
15919	**A**	**RPS**	**01/11/2024**	**01/11/2024**

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

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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**1437621700**	**santacasataquarituba@yahoo.com.br**

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 1x200,00 = 200,00

VENCIMENTO 21/11/2024
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 COLABORACÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **10.04**

Agenciamento, corretagem ou intermediaçã

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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

2712-8 12178-9

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32279** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6JTZE4ZQY**.

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