Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-013 - TAQUARITUBA - SP - Fone: (14) 3762-1700
E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

Taquarituba
SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
Fundada em 19.02.1954 - CNPJ: 45.437.175/0001-07 - CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Mês de Referência	DEZEMBRO

Processo:	001/2024
Recurso:	Custeio
Ano:	2024

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
27/12/2024	PMT		Deposito 12ª parcela		158.306,25		
30/12/2024	PMT		Deposito 12ª parcela		411.993,75		
	Saldo anterior				682.535,06		
30/12/2024	devolução de imposto referente ao piso da enfermagem		devolução		4.183,01		
04/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO 11/2024	RECIBO		R$ 154.787,12	
06/12/2024	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	66		R$ 32.460,00	
06/12/2024	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1647		R$ 10.000,00	
06/12/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVICO MEDICO LTDA	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1281		R$ 3.733,60	
06/12/2024	CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	818		R$ 5.091,36	
06/12/2024	EMPRESTIMO CONSIGNADO SICOOB	02038232/0001-64	EMPRESTIMO CONSIGNADO	RECIBO		R$ 20.428,18	
06/12/2024	EMPRESTIMO CONSIGNADO SICREDI	07206072/0001-39	EMPRESTIMO CONSIGNADO	RECIBO		R$ 3.197,23	
06/12/2024	JJJ ASSOCICAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	300		R$ 7.256,11	
06/12/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	636		R$ 5.161,75	
06/12/2024	JG SERVICOS MEDICOS LTDA	48942300/0001-16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	56		R$ 500,00	
09/12/2024	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	572		R$ 35.418,99	
09/12/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	634		R$ 18.770,00	
09/12/2024	PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA	48640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	71		R$ 20.740,85	
09/12/2024	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	60		R$ 17.490,00	
09/12/2024	ML DE QUEIROS JUNIOR LTDA	35472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	340		R$ 15.300,00	
09/12/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1079		R$ 9.385,00	
09/12/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	240		R$ 9.572,70	
09/12/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	797		R$ 10.000,00	
09/12/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	323		R$ 10.000,00	
09/12/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	266		R$ 10.000,00	
09/12/2024	RR SERVICOS MEDICOS LTDA	48046828/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	104		R$ 10.919,96	
09/12/2024	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	685		R$ 14.733,22	
09/12/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	305		R$ 3.899,97	
09/12/2024	METRICA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30697949/0001-53	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	2909		R$ 5.943,83	
09/12/2024	EDILAINE POLLI	24001292/0001-45	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	247		R$ 8.500,00	
09/12/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1080		R$ 4.786,35	
09/12/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1078		R$ 5.912,55	
09/12/2024	JOAB T DA SILVA LTDA	51294214/0001-59	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	51		R$ 6.800,00	
09/12/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	322		R$ 4.249,96	
09/12/2024	MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA	53386528/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	42		R$ 1.700,00	
09/12/2024	THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS	45444202/0001-60	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	106		R$ 5.943,83	
09/12/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	241		R$ 9.385,00	
10/12/2024	DARF SERVIÇOS MEDICOS	45437175/0001-07	DARF RECEITA FEDERAL	GUIA		R$ 8.470,65	
10/12/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO ISSQN	45437175/0001-07	GUIA DE RECOLHIMENTO	GUIA		R$ 263,74	
10/12/2024	GUIA DE RECOLHIMENTO ISSQN	45437175/0001-07	GUIA DE RECOLHIMENTO	GUIA		R$ 252,59	
10/12/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1133		R$ 9.385,00	
12/12/2024	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32586		R$ 3.200,00	
12/12/2024	RS ADMNISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	32584		R$ 5.200,00	
16/12/2024	INSS RECEITA FEDERAL	45437175/0001-07	INSS RECEITA FEDERAL	GUIA		R$ 35.587,33	
17/12/2024	INSS 13º SALARIO	45437175/0001-07	INSS RECEITA FEDERAL 13º	GUIA		R$ 25.201,17	
17/12/2024	DARF SERVIÇOS MEDICOS	45437175/0001-07	DARF RECEITA FEDERAL	GUIA		R$ 4.003,52	
17/12/2024	DARF SERVIÇOS MEDICOS	45437175/0001-07	DARF RECEITA FEDERAL	GUIA		R$ 8.574,47	
17/12/2024	DARF SERVIÇOS MEDICOS	45437175/0001-07	DARF RECEITA FEDERAL	GUIA		R$ 3.974,59	
17/12/2024	PENSÃO FUNCIONARIO JOEL	456.583.088-44	PENSÃO	RECIBO		R$ 706,00	
19/12/2024	DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	56081482/0001-06	MEDICAMENTO	149418		R$ 9.118,50	
19/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA 13º SALARIO	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	RECIBO		R$ 84.627,38	

Recebi 03/02/25

Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
Fundada em 19.02.1954 - CNPJ: 45.437.175/0001-07 - CEAS/CNAS 249.982./75 - CRM 901943-0
Taquarituba SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-013 - TAQUARITUBA - SP - Fone: (14) 3762-1700
E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br

30/12/2024	LATFE VARED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	73		R$	41.322,35
30/12/2024	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	578		R$	33.426,69
30/12/2024	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	61		R$	25.251,58
30/12/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	653		R$	19.708,50
30/12/2024	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO 12/2024	RECIBO		R$	152.819,47
30/12/2024	RR SERVICOS MEDICOS LTDA	48046828/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	108		R$	17.121,27
30/12/2024	PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA	48640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	73		R$	15.954,50
30/12/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	334		R$	15.935,30
30/12/2024	ML DE QUEIROS JUNIOR LTDA	35472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	346		R$	15.300,00
30/12/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEGUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	330		R$	10.322,56
30/12/2024	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO	44103633/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	10001110		R$	10.000,00
30/12/2024	PENSÃO FUNCIONARIO JOEL	456.583.088-44	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	RECIBO		R$	1.412,00
30/12/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	814		R$	10.000,00
30/12/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	245		R$	10.200,00
30/12/2024	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1655		R$	10.000,00
30/12/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	280		R$	10.000,00
30/12/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1094		R$	9.385,00
30/12/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1141		R$	9.385,00
30/12/2024	METRICA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30697949/0001-53	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	2962		R$	9.385,00
30/12/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEGUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	329		R$	7.933,28
30/12/2024	JJJ ASSOCICAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	304		R$	6.608,96
30/12/2024	EDILAINE POLLI	24001292/0001-45	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	248		R$	6.374,94
30/12/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1093		R$	5.104,15
30/12/2024	CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	825		R$	5.091,36
30/12/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	335		R$	4.000,00
30/12/2024	MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA	53386528/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	50		R$	3.400,00
30/12/2024	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	693		R$	3.354,80
30/12/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1144		R$	1.829,93
30/12/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	246		R$	9.082,25
30/12/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	655		R$	5.161,75
30/12/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1095		R$	3.632,84
31/12/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	815		R$	5.425,00
31/12/2024	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	46		R$	967,72
31/12/2024	J G SERVICOS MEDICOS LTDA	48942300/0001-16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	58		R$	241,93
31/12/2024	MEDICLINICA SÃO ROQUE S/S LTDA ME	27612668/0001-46	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	202400000000007		R$	1.700,00
31/12/2024	RK SERVICOS MEDICOS LTDA EPP	23051291/0001-98	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1000243		R$	1.362,30

Taquarituba
SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA

Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19.02.1954 - CNPJ: 45.437.175/0001-07 - CEAS/CNAS 249.982./75 - CRM 901943-0

Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-013 - TAQUARITUBA - SP - Fone: (14) 3762-1700

E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br

---	---	---	---	---	---	---	---
31/12/2024	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA	26660187/0001-43	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	155		R$	3.607,72
31/12/2024	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	143		R$	5.091,36
			TOTAL NO MES		1.257.018,07	R$	1.187.632,01

Saldo ⊕ Transportar	Despesa		Receita	Saldo no Extrato:	69.386,06
69.386,06					

Taquarituba, 31 de Janeiro de 2025.

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
	Assinatura Mauro Sergio da Silva Presidente da Entidade

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

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 1292 | 000577518258-4

Data: 02/01/2025 - 14:31

Mês: Dezembro/2024

Período: 1 - 31

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

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	682.535,06 C
02/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	682.535,06 C
03/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	682.535,06 C
04/12/2024	180304	DB FOL PAG	154.787,12 D	527.747,94 C
04/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	527.747,94 C
05/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	527.747,94 C
06/12/2024	061355	ENV PIX CH	32.460,00 D	495.287,94 C
06/12/2024	061357	ENV PIX CH	10.000,00 D	485.287,94 C
06/12/2024	061357	ENV PIX CH	3.733,60 D	481.554,34 C
06/12/2024	061420	ENV PIX CH	5.091,36 D	476.462,98 C
06/12/2024	538462	ENVIO TED	20.428,18 D	456.034,80 C
06/12/2024	673916	ENVIO TED	3.197,23 D	452.837,57 C
06/12/2024	061422	ENV PIX CH	7.256,11 D	445.581,46 C
06/12/2024	061422	ENV PIX CH	5.161,75 D	440.419,71 C
06/12/2024	061428	ENV PIX CH	500,00 D	439.919,71 C
06/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	439.919,71 C
09/12/2024	671744	ENVIO TED	35.418,99 D	404.500,72 C
09/12/2024	828385	ENVIO TED	18.770,00 D	385.730,72 C
09/12/2024	937082	ENVIO TED	20.740,85 D	364.989,87 C
09/12/2024	086744	ENVIO TED	17.490,00 D	347.499,87 C
09/12/2024	191161	ENVIO TED	15.300,00 D	332.199,87 C
09/12/2024	289843	ENVIO TED	9.385,00 D	322.814,87 C
09/12/2024	375540	ENVIO TED	9.572,70 D	313.242,17 C
09/12/2024	536936	ENVIO TED	10.000,00 D	303.242,17 C
09/12/2024	663592	ENVIO TED	10.000,00 D	293.242,17 C
09/12/2024	738608	ENVIO TED	10.000,00 D	283.242,17 C
09/12/2024	807390	ENVIO TED	10.919,96 D	272.322,21 C
09/12/2024	807390	TEDINTERNE	12,00 D	272.310,21 C
09/12/2024	867525	ENVIO TED	14.733,22 D	257.576,99 C
09/12/2024	867525	TEDINTERNE	12,00 D	257.564,99 C

09/12/2024	091331	ENV PIX CH	3.899,97 D	253.665,02 C
09/12/2024	091332	ENV PIX CH	5.943,83 D	247.721,19 C
09/12/2024	091333	ENV PIX CH	8.500,00 D	239.221,19 C
09/12/2024	091333	ENV PIX CH	4.786,35 D	234.434,84 C
09/12/2024	091333	ENV PIX CH	5.912,55 D	228.522,29 C
09/12/2024	091333	ENV PIX CH	6.800,00 D	221.722,29 C
09/12/2024	091334	ENV PIX CH	4.249,96 D	217.472,33 C
09/12/2024	091334	ENV PIX CH	1.700,00 D	215.772,33 C
09/12/2024	091337	ENV PIX CH	5.943,83 D	209.828,50 C
09/12/2024	091338	ENV PIX CH	9.385,00 D	200.443,50 C
09/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	200.443,50 C
10/12/2024	202411	DB T CESTA	33,33 D	200.410,17 C
10/12/2024	101625	PG ORG GOV	8.470,65 D	191.939,52 C
10/12/2024	101625	PG PREFEIT	263,74 D	191.675,78 C
10/12/2024	101626	PG PREFEIT	252,59 D	191.423,19 C
10/12/2024	101626	ENV PIX CH	9.385,00 D	182.038,19 C
10/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	182.038,19 C
11/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	182.038,19 C
12/12/2024	121416	ENV PIX CH	8.400,00 D	173.638,19 C
12/12/2024	121416	TAR PIX	8,50 D	173.629,69 C
12/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	173.629,69 C
13/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	173.629,69 C
16/12/2024	161525	PG ORG GOV	35.587,33 D	138.042,36 C
16/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	138.042,36 C
17/12/2024	171605	PG ORG GOV	25.201,17 D	112.841,19 C
17/12/2024	171605	PG ORG GOV	4.003,52 D	108.837,67 C
17/12/2024	171606	PG ORG GOV	8.574,47 D	100.263,20 C
17/12/2024	171606	PG ORG GOV	3.974,59 D	96.288,61 C
17/12/2024	475398	ENVIO TED	706,00 D	95.582,61 C
17/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	95.582,61 C
18/12/2024	181350	PAG BOLETO	9.118,50 D	86.464,11 C
18/12/2024	000001	CRED TED	65,83 C	86.529,94 C
18/12/2024	180304	DB FOL PAG	84.627,38 D	1.902,56 C
18/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.902,56 C
19/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.902,56 C
20/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.902,56 C
23/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.902,56 C
24/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.902,56 C
26/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	1.902,56 C
27/12/2024	270953	CRED TEV	158.306,25 C	160.208,81 C

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

27/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	160.208,81 C
30/12/2024	301051	CRED TEV	411.993,75 C	572.202,56 C
30/12/2024	254099	ENVIO TED	41.322,35 D	530.880,21 C
30/12/2024	457745	ENVIO TED	33.426,69 D	497.453,52 C
30/12/2024	591312	ENVIO TED	25.251,58 D	472.201,94 C
30/12/2024	651542	ENVIO TED	19.708,50 D	452.493,44 C
30/12/2024	180304	DB FOL PAG	152.819,47 D	299.673,97 C
30/12/2024	748408	ENVIO TED	17.121,27 D	282.552,70 C
30/12/2024	826574	ENVIO TED	15.954,50 D	266.598,20 C
30/12/2024	908485	ENVIO TED	15.935,30 D	250.662,90 C
30/12/2024	990058	ENVIO TED	15.300,00 D	235.362,90 C
30/12/2024	060352	ENVIO TED	10.322,56 D	225.040,34 C
30/12/2024	143887	ENVIO TED	10.000,00 D	215.040,34 C
30/12/2024	259293	ENVIO TED	1.412,00 D	213.628,34 C
30/12/2024	301317	ENV PIX CH	10.000,00 D	203.628,34 C
30/12/2024	301317	ENV PIX CH	10.200,00 D	193.428,34 C
30/12/2024	301318	ENV PIX CH	10.000,00 D	183.428,34 C
30/12/2024	301318	ENV PIX CH	10.000,00 D	173.428,34 C
30/12/2024	301319	ENV PIX CH	9.385,00 D	164.043,34 C
30/12/2024	301319	ENV PIX CH	9.385,00 D	154.658,34 C
30/12/2024	301320	ENV PIX CH	9.385,00 D	145.273,34 C
30/12/2024	301320	ENV PIX CH	7.933,28 D	137.340,06 C
30/12/2024	259293	DEV. TED	1.412,00 C	138.752,06 C
30/12/2024	301321	ENV PIX CH	6.608,96 D	132.143,10 C
30/12/2024	301321	ENV PIX CH	6.374,94 D	125.768,16 C
30/12/2024	301321	ENV PIX CH	5.104,15 D	120.664,01 C
30/12/2024	301324	ENV PIX CH	5.091,36 D	115.572,65 C
30/12/2024	301324	ENV PIX CH	4.000,00 D	111.572,65 C
30/12/2024	301324	ENV PIX CH	3.400,00 D	108.172,65 C
30/12/2024	301324	ENV PIX CH	3.354,80 D	104.817,85 C
30/12/2024	301325	ENV PIX CH	1.929,93 D	102.887,92 C
30/12/2024	301325	ENV PIX CH	9.082,25 D	93.805,67 C
30/12/2024	301326	ENV PIX CH	5.161,75 D	88.643,92 C
30/12/2024	301326	ENV PIX CH	3.632,84 D	85.011,08 C
30/12/2024	219671	ENVIO TED	1.412,00 D	83.599,08 C
30/12/2024	000001	CRED TED	4.183,01 C	87.782,09 C
30/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	87.782,09 C
31/12/2024	310600	ENV PIX CH	5.425,00 D	82.357,09 C
31/12/2024	310600	ENV PIX CH	967,72 D	81.389,37 C
31/12/2024	310600	ENV PIX CH	241,93 D	81.147,44 C

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

31/12/2024	310600	ENV PIX CH	1.700,00 D	79.447,44 C
31/12/2024	310600	ENV PIX CH	3.607,72 D	75.839,72 C
31/12/2024	310601	ENV PIX CH	1.362,30 D	74.477,42 C
31/12/2024	310601	ENV PIX CH	5.091,36 D	69.386,06 C
31/12/2024	000000	SALDO DIA	0,00 C	69.386,06 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

GERENCIADOR 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:	77
Valor Total da Folha:	R$ 154.787,12
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG DEZEMBRO 2024
Mês/Ano:	12/2024
Data de Débito:	04/12/2024

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

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.526,75	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.520,26	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.599,75	Incluído
ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	23,94	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	664,33	Incluído
ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	1.558,44	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	2.942,03	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.464,59	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	2.381,76	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	113,67	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	1.944,37	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.329,12	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.809,68	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.571,40	Incluído
DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	2.077,55	Incluído
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	1.172,23	Incluído
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	3.777,18	Incluído
DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	3478/0009977495624	3.669,70	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	2.110,12	Incluído
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.737,39	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	2.611,88	Incluído
ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	2.632,66	Incluído

FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	16,49	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	2.077,55	Incluído
FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	1.501,69	Incluído
GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	3.213,74	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	2.332,29	Incluído
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.906,25	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	2.112,09	Incluído
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	1.735,20	Incluído
JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	4.122,38	Incluído
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	3.777,14	Incluído
JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	1.463,17	Incluído
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	2.346,71	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.510,01	Incluído
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	1.944,37	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	2.020,58	Incluído
JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	2.148,70	Incluído
KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	1.325,33	Incluído
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	2.676,92	Incluído
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	4.162,33	Incluído
LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	1.286,75	Incluído
LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	3.044,80	Incluído
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	2.228,78	Incluído
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	180,08	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	3.250,39	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	3.511,15	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.115,30	Incluído
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	1.812,83	Incluído
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	2.560,17	Incluído
MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	1.812,83	Incluído
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	1.994,37	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.812,83	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	15,59	Incluído
MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	1.613,01	Incluído
MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	1.844,40	Incluído
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	1.584,14	Incluído
NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	3.258,59	Incluído
NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	36,62	Incluído
NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	1.571,40	Incluído
PATRICIA T. DA C. RODRIGUES	320.629.788-55	3478/0007463212271	1.901,40	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	2.354,60	Incluído

RENAN DE A. F. GUIMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	1.753,17	Incluído
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	1.562,61	Incluído
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	1.994,37	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	1.737,39	Incluído
SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	151,34	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	1.471,47	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	532,07	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.460,36	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	1.969,37	Incluído
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	2.619,32	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.411,38	Incluído
VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	1.994,37	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	2.581,11	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 Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	429,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,62		398,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		179,79
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.139,94	613,19
Valor Líquido ⇨	3.526,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.139,94	4.139,94	331,19	3.741,54	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	86:11	630,12	
998	I.N.S.S.	10,05		460,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,62		379,62

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:127.94139.15-2

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.582,20	1.061,94
Valor Líquido ⇨	3.520,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.582,20	4.582,20	366,57	3.932,29	22,50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,27	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	23,88	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,81		138,40
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:126.09837.16-1

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.773,15	173,40
Valor Líquido ⇨	1.599,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.773,15	1.773,15	141,85	1.634,75	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 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
8781	DIAS NORMAIS	1,00	54,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,39
998	I.N.S.S.	7,50		4,81
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:127.22888.15-9

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
64,14	40,20
Valor Líquido ⇨	23,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.608,73	2.608,73	208,69	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 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
8781	DIAS NORMAIS	15,00	821,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,10	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	64:00	128,40	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,88
998	I.N.S.S.	7,50		94,79
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:127.99909.18-5

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.263,90	599,57
Valor Líquido ⇨	664,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.797,57	2.797,57	223,80	956,64	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	75,00		75,00
998	I.N.S.S.	7,78		135,60
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:160.95160.65-1

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,04	245,60
Valor Líquido ⇨	1.558,44

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 Folha Mensal

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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:129.04376.16-1

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.938,63	996,60
Valor Líquido ⇨	2.942,03

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 Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:128.11722.17-5

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	833,61
Valor Líquido ⇨	1.464,59

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

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
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
990	ESTOURO DO MES	0,00	35,00	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
35,00	35,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	5.027,59	5.027,59	402,20	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,03	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	358,25	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	120:00	358,25	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00
998	I.N.S.S.	8,22		220,00
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,80
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.676,56	294,80
Valor Líquido ⇨	2.381,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.676,56	2.676,56	214,12	2.456,56	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 - CONTRAT Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:160.12929.61-8

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 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
Novembro 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	30,00	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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Pis:141.86333.64-1

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	1,00	115,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,27
998	I.N.S.S.	7,50		9,40

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

Pis:129.78071.14-3

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
125,34	11,67
Valor Líquido ⇨	113,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	7.027,38	7.027,38	562,19	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:162.44998.91-0

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	262,43
Valor Líquido ⇨	1.944,37

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 Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,52	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,93		156,62
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	75,63		75,63
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,28		379,28

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

Pis:203.30550.37-8

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.975,65	646,53
Valor Líquido ⇨	1.329,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.975,65	1.975,65	158,05	1.439,85	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,15	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	64:00	256,79	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	75,00		75,00
998	I.N.S.S.	8,17		207,57
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:206.09544.10-6

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.541,74	732,06
Valor Líquido ⇨	1.809,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.541,74	2.541,74	203,33	1.954,99	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
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
990	ESTOURO DO MES	0,00	35,00	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
35,00	35,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.805,92	4.805,92	384,47	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 Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:129.17946.17-4

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	170,60
Valor Líquido ⇨	1.571,40

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 Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:155.39268.44-3

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	220,65
Valor Líquido ⇨	2.077,55

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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,01
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	752,17
Valor Líquido ⇨	1.172,23

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	1.582,80	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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	802,70	
998	I.N.S.S.	10,23		491,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,55
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____ Data

_____ Assinatura do Funcionário

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Pis:160.56755.53-4

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.807,30	1.030,12
Valor Líquido ⇨	3.777,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.807,30	4.807,30	384,58	4.125,88	22,50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
308	GRATIFICACÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.412,00	1.412,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00
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 /2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:134.55990.27-3

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.172,30	1.502,60
Valor Líquido ⇨	3.669,70

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 Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	490,28	
998	I.N.S.S.	8,56		251,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,04
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.937,70	827,58
Valor Líquido ⇨	2.110,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.937,70	2.937,70	235,01	2.686,36	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 - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,01
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	187,01
Valor Líquido ⇨	1.737,39

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:128.69386.35-6

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.507,30	895,42
Valor Líquido ⇨	2.611,88

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	121,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	9,16		326,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		47,58
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	524,05		524,05

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

Pis:190.01517.21-0

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.566,03	933,37
Valor Líquido ⇨	2.632,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.566,03	3.566,03	285,28	2.860,11	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 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
8781	DIAS NORMAIS	1,00	54,73	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,86	
998	I.N.S.S.	7,50		4,10
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:127.39880.15-6

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
55,59	39,10
Valor Líquido ⇨	16,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.678,14	2.678,14	214,25	51,49	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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:127.13903.14-0

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	220,65
Valor Líquido ⇨	2.077,55

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

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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,77	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	32,10	
998	I.N.S.S.	8,06		181,20
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	530,78		530,78

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.248,67	746,98
Valor Líquido ⇨	1.501,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.248,67	2.248,67	179,89	1.877,88	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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 30 NOVEMBRO 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 Folha Mensal
Mensalista 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	327,10	
298	HORAS EXTRAS 100%	72:00	1.074,76	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00
998	I.N.S.S.	8,68		264,08
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,82
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,67		362,67

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

Pis:161.81992.07-4

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.043,86	711,57
Valor Líquido ⇨	2.332,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	3.043,86	3.043,86	243,50	2.590,19	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
Novembro 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	30,00	2.679,26	
998	I.N.S.S.	8,22		220,32
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,98
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	502,71		502,71

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

Pis:201.30961.10-2

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.679,26	773,01
Valor Líquido ⇨	1.906,25

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

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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	152,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	100,00		100,00
998	I.N.S.S.	8,57		252,86
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:162.47960.76-0

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.950,37	838,28
Valor Líquido ⇨	2.112,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.950,37	2.950,37	236,02	2.128,74	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
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
990	ESTOURO DO MES	0,00	35,00	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:125.40281.52-6

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
35,00	35,00
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.855,83	2.855,83	228,46	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 DE MISERI Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.679,26	
998	I.N.S.S.	8,22		220,32
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	688,74		688,74

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.679,26	944,06
Valor Líquido ⇨	1.735,20

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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	273,91	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	251,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113:14	827,90	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,99		660,78
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		576,16
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	654,76		654,76

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

Pis:129.34838.17-1

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.014,08	1.891,70
Valor Líquido ⇨	4.122,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.014,08	6.014,08	481,12	5.353,30	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.677,62	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	429,74	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	9,91		439,59
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:128.43507.17-2

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.434,16	657,02
Valor Líquido ⇨	3.777,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	4.434,16	4.434,16	354,73	3.425,80	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	208,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	134:11	685,27	
998	I.N.S.S.	8,83		281,86
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.192,03	1.728,86
Valor Líquido ⇨	1.463,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.192,03	3.192,03	255,36	1.498,17	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 DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.511,26	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	167,92	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	8,18		212,27
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:206.80254.98-0

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.593,98	247,27
Valor Líquido ⇨	2.346,71

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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	100,00		100,00
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	696,79
Valor Líquido ⇨	1.510,01

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	1.460,60	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 Novembro 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	30,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:125.55730.82-8

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	262,43
Valor Líquido ⇨	1.944,37

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
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,54	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	64,20	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,07		184,96
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:128.08475.18-9

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.290,54	269,96
Valor Líquido ⇨	2.020,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.290,54	2.290,54	183,24	2.105,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14	
998	I.N.S.S.	8,62		257,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,55
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	514,01		514,01

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

Pis:210.73636.42-0

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.990,99	842,29
Valor Líquido ⇨	2.148,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.990,99	2.990,99	239,27	2.733,26	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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.042,64	
998	I.N.S.S.	7,96		162,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.042,64	717,31
Valor Líquido ⇨	1.325,33

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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	161,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14	
998	I.N.S.S.	8,62		257,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,34
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:127.25710.17-2

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.990,99	314,07
Valor Líquido ⇨	2.676,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.990,99	2.990,99	239,27	2.543,67	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	298,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	981,08	
998	I.N.S.S.	10,41		524,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		353,23

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

Pis:190.17303.06-1

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.039,97	877,64
Valor Líquido ⇨	4.162,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.039,97	5.039,97	403,19	4.515,56	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
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
8781	DIAS NORMAIS	17,00	1.970,81	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	160,03	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41:14	170,83	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		116,48
998	I.N.S.S.	8,11		192,37
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.372,85	1.086,10
Valor Líquido ⇨	1.286,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.043,58	6.043,58	483,48	1.874,41	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	273,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,33		509,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		332,77
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	899,33		899,33
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	147,71		147,71

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

Pis:206.10263.88-3

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.934,21	1.889,41
Valor Líquido ⇨	3.044,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.934,21	4.934,21	394,73	4.424,61	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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		130,10
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,30	1.531,52
Valor Líquido ⇨	2.228,78

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	3.410,25	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
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
8781	DIAS NORMAIS	3,00	201,58	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,49	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		17,23
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:128.19116.56-8

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
232,31	52,23
Valor Líquido ⇨	180,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	5.060,18	5.060,18	404,81	25,49	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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	273,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00
998	I.N.S.S.	10,33		509,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		290,11
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:206.24994.00-1

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.934,21	1.683,82
Valor Líquido ⇨	3.250,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.934,21	4.934,21	394,73	4.235,02	22,50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,22	
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.	9,92		440,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,89
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.437,70	926,55
Valor Líquido ⇨	3.511,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.437,70	4.437,70	355,01	3.428,84	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 Novembro 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	30,00	3.548,67	
998	I.N.S.S.	9,15		324,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		73,72
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.548,67	433,37
Valor Líquido ⇨	3.115,30

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
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		159,47
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	194,47
Valor Líquido ⇨	1.812,83

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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	434,57	
998	I.N.S.S.	8,47		242,62
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,24
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:170.48892.98-4

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.865,03	304,86
Valor Líquido ⇨	2.560,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.865,03	2.865,03	229,20	2.622,41	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		159,47
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:125.45745.96-2

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	194,47
Valor Líquido ⇨	1.812,83

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 Novembro 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	30,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:170.27116.59-4

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Líquido ⇨	1.994,37

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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		159,47
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:137.32829.30-7

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	194,47
Valor Líquido ⇨	1.812,83

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

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Novembro 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	1,00	54,73	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,04
998	I.N.S.S.	7,50		4,10
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
54,73	39,14
Valor Líquido ⇨	15,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.372,85	2.372,85	189,82	50,59	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
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
117	MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	411005	6	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO II	CTPS: 09452-00102	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.842,66	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	7,85		144,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:123.52673.44-7

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.842,66	229,65
Valor Líquido ⇨	1.613,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.842,66	1.842,66	1.842,66	147,41	1.698,01	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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	7,96		162,60
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:267.90519.10-4

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.042,00	197,60
Valor Líquido ⇨	1.844,40

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Mensalista 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
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.786,17	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		27,46
998	I.N.S.S.	7,81		139,57
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.786,17	202,03
Valor Líquido ⇨	1.584,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	3.106,58	3.106,58	248,52	1.619,14	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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
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

Pis:210.74131.27-6

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.760,30	501,71
Valor Líquido ⇨	3.258,59

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

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 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
8781	DIAS NORMAIS	1,00	67,19	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
998	I.N.S.S.	7,50		5,74
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
77,36	40,74
Valor Líquido ⇨	36,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.883,04	4.883,04	390,64	71,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:206.24968.55-8

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	170,60
Valor Líquido ⇨	1.571,40

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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.724,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	350,37	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,14		200,60
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:126.89014.14-0

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.464,30	562,90
Valor Líquido ⇨	1.901,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.464,30	2.464,30	197,14	1.884,52	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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,50	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	358,25	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	310,49	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,19		214,10
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,57
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:123.79032.93-0

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.614,27	259,67
Valor Líquido ⇨	2.354,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.614,27	2.614,27	209,14	2.400,17	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
Novembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
20	REGINA DE ALMEIDA FERREIRA	156.579.128-29	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 60771-096	Admissão:	09/08/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.215,18	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.215,18

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

Pis:165.73496.11-7

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.215,18	1.215,18
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.215,18	0,00	0,00	0,00	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 Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.353,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,20		216,06
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	666,81		666,81

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.636,04	882,87
Valor Líquido ⇨	1.753,17

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
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94

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

Pis:206.31284.99-5

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	735,59
Valor Líquido ⇨	1.562,61

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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:165.37855.22-6

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Líquido ⇨	1.994,37

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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,90		152,01
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:165.94405.13-7

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	187,01
Valor Líquido ⇨	1.737,39

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
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
8781	DIAS NORMAIS	3,00	172,49	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	28,24	
998	I.N.S.S.	7,50		15,05
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:210.11808.82-1

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
201,39	50,05
Valor Líquido ⇨	151,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	3.024,32	3.024,32	241,94	186,34	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 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

Pis:165.91635.48-4

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	826,73
Valor Líquido ⇨	1.471,47

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista 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
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	19,00	1.039,93	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	11,00	602,07	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	19,00		1.039,93
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	70,00		70,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.642,00	1.109,93
Valor Líquido ⇨	532,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	0,00	602,07	48,16	602,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SANT
CN

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista 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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	837,84
Valor Líquido ⇨	1.460,36

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	237,43
Valor Líquido ⇨	1.969,37

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 Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	149,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	490,28	
998	I.N.S.S.	8,56		251,34
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,04
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:170.48693.83-3

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.937,70	318,38
Valor Líquido ⇨	2.619,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.937,70	2.937,70	235,01	2.686,36	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 - CENTRO

Folha Mensal
Novembro de 2024

Mensalista

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	30,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	886,82
Valor Líquido ⇨	1.411,38

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
Mensalista

Folha Mensal
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:125.06074.77-7

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Líquido ⇨	1.994,37

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
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	268,04	
298	HORAS EXTRAS 100%	59:00	880,71	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,50		245,70
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,94
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:126.62268.14-1

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.890,75	309,64
Valor Líquido ⇨	2.581,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.890,75	2.890,75	231,26	2.645,05	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
68
Código de Verificação de Autenticidade
NZZ6UJ2FU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 13:39:12
Chave de Acesso
340510B4VW47C9UTT0NKN3DGB3QLBYK4

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
				29/11/2024

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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 15 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 25500,00 Retaguarda transferência 12 plantões de 250,00= total 3000,00 3 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 3960,00 Total da nf 32.460,00	32.460,00	R$ 32.460,00

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 32.460,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 32.460,00**	**R$ 973,80**	**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$ 32.460,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.365,87 Estadual (0,00%) R$0.00 Municipal (2,69%) R$873,17

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 **68** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NZZ6UJ2FU**

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1647

Código de Verificação de Autenticidade
4P2FP31KY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 17:34:44

Chave de Acesso
70986AVNQCJQ1GSVWJ64TKEUEIAN3GPU

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
				29/11/2024

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
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 **1647** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4P2FP31KY**.

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
1281

Código de Verificação de Autenticidade
QFC9OAHB0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 16:37:27

Chave de Acesso
823F0DQBBC1R03YNEUIWTKYH4MMLQXS

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
				29/11/2024

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 11 dias atendimento ao serviço de ortopedia	3.978,26	R$ 3.978,26

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%**	**000004.0000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.978,26	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.978,26**	**R$ 119,35**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.978,26 x 0,65%)	COFINS (3.978,26 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.978,26 x 1,50%)	CSLL (3.978,26 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 25,86	**R$ 119,35**	**R$ 0,00**	**R$ 59,67**	**R$ 39,78**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.733,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1281** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QFC9OAHB0**.

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
818

Código de Verificação de Autenticidade
N928N2JNL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:11:48

Chave de Acesso
Q4W7W6GBG5H99HBSQHEYYZSOXOCQK

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
				29/11/2024

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
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**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**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 **818** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N928N2JNL**.

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

|1067|25482380|023|24|00043656|00000295|0105481793
2|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA
|1067|25482380|024|24|00043656|00000295|0105481793
1|LUANA COELHO GARCIA
|1067|35657396|005|48|00063233|00000303|0107564114
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA
|0264|35188322|006|48|00065476|00000316|0111714656
1|JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA
|0264|34842841|007|36|00038436|00000308|0118670891
1|EDUARDA DORTE DE SOUZA
|1067|35781630|005|48|00044403|00000268|0118854860
1|RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES
|1067|37737532|001|48|00066681|00000372|0122148754
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE
CARVALH|0264|27735930|022|24|00031140|00000124|0124659918
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE
CARVALH|0264|35004738|006|36|00013550|00000124|0124659918
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA
|0264|28002455|021|24|00053654|00000096|0125495900
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA
|0264|34373481|008|48|00007963|00000096|0125495900
1|CAMILA FOGACA DE MEIRA
|1067|36158349|004|48|00097408|00000102|0125783469
1|ELOY JOSE DA CRUZ
|1067|35863302|004|48|00053554|00000095|0126659109
1|ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA
|0264|29676516|016|40|00052405|00000057|0130759740
1|IGOR THIAGO DE SOUZA
|1067|37707973|001|48|00050271|00411005|0132689430
1|DANIELE SILVERIO MIRANDA
|0264|31645414|014|36|00056778|00514320|0135256534
1|PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES
|0264|31818200|013|24|00027730|00322231|0135319439
1|DIANA ROSALINA VAZ
|0264|32222113|013|24|00050920|00322312|0136477160
1|KAIO APARECIDO DE PAULA
|0264|32328786|013|13|00051966|00317210|0136795781
1|SOLANGE APARECIDA DA SILVA
|0264|34712589|007|48|00060608|00000042|0150153295
1|IVONEYA DA SILVA ALMEIDA
|0264|35832019|005|48|00032841|00513220|0154250546
1|FERNANDA DE CAMPOS
|0264|37893376|001|36|00053078|00000073|0159317681
900048000000000002173786

-1309,68

R$ 20428,18

756 ag 0001 CC 4142-4
CNPS 02038232/0001-64
competencia 11/24

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

02REMESSA-1-508450842579000122024
1|ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI
|0264|34985620|006|48|00046494|00000099|0023262044
1|ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA
|0264|31481765|014|18|00033011|00251605|0029704987
1|ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA
|0264|34793248|007|18|00016328|00251605|0029704987
1|DAYANE CRISTINA CALDENA MENDES
|1067|36161737|004|48|00055583|00000190|0049666266
1|ANDREWS LUIZ FERRAZ
|0264|32481982|012|25|00029444|00000081|0061401234
1|ANDREWS LUIZ FERRAZ
|0264|35385421|005|39|00031852|00000081|0061401234
1|LEONARDO LAUREANO SILVA
|1067|36568074|003|48|00089933|00223505|0061844942
1|LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES
|1067|36290634|004|48|00068977|00000246|0062059742
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES
|0264|30029134|016|24|00026100|00000215|0064859169
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES
|0264|35593496|005|36|00048412|00000215|0064859169
1|INGRID DE CAMARGO FREIRE
|0264|32412025|012|40|00011602|00000221|0065022769
1|INGRID DE CAMARGO FREIRE
|0264|35441250|006|48|00033440|00000221|0065022769
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES
|1067|35864024|005|48|00050792|00000195|0082782520
1|CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO
|0264|27704525|022|24|00041449|00000207|0082958386
1|LUCELIA CRISTINA LUCRECIO
|0264|32862310|011|45|00031857|00000189|0083146288
1|LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR
|0264|34565685|008|48|00038702|00000256|0083150617
1|LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR
|0264|35645853|005|48|00066435|00000256|0083150617
1|ADEMIR DE OLIVEIRA
|0264|33586075|010|36|00037962|00000110|0083298479
1|TERESA DOMINGUES GIRALDES
|0264|34392827|008|36|00056719|00000117|0090501802
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA
|0264|28667384|019|48|00007563|00000230|0092441645
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA
|0264|37515164|002|48|00037928|00000230|0092441645
1|DANIELLE ROGERIA ALVES
|0264|32396682|012|24|00027274|00000200|0093596812
1|GISLAINE NUNES FOGACA
|0264|33780070|009|48|00036267|00000254|0096666897
1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES
|1067|37783880|001|48|00068874|00000261|0096989050
1|LEILIANE CAMILA GARCIA VELO
|0264|31497156|014|24|00077725|00000263|0098544322
2|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA
|1067|25482380|022|24|00043656|00000295|0105481793
2|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA

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

NOME	AGENCIA	CONTRATO	PARCELA	VENCIMENTO	VALOR	PAGA	REPASSAR	MOTIVO	VALOR REPASSE
LEONARDO LAUREANO SILVA	753	C407334153	001/048	15/12/2024	147,71	NAO	SIM		147,71
MARIA ELIZETE DA ROCHA	753	C407334277	001/024	15/12/2024	516,78	NAO	SIM		516,78
LUANA COELHO GARCIA	753	CSG202483512	002/036	15/12/2024	226,78	NAO	SIM		226,78
NEUZA COELHO	753	CSG202474629	003/048	15/12/2024	793,85	NAO	SIM		793,85
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZ	753	CSG202476591	003/036	15/12/2024	565,16	NAO	SIM		565,16
NEUZA COELHO	753	CSG202481354	003/024	15/12/2024	229,26	NAO	SIM		229,26
RAYANE SOARES DA SILVA	753	CSG202481358	003/024	15/12/2024	203,68	NAO	SIM		203,68
JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARIS	753	1001247337	001/024	15/12/2024	514,01	NAO	SIM		514,01
total									3.197,23

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

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

300

Código de Verificação de Autenticidade

S5ZH99CRT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/11/2024 às 14:42:04

Chave de Acesso

193820NQQ3JW4KJ2L3URF7GPII6ZOR7F

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
				29/11/2024

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. 117 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R$ 433,33 = Total R$ 7.366,61 Total da nf R$ 7.366,61 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	7.366,61	R$ 7.366,61

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	**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.366,61	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.366,61**	**R$ 368,33**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (7.366,61 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 110,50**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.256,11

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$832,43 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$368,33

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **300** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S5ZH99CRT**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
636

Código de Verificação de Autenticidade
29FB1QXSW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:50:59

Chave de Acesso
792382TML7FPLB8FVPCFLKPGGD9HIC1I

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
				29/11/2024

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	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**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 **636** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **29FB1QXSW**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
56

Código de Verificação de Autenticidade
B7KF6N4YH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:24:32

Chave de Acesso
79236716RUAJBXO7LBE0ZAP29I5JO3R0

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
				29/11/2024

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
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**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	Retaguarda transferência 2 plantão	250,00	R$ 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: **04.03**	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$ 500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 500,00**	**R$ 10,05**	**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$ 500,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J G SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **56** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B7KF6N4YH**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
572

Código de Verificação de Autenticidade
C60JF0JVW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 17:21:44

Chave de Acesso
79250499DN1BKD3DTOZ52OF2ZHL9MTK6

Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br\sistemasweb, 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
				29/11/2024

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
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
20,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R$ 34.000,00
2,00	UN	plantão de retaguarda de transferência - 12 hrs	250,00	R$ 500,00
2,00	UN	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**
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$ 37.740,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 37.740,00**	**R$ 943,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (37,740.00 x 0.65%)	COFINS (37,740.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (37,740.00 x 1.50%)	CSLL (37,740.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 245,31	**R$ 1.132,20**	**R$ 0,00**	**R$ 566,10**	**R$ 377,40**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 35.418,99

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5.076,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$871,79 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **572** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C60JF0JVW**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
634

Código de Verificação de Autenticidade
63TOPVN0P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:38:40

Chave de Acesso
792379D0AAKR3C9UQ0WEQOMVLAMR0ZF

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
				29/11/2024

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	20.000,00	R$ 20.000,00

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**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.000,00**	**R$ 500,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (20,000.00 x 0.65%)	COFINS (20,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (20,000.00 x 1.50%)	CSLL (20,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 130,00	**R$ 600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 200,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.770,00

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 **634** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **63TOPVN0P**.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 30/11/24 23:14:36

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000071	**PL2M-ENJS**	**30/11/2024**	**--**

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 13 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H NO VALOR DE 1.700,00. TOTAL: 22.100,00. PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES.

DADOS BANCARIOS:
BANCO SICREDI
AG 0753
CC 996033
PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES
CHAVE PIX: 48.640.784/0001-49

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 143,65** Retenção COFINS: **R$ 663,00**

Retenção IR: **R$ 331,50** Retenção CSLL: **R$ 221,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.100,00

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$)
-	**22.100,00**	**3,00**	**663,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 20.740,85. Competência: 30/11/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

Pago com Recurso do
TERMO DE 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
60

Código de Verificação de Autenticidade
VVEAVZVIS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 13:39:34

Chave de Acesso
340511DX0MJR10GR0UCAIC2AUIS7V4Y7

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
				29/11/2024

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 8 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 13600,00 2 Transferência de pacientes no valor de R$1320,00 cada= total 2.640,00 5 plantões na retaguarda de transferência no valor de 250,00= total 1250,00 Total da nf 17490,00 DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO: 0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808	17.490,00	R$ 17.490,00

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.490,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.490,00**	**R$ 351,55**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.490,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VVEAVZVIS**.

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: 340

Data Prestação: 29/11/2024

Autenticidade: 438048682

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002918 **CNPJ/CPF:** 35.472.311/0001-38 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA

Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** escritorioservtec@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.784-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	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:
11/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 9 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 15300,00

Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

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	PLANTÃO MEDICO	1,00000	15.300,00	0,00	15.300,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	765,00000	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:
15.300,00	0,00	0,00	15.300,00	15.300,00

NFS-E Nº 340

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

DATA:____/____/____ Assinatura:_____

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001079

Data e Hora de Emissão: 29/11/2024 14:42:28

Código de Verificação: W4HW51MQ

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

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.

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
240

Código de Verificação de Autenticidade
BV275OYDC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2024 às 09:42:05

Chave de Acesso
565354W9DUJHWJ8L2O5ZU34RG8B9CFW1

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
				02/12/2024

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
6,00	UN	Referente a 06 plantões no pronto socorro de 12 horas. Dr. Cesar Tanino	1.700,00	R$ 10.200,00

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: **04.01**	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$ 10.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.200,00**	**R$ 306,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.200,00 x 0,65%)	COFINS (10.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.200,00 x 1,50%)	CSLL (10.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 66,30	**R$ 306,00**	**R$ 0,00**	**R$ 153,00**	**R$ 102,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.572,70

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 **240** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BV275OYDC**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
797

Código de Verificação de Autenticidade
UEOEIGGMT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2024 às 11:37:29

Chave de Acesso
793299IML3NHT67JLV6SWBNVTYPFRZOA

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
				02/12/2024

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	**4.0279%**	**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$ 402,79**	**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 Liquido 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 4,0279% EM 12/2024
- 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 **797** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UEOEIGGMT**.

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: 323

Data Prestação: 29/11/2024

Autenticidade: 954093412

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:
11/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 158 plantões 24 horas na clínica médica
Total da Nota R$: 10.000,00
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Referente a plantão médico	1,00000	10.000,00	0,00	10.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	300,00000	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:
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00

NFS-E Nº 323

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

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000266

Data e Hora de Emissão: 29/11/2024 15:33:13

Código de Verificação: 299HA1T0D

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 UF: SP
Município: PIRAJU
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 UF: SP
Município: TAQUARITUBA
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:
SERVIÇO DE ANESTESIA

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

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

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.

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
104

Código de Verificação de Autenticidade
504OSHAT6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:17:41

Chave de Acesso
792360QGKC4HYHMNZ3C3ZC9HE963PD9W

Criada em substituição à NFS-e 103

Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br\sisweb, 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
				29/11/2024

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
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/Pais	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	Retaguarda transferência 1 plantões	250,00	R$ 250,00
1,00	UN	1 Transferências de pacientes	1.320,00	R$ 1.320,00
5,00	UN	Pronto socorro 5 plantões no pronto socorro de 12 horas	1.700,00	R$ 8.500,00
6,00	UN	6 horas no pronto socorro	141,66	R$ 849,96

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	**2.851%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.919,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.919,96**	**R$ 311,33**	**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$ 10.919,96

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 **104** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **504OSHAT6**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
685

Código de Verificação de Autenticidade
ENB0JNK1C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 14:25:38

Chave de Acesso
7923706AZZ9MOTMTIACIGEPOSMUDRHCT

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2024

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
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
34,00	UN	34 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 433,33 cada 12 horas	433,33	R$ 14.733,22

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
3.3738%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.733,22	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.733,22**	**R$ 497,07**	**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$ 14.733,22

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 **685** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ENB0JNK1C**.

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

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
305

Código de Verificação de Autenticidade
GKJ39JXH7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2024 às 10:21:12

Chave de Acesso
340803IFWBAFCOOXUDRQW2HAG32PNY7

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
				02/12/2024

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	9 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica.	433,33	R$ 3.899,97

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...	**3,2607%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.899,97	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.899,97**	**R$ 127,17**	**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$ 3.899,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$524,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$104,91

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 **305** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GKJ39JXH7**.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2885 Série ., emitido em 02/12/2024

20241202u08177257000125

Número da Nota
00002909

Data e Hora de Emissão
02/12/2024 14:06:26

Código de Verificação
SYXQ-GHD9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.697.949/0001-53** Inscrição Municipal: **5.997.729-9**

Nome/Razão Social: **METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R RIO GRANDE 180, APT 41 - VILA MARIANA - CEP: 04018-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000**

Município: **Taquarituba** UF: **SP** E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a 19 dias de atendimento ortopédico no mês de 11/2024 no valor de R$ 6333,33.

VALOR BRUTO DO SERVIÇO:6.333,33
RETENÇÃO DE IMPOSTO:
IR1,50% R$ 95,00
COFINS3,00% R$ 190,00
CSLL 1,00% R$ 63,33
PIS0,65% R$ 41,17
TOTAL RETIDO6,15% R$389,50
LIQUIDO A RECEBER: R$5.943,83

Metrica Serviços Medicos LTDA
Banco do Brasil
Ag: 1898-8
Cc:377686

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 6.333,33

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	95,00	63,33	190,00	41,17

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	6.333,33	2,00%	126,66	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 844,23 (13,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2885 Série ., emitido em 02/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
247

Código de Verificação de Autenticidade
XHDBCF5Y0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 15:51:58

Chave de Acesso
709739XMP52S97BAPN6YLU9TO1WFOJQA

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
				29/11/2024

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
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18874-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		**financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	REFERENTE A 5 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H	1.700,0000	R$ 8.500,00

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: **04.03**	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**		

Vaior Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.500,00**	**R$ 170,00**	**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$ 8.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.143,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$228,65

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 **247** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XHDBCF5Y0**.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001080

Data e Hora de Emissão: 29/11/2024 14:44:59

Código de Verificação: W4HXIIPO

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 18 PLANTÕES DE NO VALOR DE 250,00= TOTAL 4.500,00

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

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$)
5.100,00	0.65% - 33,15	3.0% - 153,00

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor INSS (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
1.0% - 51,00	1.5% - 76,50	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	4.786,35

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$ 5.100,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	5.100,00	3.0	153,00	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: 0001078

Data e Hora de Emissão: 29/11/2024 14:40:22

Código de Verificação: W4HUWRR7

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 18 PLANTÕES DE NO VALOR DE 250,00 = TOTAL 4.500,00

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

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$)
6.300,00	0.65% - 40,95	3.0% - 189,00

Valor CSLL (R$)	Valor IRRF (R$)	Valor INSS (R$)	Outras Retenções (R$)	Valor Líquido (R$)
1.0% - 63,00	1.5% - 94,50	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	5.912,55

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$ 6.300,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	6.300,00	3.0	189,00	0,00

Outras Informações

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

MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000051

Data e Hora de Emissão: 29/11/2024 14:59:54

Código de Verificação: 15WL16QX0

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 04 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12:00 HRS NO VALOR DE R$ 1.700,00 = TOTAL DE R$ 6.800,00
DADOS BANCARIOS: JOAB T. DA SILVA LTDA. 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: Tipo do Movimento: VARIAVEL
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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

Valor Total da Nota = R$ 6.800,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	6.800,00	2.01	136,68	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 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: 322

Data Prestação: 29/11/2024

Autenticidade: 649077908

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:
11/2024	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
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 COLABORAÇÃO
Nº 001 /2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Referente a plantão médico	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 322

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

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

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42

Código de Verificação de Autenticidade
MKWW7QMSG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 13:27:07

Chave de Acesso
340497ZQ3GMNHVNAJ3XMR86NU6RZ5V21

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
				29/11/2024

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
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 NOVEMBRO/2024 - REFERENTE a 1 Plantão no Pronto Socorro de 12 hrs no valor de R$ 1.700,00 --- Médica: Mariana Tonon da Silva -- CPF: 394.509.238-84 --- Chave Pix: 53.386.528/001-07 ---- DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S.A - AGENCIA 2055 C/C 17234-0	1.700,00	R$ 1.700,00

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.700,00**	**R$ 34,17**	**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$ 1.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MKWW7QMSG**.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal	**106**
Série:	**E**
Data Emissão:	**29/11/2024**
Certificação:	**22A29-3EB9D**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.444.202/0001-60** Insc. Municipal: **674000** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA CINCINATO DA SILVA BRAGA** N°: **178**
Bairro: **NOVA AMERICA** Compl.:
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13417-650**
E-mail: **metodos.contabeis.btu@gmail.com** Telefone: **1438823334**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** Insc. Municipal: **58700** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO** N°: **95**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **TAQUARITUBA** UF: **SP** CEP: **18740-000**
E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A 19 DIAS DE ATENDIMENTO ORTOPÉDICO NO MÊS 11/2024 NO VALOR DE R$ 6.333,33. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB, 756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	6333,3333	6.333,33

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

Valor Tributável: **R$ 6.333,33**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 6.333,33**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 6.333,33**	Alíquota: **5,0000%**	Valor do ISS: **R$ 316,67**
PIS: **R$ 41,17**	COFINS: **R$ 190,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 95,00**	CSLL: **R$ 63,33**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 5.943,83**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2024** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt Competencia: **29/11/2024 15:41:28**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630599**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 29/11/2024 às 15:41:35

Recebi(emos) de: THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ Data

_____ Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 106
Certificação
22A29-3EB9D

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
241
Código de Verificação de Autenticidade
IU4RZCFAU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2024 às 09:47:04
Chave de Acesso
565357KB3P57D3PL442DC7SBJCKI49CP

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
				02/12/2024

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
1,00	UN	Referente a 15 plantões de 24 horas na clínica médica. (total R$-10.000,00)	10.000,00	R$ 10.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

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$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 300,00**	**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:

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 **241** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IU4RZCFAU**.

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2024	20/12/2024	07.01.24319.7615620-2	20/12/2024

Observações

DARF 5952 SERVIÇOS MÉDICOS 2

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **8.470,65**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.470,65			8.470,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
	Totais	**8.470,65**	**0,00**	**0,00**	**8.470,65**

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

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/11/2024 09:11:37

85840000084 1 70650385243 4 55070124319 6 76156202098 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000084 1 | 70650385243 4 | 55070124319 6 | 76156202098 1

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.24319.7615620-2
Pagar até:	20/12/2024
Valor:	8.470,65

Pague com o PIX

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 8.791,24	**3**	**16/12/2024**	**11/2024**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		*Módulo*		*Receita Principal*
2-391390-1-11	**000058700**		**2 - Mobiliário**		**81 - ISS Eletrônico Retido**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 263,74	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 263,74**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 04/12/2024 09:19:46 por: SANTA CASA DE MISERI

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

46.634.218/0001-07

Exercício: 2024

Contribuinte				CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				**45.437.175/0001-07**
Logradouro			Número	Complemento
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO			**95**	
CEP	Bairro		Cidade	
18740-013	**CENTRO**		**TAQUARITUBA-SP**	
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
16/12/2024	**2-391390-1-11**	**000058700**	**2 - Mobiliário**	**81 - ISS Eletrônico Retido**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 263,74	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 263,74**

PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI, CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E PIX. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.

Autenticação Mecânica

81730000002-0 63744477202-3 41216020120-5 00391390011-8

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2024

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 12.566,66	**1**	**16/12/2024**	**11/2024**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-391390-2-11	**000058700**		**2 - Mobiliário**		**81 - ISS Eletrônico Retido**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 252,59	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 252,59**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 04/12/2024 09:31:52 por: SANTA CASA DE MISERI

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

46.634.218/0001-07

Exercício: 2024

Contribuinte			CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**
Logradouro		Número	Complemento
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO		**95**	
CEP	Bairro	Cidade	
18740-013	**CENTRO**	**TAQUARITUBA-SP**	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
16/12/2024	**2-391390-2-11**	**000058700**	**2 - Mobiliário**	**81 - ISS Eletrônico Retido**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 252,59	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 252,59**

PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI, CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E PIX. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.

Autenticação Mecânica

81740000002-9 52594477202-5 41216020220-3 00391390011-8

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1133

Código de Verificação de Autenticidade
25TL51X9F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 17:24:44

Chave de Acesso
7925082UJOFMZC1R9QQSEPXOV5B6EMTL

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
				29/11/2024

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
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 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
2.50%	**0000040000003**			

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 Liquido da NFS-e: R$ 9.385,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1133** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **25TL51X9F**.

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

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
32586

Código de Verificação de Autenticidade
Z50BG01VL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 12:23:02

Chave de Acesso
792302TNHPFWA2Y1L5X1IKBT1JAOT4PT

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
16084	**A**	**RPS**	**29/11/2024**	**29/11/2024**

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: 16x200,00 = 3.200,00

VENCIMENTO 19/12/2024
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **10.04**

Agenciamento, corretagem ou intermediaçã

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$ 3.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 3.200,00**	**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$ 3.200,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32586** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z50BG01VL**

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

19/12/2024.

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
32584

Código de Verificação de Autenticidade
C6JNXBZM8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2024 às 12:23:02

Chave de Acesso
79230056F80J3DS63K7H4SZUGS1MZ110

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
16082	**A**	**RPS**	**29/11/2024**	**29/11/2024**

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: 26x200,00 = 5.200,00

VENCIMENTO 19/12/2024
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **10.04**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediaçã	**5.00%**	**0000100000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 5.200,00**	**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$ 5.200,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32584** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C6JNXBZM8**.

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Novembro/2024	20/12/2024	07.16.24351.9806909-9	20/12/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000293134371

Valor Total do Documento
35.587,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	34.587,33			34.587,33
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2024 Vencimento:20/12/2024	1.000,00			1.000,00
	Totais	**35.587,33**			**35.587,33**

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

85860000355 0 87330385243 3 55071624351 0 98069099006 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000355 0 87330385243 3 55071624351 0 98069099006 0

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.24351.9806909-9
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 35.587,33

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
2024	20/12/2024	07.16.24351.1490568-0	20/12/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000293511401
13º salário

Valor Total do Documento
25.201,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2024 Vencimento:20/12/2024	25.201,17			25.201,17
	Totais	**25.201,17**			**25.201,17**

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

85880000252 3 01170385243 0 55071624351 0 14905680705 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000252 3 | 01170385243 0 | 55071624351 0 | 14905680705 7

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.24351.1490568-0
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 25.201,17

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2024	20/12/2024	07.01.24351.2197507-2	20/12/2024

Observações
DARF 5952

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
4.003,52

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.003,52			4.003,52
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
	Totais	**4.003,52**	**0,00**	**0,00**	**4.003,52**

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

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/12/2024 16:14:40

85800000040 2 03520385243 8 55070124351 0 21975072840 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000040 2 | 03520385243 8 | 55070124351 0 | 21975072840 3

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24351.2197507-2
Pagar até: 20/12/2024
Valor: 4.003,52

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/12/2024	20/01/2025	07.01.24351.2201282-0	20/01/2025

Observações
DARF 5952 / 2

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
8.574,47

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.574,47			8.574,47
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	Totais	**8.574,47**	**0,00**	**0,00**	**8.574,47**

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

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/12/2024 16:15:20

85800000085 2 74470385250 3 20070124351 4 22012820219 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000085 2 | 74470385250 3 | 20070124351 4 | 22012820219 7

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.24351.2201282-0
Pagar até:	20/01/2025
Valor:	8.574,47

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2024	20/12/2024	07.01.24351.2193671-9	20/12/2024

Observações

DARF 1708

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **3.974,59**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.974,59			3.974,59
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
	Totais	**3.974,59**	**0,00**	**0,00**	**3.974,59**

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

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/12/2024 16:14:00

85810000039 0 74590385243 2 55070124351 0 21936719042 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000039 0 | 74590385243 2 | 55070124351 0 | 21936719042 0

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.24351.2193671-9
Pagar até:	20/12/2024
Valor:	3.974,59

Pague com o PIX

Detalhes da transação digitada

Tipo de Transação:	TED
Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta a ser creditada:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	0753 / 00000085815 - 3
Tipo de pessoa destino:	FÍSICA
Nome destinatário:	PEDRO BENICIO RODRIGUES ALVES
CPF/CNPJ destinatário:	456.583.088-44
Valor:	706,00
Valor da tarifa:	0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da transferência:	PENSAO JOEL

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA PAULO DE FRONTIM No, 025
VILA VIRGINIA - 14030-430
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.149.418
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1256 0814 8200 0106 5500 1000 1494 1810 0320 0317

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	**135242866490105 - 09/12/2024 08:00:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582196195118		**56.081.482/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**	**09/12/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	**CENTRO**		**18740-013**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	**SP**	**1437621700**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	13/01/2025
Valor	R$ 9.118,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.319,73	**638,36**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.118,50**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.118,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DIMEBRAS COML HOSP LTDA	**0-Remetente**				**56.081.482/0001-06**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO DE FRONTIM,025		**RIBEIRAO PRETO**		**SP**	**582196195118**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
80	**Volumes**			**940,000**	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
662	FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA PVC/JP R+ Lote: 404124 Qt: 1050 Val: 19/11/26	30049099	020	5102	BO	1.050	3,5700	3.748,50	2.186,87	262,42			12,00	
6969	RINGER C/ LACTATO 500ML BOLSA PVC/JP S+ Lote: 408524 Qt: 1000 Val: 21/11/26	30049099	020	5102	BO	1.000	5,3700	5.370,00	3.132,86	375,94			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COT 1105669
MOV. 319851
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - TAQUARITUBA SP
Vendedor: 11-TELEVENDAS Id Mov: 320031
BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 382,98 Estadual: R$ 0,00 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) PIS E COFINS.ALIQ ZERO LEI 10.147/00 - MONOFASICO
RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

GERENCIADOR 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:	79
Valor Total da Folha:	R$ 84.627,38
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG 13° DEZEMBRO 2024
Mês/Ano:	12/2024
Data de Débito:	18/12/2024

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
fls. [illegible] a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	1.357,24	Liquidado
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	1.602,55	Liquidado
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	739,96	Liquidado
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	1.006,12	Liquidado
ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	724,21	Liquidado
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	1.501,10	Liquidado
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.025,27	Liquidado
BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	1.056,24	Liquidado
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	872,70	Liquidado
BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	1.528,22	Liquidado
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	1.327,73	Liquidado
CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	3478/0007484624889	1.617,90	Liquidado
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	940,03	Liquidado
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	759,21	Liquidado
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	970,35	Liquidado
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	1.133,25	Liquidado
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	724,21	Liquidado
DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	954,50	Liquidado
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	848,50	Liquidado
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	1.714,26	Liquidado
DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	3478/0009977495624	1.662,02	Liquidado
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	1.134,20	Liquidado
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	803,23	Liquidado

EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	1.063,00	Liquidado
ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	1.253,98	Liquidado
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	727,67	Liquidado
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	954,42	Liquidado
FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	926,54	Liquidado
GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	1.377,98	Liquidado
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	882,48	Liquidado
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.129,76	Liquidado
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.033,65	Liquidado
IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	736,54	Liquidado
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	1.266,99	Liquidado
JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	1.602,22	Liquidado
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	1.515,51	Liquidado
JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	357,58	Liquidado
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	1.055,37	Liquidado
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	976,09	Liquidado
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	944,15	Liquidado
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	925,12	Liquidado
JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	1.132,19	Liquidado
KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	858,67	Liquidado
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	1.214,69	Liquidado
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	1.581,57	Liquidado
LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	1.601,64	Liquidado
LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	1.551,79	Liquidado
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	1.393,57	Liquidado
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	1.028,88	Liquidado
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	1.623,66	Liquidado
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	1.533,33	Liquidado
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	1.375,96	Liquidado
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	868,44	Liquidado
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	1.097,13	Liquidado
MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	843,58	Liquidado
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	929,12	Liquidado
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	843,59	Liquidado
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	749,80	Liquidado
MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	980,55	Liquidado
MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	835,40	Liquidado
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	1.104,33	Liquidado
NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	1.422,58	Liquidado
NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	1.053,07	Liquidado

NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	730,08	Liquidado
PATRICIA T. DA C. RODRIGUES	320.629.788-55	3478/0007463212271	964,70	Liquidado
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	896,64	Liquidado
RENAN DE A. F. GUIMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	1.096,00	Liquidado
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	1.036,07	Liquidado
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	908,09	Liquidado
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	469,25	Liquidado
SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	890,88	Liquidado
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	1.047,50	Liquidado
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	473,24	Liquidado
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	971,65	Liquidado
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	915,81	Liquidado
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	1.145,26	Liquidado
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	974,07	Liquidado
VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	949,61	Liquidado
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	802,94	Liquidado

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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.541,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	762,94		762,94
825	INSS 13o SALARIO	9,16		325,65
804	IRRF 13o	15,00		103,26

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

Pis:210.07484.64-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.556,99	2.199,75
Valor Liquido ⇨	1.357,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.556,99	1.786,15	142,89	3.231,34	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

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	821,17	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	311,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	157,10		157,10
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	420,06		420,06
825	INSS 13o SALARIO	10,07		464,26
804	IRRF 13o	22,50		227,45

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

Pis:127.94139.15-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.610,37	3.007,82
Valor Líquido ⇨	1.602,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.610,37	2.294,26	183,54	3.956,52	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

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	18,45	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,91	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	45,00		45,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,96		8,96
825	INSS 13o SALARIO	7,79		136,44

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

Pis:126.09837.16-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.751,36	1.011,40
Valor Liquido ⇨	739,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.751,36	876,40	70,11	1.614,92	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 DE MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	256,48	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	539,13	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	282,40		282,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	129,89		129,89
825	INSS 13o SALARIO	8,13		198,20

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

Pis:127.99909.18-5

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.437,61	1.431,49
Valor Líquido ⇨	1.006,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.437,61	1.204,32	96,34	2.049,82	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	32,57	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	36,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	15,00		15,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	17,92		17,92
825	INSS 13o SALARIO	7,76		132,80

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

Pis:160.95160.65-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.710,93	986,72
Valor Líquido ⇨	724,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.710,93	857,01	68,56	1.388,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.438,63	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	500,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.719,32		1.719,32
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	250,00		250,00
825	INSS 13o SALARIO	9,43		371,45
804	IRRF 13o	15,00		96,76

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

Pis:129.04376.16-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.938,63	2.437,53
Valor Liquido ⇨	1.501,10

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	1.969,31	157,54	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 13o. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	88,15	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	365,82	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	187,08		187,08
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	48,43		48,43
825	INSS 13o SALARIO	8,14		201,09

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:128.11722.17-5

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.469,77	1.444,50
Valor Líquido ⇨	1.025,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.469,77	1.226,36	98,10	2.079,09	0,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	388,41	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	230,28	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	126,66		126,66
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	215,82		215,82
825	INSS 13o SALARIO	8,20		215,92
804	IRRF 13o	7,50		11,95

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

Pis:123.79013.22-7

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.634,49	1.578,25
Valor Liquido ⇨	1.056,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.634,49	1.284,11	102,72	2.418,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	290,95	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,91	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	45,00		45,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,20		124,20
825	INSS 13o SALARIO	7,95		160,96

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

Pis:121.43784.04-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.023,86	1.151,16
Valor Liquido ⇨	872,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.023,86	1.033,66	82,69	1.862,90	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 - CONTRAT | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	233,46	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	265,31	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	131,80		131,80
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	128,35		128,35
825	INSS 13o SALARIO	9,46		376,01
804	IRRF 13o	15,00		73,34

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

Pis:160.12929.61-8

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.976,67	2.448,45
Valor Liquido ⇨	1.528,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.976,67	1.977,57	158,20	3.031,89	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.165,18	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.525,98		1.525,98
825	INSS 13o SALARIO	8,80		278,64
804	IRRF 13o	7,50		32,83

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:141.86333.64-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.165,18	1.837,45
Valor Liquido ⇨	1.327,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	3.165,18	1.639,20	131,13	2.696,95	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

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

Código	Nome do Funcionario	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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	722,09	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	953,04	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	523,70		523,70
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	399,79		399,79
825	INSS 13o SALARIO	10,48		540,24
804	IRRF 13o	22,50		332,45

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

Pis:129.78071.14-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.153,03	3.535,13
Valor Liquido ⇨	1.617,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.153,03	2.490,59	199,24	4.423,20	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 | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	88,42	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	515,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	255,07		255,07
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	48,52		48,52
825	INSS 13o SALARIO	8,06		180,91

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

Pis:162.44998.91-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.245,53	1.305,50
Valor Liquido ⇨	940,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.245,53	1.120,94	89,67	1.875,03	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	113,99	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	27,27	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,00		10,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	53,74		53,74
825	INSS 13o SALARIO	7,81		139,31

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

Pis:203.30550.37-8

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.783,26	1.024,05
Valor Líquido ⇨	759,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.783,26	898,52	71,88	1.264,77	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	188,04	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	464,81	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	227,41		227,41
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	90,74		90,74
825	INSS 13o SALARIO	8,08		185,35

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

Pis:206.09544.10-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.294,85	1.324,50
Valor Liquido ⇨	970,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.294,85	1.155,70	92,45	1.730,32	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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	657,43	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	256,73	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	141,20		141,20
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	365,67		365,67
825	INSS 13o SALARIO	8,55		250,41
804	IRRF 13o	7,50		31,53

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

Pis:124.99438.21-7

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.929,96	1.796,71
Valor Liquido ⇨	1.133,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.929,96	1.415,19	113,21	2.679,55	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 13o. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	32,57	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	36,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	15,00		15,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	17,92		17,92
825	INSS 13o SALARIO	7,76		132,80

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

Pis:129.17946.17-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.710,93	986,72
Valor Liquido ⇨	724,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.710,93	857,01	68,56	1.578,13	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	257,56	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,54		127,54
825	INSS 13o SALARIO	8,07		183,42

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

Pis:155.39268.44-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,36	1.318,86
Valor Líquido ⇨	954,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.273,36	1.137,92	91,03	2.089,94	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	131,81	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	256,73	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,08		127,08
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	72,40		72,40
825	INSS 13o SALARIO	7,96		161,56

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

Pis:210.07465.97-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.030,54	1.182,04
Valor Líquido ⇨	848,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.030,54	1.010,06	80,80	1.679,39	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	632,51	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.422,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	768,48		768,48
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	307,83		307,83
825	INSS 13o SALARIO	10,73		593,47
804	IRRF 13o	27,50		410,32

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

Pis:160.56755.53-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.533,31	3.819,05
Valor Liquido ⇨	1.714,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.533,31	2.718,05	217,44	4.750,25	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 | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.674,21	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	836,10		836,10
825	INSS 13o SALARIO	10,48		540,11
804	IRRF 13o	22,50		374,93

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

Pis:134.55990.27-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.152,11	3.490,09
Valor Líquido ⇨	1.662,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.152,11	2.577,06	206,16	4.612,00	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 | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	499,44	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	256,47	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	126,94		126,94
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	250,17		250,17
825	INSS 13o SALARIO	8,35		231,42
804	IRRF 13o	7,50		21,08

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

Pis:128.54314.17-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.771,71	1.637,51
Valor Liquido ⇨	1.134,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.771,71	1.386,70	110,93	2.540,29	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 - CONTRAT 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	18,71	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	244,28	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	120,23		120,23
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	10,27		10,27
825	INSS 13o SALARIO	7,89		150,26

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

Pis:160.13057.42-8

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.904,99	1.101,76
Valor Líquido ⇨	803,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.904,99	953,49	76,27	1.565,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	143,17	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	538,56	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	207,09		207,09
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	78,68		78,68
825	INSS 13o SALARIO	8,12		195,41

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

Pis:128.69386.35-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.406,63	1.343,63
Valor Liquido ⇨	1.063,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.406,63	1.258,41	100,67	2.211,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	716,46	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	293,92	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,54		127,54
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	365,36		365,36
825	INSS 13o SALARIO	8,66		261,96
804	IRRF 13o	7,50		9,44

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

Pis:190.01517.21-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.026,18	1.772,20
Valor Liquido ⇨	1.253,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.026,18	1.525,38	122,03	2.385,04	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 13o. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	65,14	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	27,27	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	15,00		15,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	35,83		35,83
825	INSS 13o SALARIO	7,78		134,91

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

Pis:127.39880.15-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.734,41	1.006,74
Valor Liquido ⇨	727,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.734,41	862,58	69,00	1.599,50	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	257,31	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,40		127,40
825	INSS 13o SALARIO	8,07		183,39

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

Pis:127.13903.14-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.273,11	1.318,69
Valor Liquido ⇨	954,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.273,11	1.137,81	91,02	1.900,13	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. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	48,45	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	513,45	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	254,16		254,16
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	25,03		25,03
825	INSS 13o SALARIO	8,04		177,17

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

Pis:125.92062.15-9

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.203,90	1.277,36
Valor Liquido ⇨	926,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.203,90	1.103,71	88,29	1.837,14	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. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.671,52	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.835,76		1.835,76
825	INSS 13o SALARIO	9,24		339,40
804	IRRF 13o	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

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.671,52	2.293,54
Valor Liquido ⇨	1.377,98

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	1.835,76	146,86	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	282,26	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,91	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	50,00		50,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	101,51		101,51
825	INSS 13o SALARIO	7,95		160,18

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

Pis:161.81992.07-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.015,17	1.132,69
Valor Liquido ⇨	882,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.015,17	1.042,66	83,41	1.665,40	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.679,26	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	96,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.339,63		1.339,63
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	53,00		53,00
825	INSS 13o SALARIO	8,35		231,89
804	IRRF 13o	7,50		21,34

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

Pis:201.30961.10-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.775,62	1.645,86
Valor Líquido ⇨	1.129,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.775,62	1.382,99	110,63	2.543,73	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	407,99	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	185,28		185,28
825	INSS 13o SALARIO	8,13		196,96

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

Pis:162.47960.76-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.423,79	1.390,14
Valor Líquido ⇨	1.033,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.423,79	1.230,61	98,44	1.658,06	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	51,54	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	483,82	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	684,17		684,17
8416	DESCONTO HORAS AFAST ACID TRAB 13o	0,00		362,89
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	226,79		226,79
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	24,85		24,85
825	INSS 13o SALARIO	7,83		142,12

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

Pis:125.40281.52-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.177,36	1.440,82
Valor Líquido ⇨	736,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.814,47	1.054,39	84,35	1.672,35	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.679,26	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	454,55	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.339,63		1.339,63
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	250,00		250,00
825	INSS 13o SALARIO	8,77		274,87
804	IRRF 13o	7,50		2,32

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

Pis:201.12507.03-9

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.133,81	1.866,82
Valor Líquido ⇨	1.266,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	3.133,81	1.544,18	123,53	2.290,17	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 - CONTRAT 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	432,99	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	593,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	267,09		267,09
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	196,85		196,85
825	INSS 13o SALARIO	9,98		449,37
804	IRRF 13o	22,50		249,52

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

Pis:129.34838.17-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.504,00	2.901,78
Valor Liquido ⇨	1.602,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.504,00	2.301,11	184,08	4.054,63	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 - CONTRAT | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.677,62	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	152,22	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.020,38	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	838,81		838,81
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	994,87		994,87
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	83,54		83,54
825	INSS 13o SALARIO	9,37		360,84
804	IRRF 13o	15,00		56,65

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

Pis:128.43507.17-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.850,22	2.334,71
Valor Liquido ⇨	1.515,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	3.850,22	1.933,00	154,64	2.920,61	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	208,59	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	257,56	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,54		127,54
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	80,74		80,74
825	INSS 13o SALARIO	8,15		202,19
304	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	50,00		706,00

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

Pis:127.32932.15-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.481,95	2.124,37
Valor Líquido ⇨	357,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.481,95	1.265,77	101,26	1.573,76	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.679,18	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	833,29	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	839,59		839,59
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	412,57		412,57
825	INSS 13o SALARIO	8,16		204,94

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

Pis:206.80254.98-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.512,47	1.457,10
Valor Liquido ⇨	1.055,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.679,18	2.512,47	1.260,31	100,82	2.117,94	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. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	188,26	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	515,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	255,07		255,07
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	103,31		103,31
825	INSS 13o SALARIO	8,10		189,90

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

Pis:161.78768.50-9

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.345,37	1.369,28
Valor Líquido ⇨	976,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.345,37	1.165,99	93,27	1.586,70	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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	101,20	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	513,74	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	254,32		254,32
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	55,53		55,53
825	INSS 13o SALARIO	8,06		181,94

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

Pis:125.55730.82-8

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.256,94	1.312,79
Valor Liquido ⇨	944,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.256,94	1.126,09	90,08	2.075,00	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. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	38,50	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	515,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	255,07		255,07
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	18,00		18,00
825	INSS 13o SALARIO	8,04		176,42

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

Pis:128.08475.18-9

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.195,61	1.270,49
Valor Liquido ⇨	925,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.195,61	1.101,54	88,12	2.019,19	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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	499,69	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	240,99	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	118,43		118,43
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	248,29		248,29
825	INSS 13o SALARIO	8,33		229,59
804	IRRF 13o	7,50		20,08

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

Pis:210.73636.42-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.756,48	1.624,29
Valor Liquido ⇨	1.132,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.756,48	1.381,86	110,54	2.526,89	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 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.042,64	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.021,32		1.021,32
825	INSS 13o SALARIO	7,96		162,65

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

Pis:206.69809.79-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.042,64	1.183,97
Valor Liquido ⇨	858,67

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	1.021,32	81,70	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	716,85	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	282,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	141,20		141,20
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	367,72		367,72
825	INSS 13o SALARIO	8,64		260,62
804	IRRF 13o	7,50		22,92

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

Pis:127.25710.17-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.015,05	1.800,36
Valor Liquido ⇨	1.214,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.015,05	1.498,23	119,85	2.564,84	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

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	889,31	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	279,47	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	139,59		139,59
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	440,09		440,09
825	INSS 13o SALARIO	10,10		469,35
804	IRRF 13o	22,50		277,13

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 007/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:190.17303.06-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.646,68	3.065,11
Valor Liquido ⇨	1.581,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.646,68	2.328,05	186,24	4.177,33	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 | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	143,11	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.178,02	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	639,91		639,91
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	63,90		63,90
825	INSS 13o SALARIO	10,22		490,68
804	IRRF 13o	22,50		263,95

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

Pis:128.56753.15-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.799,03	3.197,39
Valor Liquido ⇨	1.601,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.799,03	2.356,27	188,50	4.118,76	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 - CONTRAT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	947,66	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	462,09		462,09
825	INSS 13o SALARIO	9,91		438,39
804	IRRF 13o	22,50		234,34

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

Pis:206.10263.88-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.425,56	2.873,77
Valor Líquido ⇨	1.551,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.425,56	2.224,52	177,96	3.987,17	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	52,44	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	197,03	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	94,25		94,25
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	28,75		28,75
825	INSS 13o SALARIO	9,29		346,10
804	IRRF 13o	15,00		125,75

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

Pis:164.21317.55-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.727,37	2.333,80
Valor Líquido ⇨	1.393,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.727,37	1.865,42	149,23	3.381,27	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	499,46	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	273,29		273,29
825	INSS 13o SALARIO	8,16		205,19

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

Pis:128.19116.56-8

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.515,26	1.486,38
Valor Líquido ⇨	1.028,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.515,26	1.234,07	98,72	2.120,48	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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.477,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	151,06	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.046,87	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	516,66		516,66
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	83,02		83,02
825	INSS 13o SALARIO	10,13		473,43
804	IRRF 13o	22,50		240,11

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

Pis:206.24994.00-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.675,83	3.052,17
Valor Líquido ⇨	1.623,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.675,83	2.337,20	186,97	4.012,81	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 13o. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	479,26	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.374,38	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	666,79		666,79
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	239,08		239,08
825	INSS 13o SALARIO	9,39		363,15
804	IRRF 13o	15,00		59,19

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2029
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:125.58829.17-5

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.869,44	2.336,11
Valor Liquido ⇨	1.533,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.869,44	1.955,67	156,45	2.937,52	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: | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.548,67	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.774,34		1.774,34
825	INSS 13o SALARIO	9,15		324,65
804	IRRF 13o	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

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.548,67	2.172,71
Valor Líquido ⇨	1.375,96

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	1.774,33	141,94	3.034,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____ Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	92,88	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	256,75	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,10		127,10
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	51,02		51,02
825	INSS 13o SALARIO	7,98		165,52

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

Pis:165.12552.00-9

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.074,53	1.206,09
Valor Líquido ⇨	868,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.074,53	1.033,96	82,71	1.909,01	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. Integral
Mensalista Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	144,82	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	484,02	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	252,09		252,09
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	58,04		58,04
825	INSS 13o SALARIO	8,20		216,83
804	IRRF 13o	7,50		12,65

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

Pis:170.48892.98-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.644,64	1.547,51
Valor Liquido ⇨	1.097,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.644,64	1.326,61	106,12	2.427,81	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 13o. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,90	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	280,74	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	140,29		140,29
825	INSS 13o SALARIO	7,94		159,32

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

Pis:125.45745.96-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.005,64	1.162,06
Valor Liquido ⇨	843,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.005,64	1.002,90	80,23	1.846,32	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	59,85	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	513,51	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	254,19		254,19
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	32,85		32,85
825	INSS 13o SALARIO	8,04		178,20

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

Pis:170.27116.59-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.215,36	1.286,24
Valor Líquido ⇨	929,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.215,36	1.107,32	88,58	2.037,16	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. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	24,02	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	256,75	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,10		127,10
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	13,20		13,20
825	INSS 13o SALARIO	7,94		159,33

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

Pis:137.32829.30-7

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.005,67	1.162,08
Valor Liquido ⇨	843,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.005,67	1.002,92	80,23	1.846,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	62,97	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,91	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	50,00		50,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	34,64		34,64
825	INSS 13o SALARIO	7,82		140,44

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

Pis:124.14199.35-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.795,88	1.046,08
Valor Líquido ⇨	749,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.795,88	890,24	71,21	1.655,44	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	54,28	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	281,82	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	135,00		135,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	29,86		29,86
825	INSS 13o SALARIO	7,93		156,84

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

Pis:267.90519.10-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.978,10	1.142,70
Valor Liquido ⇨	835,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.978,10	992,24	79,37	1.631,67	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. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.679,26	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.339,63		1.339,63
825	INSS 13o SALARIO	8,22		220,32
804	IRRF 13o	7,50		14,98

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 007/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:210.74132.21-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.679,26	1.574,93
Valor Liquido ⇨	1.104,33

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	1.339,63	107,17	2.458,94	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 | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.318,60	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	164,58	
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	1.159,30	
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	82,29	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.738,95		1.738,95
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	120,48		120,48
825	INSS 13o SALARIO	9,28		345,79
804	IRRF 13o	15,00		96,97

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

Pis:210.74131.27-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.724,77	2.302,19
Valor Liquido ⇨	1.422,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.724,77	1.865,34	149,22	3.189,39	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 | 13o. Integral

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	372,94	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	232,74	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,54		127,54
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	207,16		207,16
825	INSS 13o SALARIO	8,19		214,75
804	IRRF 13o	7,50		11,06

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

Pis:123.83473.97-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.621,48	1.568,41
Valor Liquido ⇨	1.053,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.621,48	1.278,88	102,31	2.406,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	48,85	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	36,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	15,00		15,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	26,87		26,87
825	INSS 13o SALARIO	7,77		134,26

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

Pis:206.24968.55-8

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.727,21	997,13
Valor Liquido ⇨	730,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.727,21	864,34	69,14	1.403,36	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	302,73	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	265,84	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	132,09		132,09
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	149,00		149,00
825	INSS 13o SALARIO	8,08		185,23

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

Pis:126.89014.14-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.293,47	1.328,77
Valor Líquido ⇨	964,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.293,47	1.149,93	91,99	1.729,06	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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	354,99	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	100,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	50,00		50,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	161,81		161,81
825	INSS 13o SALARIO	7,99		167,54

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

Pis:123.79032.93-0

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.096,99	1.200,35
Valor Líquido ⇨	896,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.096,99	1.064,18	85,13	1.929,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.353,64	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	265,84	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.176,82		1.176,82
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	132,09		132,09
825	INSS 13o SALARIO	8,19		214,57

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

Pis:152.84207.00-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.619,48	1.523,48
Valor Líquido ⇨	1.096,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.353,64	2.619,48	1.310,57	104,84	2.025,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	259,82	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	232,71	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	113,87		113,87
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	142,59		142,59
825	INSS 13o SALARIO	8,16		204,56
804	IRRF 13o	7,50		3,34

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

Pis:206.31284.99-5

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.508,33	1.472,26
Valor Líquido ⇨	1.036,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.508,33	1.243,97	99,51	2.303,77	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

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	515,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	255,07		255,07
825	INSS 13o SALARIO	8,02		172,95

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

Pis:165.37855.22-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.157,11	1.249,02
Valor Liquido ⇨	908,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.157,11	1.081,04	86,48	1.984,16	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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	957,83	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	140,61	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	478,92		478,92
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	67,89		67,89
825	INSS 13o SALARIO	7,50		82,38

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

Pis:165.94405.13-7

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.098,44	629,19
Valor Líquido ⇨	469,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.098,44	551,63	44,13	1.016,06	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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.724,90	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	48,10	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	400,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	862,45		862,45
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	218,70		218,70
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	26,77		26,77
825	INSS 13o SALARIO	8,03		174,40

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

Pis:210.11808.82-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.173,20	1.282,32
Valor Liquido ⇨	890,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.173,20	1.065,28	85,22	1.998,80	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 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	275,46	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	256,73	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,08		127,08
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	151,33		151,33
825	INSS 13o SALARIO	8,17		208,13
804	IRRF 13o	7,50		6,05

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

Pis:165.91635.48-4

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.547,99	1.500,49
Valor Líquido ⇨	1.047,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.547,99	1.261,68	100,93	2.339,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.368,33	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	14,93	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	75,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	45,00		45,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,96		8,96
825	INSS 13o SALARIO	7,55		110,06

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

Pis:170.48891.96-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.458,26	985,02
Valor Liquido ⇨	473,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.458,26	583,30	46,66	1.348,20	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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	22,79	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	282,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	141,20		141,20
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	12,54		12,54
825	INSS 13o SALARIO	8,09		187,70

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

Pis:165.94576.71-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.320,99	1.349,34
Valor Liquido ⇨	971,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.320,99	1.159,35	92,74	2.133,29	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	21,39	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	515,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	255,07		255,07
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	11,74		11,74
825	INSS 13o SALARIO	8,03		174,88

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

Pis:142.71458.68-2

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.178,50	1.262,69
Valor Liquido ⇨	915,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.178,50	1.090,69	87,25	1.814,03	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. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	515,44	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	282,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	141,20		141,20
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	258,98		258,98
825	INSS 13o SALARIO	8,40		236,45
804	IRRF 13o	7,50		23,85

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

Pis:170.48693.83-3

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.813,64	1.668,38
Valor Liquido ⇨	1.145,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.813,64	1.405,56	112,44	2.577,19	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 - CENTRO 13o. Integral
Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.015,80	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	55,09	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	256,73	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.007,90		1.007,90
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	127,08		127,08
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	30,27		30,27
825	INSS 13o SALARIO	8,09		188,30

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

Pis:206.31234.55-6

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.327,62	1.353,55
Valor Líquido ⇨	974,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.327,62	1.162,37	92,98	2.139,32	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. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	65,66	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	564,80	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	282,40		282,40
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	36,11		36,11
825	INSS 13o SALARIO	8,07		183,34

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

Pis:125.06074.77-7

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.272,46	1.322,85
Valor Líquido ⇨	949,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.272,46	1.132,95	90,63	2.089,12	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 DE MISERI 13o. Integral

Mensalista Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.642,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	128,92	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	36,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	821,00		821,00
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	15,00		15,00
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	26,87		26,87
825	INSS 13o SALARIO	7,83		141,47

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

Pis:126.62268.14-1

2ª PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.807,28	1.004,34
Valor Líquido ⇨	802,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.807,28	944,41	75,55	1.665,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
73

Código de Verificação de Autenticidade
AZHPW3PII

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 15:52:59

Chave de Acesso
34320450AXD4KCWWG4EBWX5IXSVT945N

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
				19/12/2024

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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 22 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 37400,00 3 Horas no pronto socorro no valor de 141,66h = total 424,98 Retaguarda transferência 9 plantões de 241,93 = total 2177,37 1 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 1320,00 Total da nf 41.322,35	41.322,35	R$ 41.322,35

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$ 41.322,35	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 41.322,35**	**R$ 1.239,67**	**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$ 41.322,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5.557,86 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$1.111,57

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 **73** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AZHPW3PII**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
578

Código de Verificação de Autenticidade
JZSFE8LXP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 10:31:27

Chave de Acesso
7974509UL4CD3GWBZKD813SX09SJBV25

Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lissweb, 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
				20/12/2024

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
20,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R$ 34.000,00
8,00	UN	Horas no pronto socorro	141,66	R$ 1.133,28
2,00	UN	plantão de retaguarda de transferência 12 horas	241,93	R$ 483,86

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Aliquota	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$ 35.617,14	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35.617,14**	**R$ 890,43**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (35,617.14 x 0.65%)	COFINS (35,617.14 x 3.00%)	INSS	IRRF (35,617.14 x 1.50%)	CSLL (35,617.14 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 231,51	**R$ 1.068,51**	**R$ 0,00**	**R$ 534,26**	**R$ 356,17**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 33.426,69

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.790,51 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$822,76 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Sicredi
Ag: 0753
CC: 53837-0

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **578** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JZSFE8LXP**.

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

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
61

Código de Verificação de Autenticidade
TRPTDQ8AZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 13:10:59

Chave de Acesso
343047ER7367Y004RZ9JCDJDH1OO26TO

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
				19/12/2024

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/Pais	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 14 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 23.800,00 6 plantões na retaguarda de transferência no valor de 241,93= total 1451,58 Total da nf 25.251,58 DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO: 0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808	25.251,58	R$ 25.251,58

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$ 25.251,58	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.251,58**	**R$ 507,56**	**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$ 25.251,58

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **61** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TRPTDQ8AZ**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
653

Código de Verificação de Autenticidade
HNM4DWIZF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 16:51:06

Chave de Acesso
797039OD2UDQMYG7BBVFT84I6T3HMF9R

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
				19/12/2024

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**
Medicina e biomedicina

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 **653** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HNM4DWIZF**.

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

GERENCIADOR CAIXA

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Conferido em 24/12/2024

Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	77
Valor Total da Folha:	R$ 152.819,47
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG JANEIRO 2024
Mês/Ano:	12/2024
Data de Débito:	23/12/2024

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

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.114,75	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.493,24	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.571,40	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	691,96	Incluído
ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	1.633,44	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	2.942,03	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	2.533,32	Incluído
BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	2.599,88	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	2.876,32	Incluído
BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	783,84	Incluído
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	3.117,51	Incluído
CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	3478/0007484624889	3.051,97	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	1.994,37	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.318,62	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.833,43	Incluído
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	1.896,01	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.571,40	Incluído
DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	2.077,55	Incluído
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	1.172,23	Incluído
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	3.791,31	Incluído
DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	3478/0009977495624	2.319,04	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	2.125,68	Incluído
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.737,39	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	2.982,84	Incluído

ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	2.188,72	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.718,13	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	2.077,55	Incluído
FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	1.735,25	Incluído
GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	2.638,43	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.976,81	Incluído
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.906,25	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	2.183,78	Incluído
IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	1.959,37	Incluído
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	1.735,20	Incluído
JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	3.402,29	Incluído
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	3.732,28	Incluído
JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	803,86	Incluído
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	987,23	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.682,46	Incluído
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	1.994,37	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	2.030,59	Incluído
JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	2.162,12	Incluído
KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	1.844,99	Incluído
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	2.649,10	Incluído
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	4.057,05	Incluído
LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	3.509,28	Incluído
LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	2.506,21	Incluído
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	3.001,88	Incluído
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	1.731,72	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	3.236,80	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	3.497,35	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.115,30	Incluído
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	1.812,83	Incluído
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	2.503,66	Incluído
MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	1.812,83	Incluído
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	1.994,37	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.812,83	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.657,67	Incluído
MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	1.663,01	Incluído
MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	1.889,90	Incluído
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	2.017,56	Incluído
NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	104,32	Incluído
NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	2.499,54	Incluído
NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	1.571,40	Incluído

PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	13,21	Incluído
RENAN DE A. F. GUIMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	74,82	Incluído
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	1.612,61	Incluído
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	1.994,37	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	1.737,39	Incluído
SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	1.635,47	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	1.471,47	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	28,76	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	1.994,37	Incluído
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	28,76	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.553,58	Incluído
VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	27,64	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	13,20	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 | Folha Mensal

Mensalista | Dezembro 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	25,00	1.625,65	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	353,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	227,74	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,54
998	I.N.S.S.	9,20		333,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,08
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:210.07484.64-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.618,39	503,64
Valor Liquido ⇨	3.114,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.892,14	4.892,14	391,37	3.256,83	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 Dezembro 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	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	86:11	630,12	
998	I.N.S.S.	10,01		454,64
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,15
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,62		379,62

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

Pis:127.94139.15-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.541,65	1.048,41
Valor Liquido ⇨	3.493,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.541,65	4.541,65	363,33	3.897,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE JANEIRO ***

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 92666-220	Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:126.09837.16-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	170,60
Valor Liquido ⇨	1.571,40

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 Folha Mensal

Mensalista Dezembro 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	16,00	847,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,66	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	291,51	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:00	115,97	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		22,74
998	I.N.S.S.	7,50		97,02
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:127.99909.18-5

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.293,62	601,66
Valor Liquido ⇨	691,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.777,81	2.777,81	222,22	984,27	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 Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:160.95160.65-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.804,04	170,60
Valor Liquido ⇨	1.633,44

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 Folha Mensal
Mensalista Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:129.04376.16-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.938,63	996,60
Valor Liquido ⇨	2.942,03

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.

Data ___/___/___

Assinatura do Funcionário

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	220,63	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,42	
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	919,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	24:00	122,57	
998	I.N.S.S.	9,18		329,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,19
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:128.11722.17-5

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.590,10	1.056,78
Valor Liquido ⇨	2.533,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.590,10	3.590,10	287,20	3.070,88	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 Dezembro 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	127,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14	
998	I.N.S.S.	8,58		253,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,30
991	ESTOURO MES ANTERIOR	35,00		35,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:123.79013.22-7

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.956,81	356,93
Valor Liquido ⇨	2.599,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.956,81	2.956,81	236,54	2.703,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	214,95	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,25	
298	HORAS EXTRAS 100%	60:00	895,64	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	334,37	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,90		290,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,01
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:121.43784.04-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.267,21	390,89
Valor Liquido ⇨	2.876,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	3.267,21	3.267,21	261,37	2.976,33	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 - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	7,00	785,33	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	63,77	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:28	17,29	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,24
998	I.N.S.S.	7,50		65,19

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

Pis:160.12929.61-8

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
869,27	85,43
Valor Liquido ⇨	783,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.636,38	5.636,38	450,91	215,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JANEIRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro 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	3.165,18	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	339,66	339,66	
998	I.N.S.S.	9,11		319,39
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,94

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

Pis:141.86333.64-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.504,84	387,33
Valor Liquido ⇨	3.117,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	3.504,84	3.504,84	280,38	2.995,86	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
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.365,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,29	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	949,44	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,87
998	I.N.S.S.	10,21		487,78
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		258,63
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

Pis:129.78071.14-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.778,33	1.726,36
Valor Líquido ⇨	3.051,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.008,66	5.008,66	400,69	4.095,09	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 Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:162.44998.91-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Liquido ⇨	1.994,37

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 Folha Mensal

Mensalista Dezembro 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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,99	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,92		155,59
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	75,63		75,63
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,28		379,28

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

Pis:203.30550.37-8

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.964,12	645,50
Valor Liquido ⇨	1.318,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.964,12	1.964,12	157,12	1.429,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro 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	53,93	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:00	224,69	
998	I.N.S.S.	8,15		202,50
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:206.09544.10-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.485,42	651,99
Valor Líquido ⇨	1.833,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.485,42	2.485,42	198,83	1.903,74	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
Dezembro 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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00	
998	I.N.S.S.	8,64		259,71
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,64
991	ESTOURO MES ANTERIOR	35,00		35,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.007,48	1.111,47
Valor Líquido ⇨	1.896,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.007,48	3.007,48	240,59	2.747,77	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
Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:129.17946.17-4

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	170,60
Valor Liquido ⇨	1.571,40

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

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:155.39268.44-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	220,65
Valor Liquido ⇨	2.077,55

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
Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	752,17
Valor Líquido ⇨	1.172,23

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	1.582,80	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
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	206,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	144:00	861,45	
998	I.N.S.S.	10,25		494,80
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,65
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.828,50	1.037,19
Valor Líquido ⇨	3.791,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.828,50	4.828,50	386,28	4.144,11	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 Dezembro 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	10,00	1.121,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	91,10	
308	GRATIFICACÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.412,00	1.412,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		90,89
998	I.N.S.S.	8,19		215,07

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

Pis:134.55990.27-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.625,00	305,96
Valor Liquido ⇨	2.319,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	7.786,02	7.835,84	626,86	2.319,04	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 Dezembro 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	127,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14	
998	I.N.S.S.	8,58		253,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,30
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.956,81	831,13
Valor Líquido ⇨	2.125,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.956,81	2.956,81	236,54	2.703,18	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 - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:160.13057.42-8

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	187,01
Valor Líquido ⇨	1.737,39

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
Dezembro 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	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,47		379,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		162,16
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:128.69386.35-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.003,30	1.020,46
Valor Líquido ⇨	2.982,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	4.003,30	4.003,30	320,26	3.624,03	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
Dezembro 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	137,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00	
998	I.N.S.S.	8,64		259,71
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	524,05		524,05

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

Pis:190.01517.21-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.007,48	818,76
Valor Liquido ⇨	2.188,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.007,48	3.007,48	240,59	2.368,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

__/__/__

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	30,00	1.589,04	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,83	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,69
998	I.N.S.S.	7,89		150,18
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:127.39880.15-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.904,00	185,87
Valor Liquido ⇨	1.718,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.991,55	1.991,55	159,32	1.753,13	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
Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:127.13903.14-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	220,65
Valor Liquido ⇨	2.077,55

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

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
Dezembro 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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	57,78	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	240,74	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,15		204,29
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	530,78		530,78

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

Pis:125.92062.15-9

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.505,32	770,07
Valor Liquido ⇨	1.735,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.505,32	2.505,32	200,42	2.111,44	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 Dezembro 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	25,00	2.960,90	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		37,60
998	I.N.S.S.	8,58		254,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,75

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

Pis:272.39351.34-9

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.960,90	322,47
Valor Liquido ⇨	2.638,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.671,52	3.932,23	3.932,23	314,57	2.669,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JANEIRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Mensalista Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	502,71		502,71

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:201.30961.10-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.679,26	773,01
Valor Liquido ⇨	1.906,25

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 Folha Mensal
Mensalista Dezembro 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	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,53		249,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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

Pis:162.47960.76-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.918,20	734,42
Valor Liquido ⇨	2.183,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.918,20	2.918,20	233,45	2.100,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
991	ESTOURO MES ANTERIOR	35,00		35,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:125.40281.52-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	247,43
Valor Líquido ⇨	1.959,37

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 Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	688,74		688,74

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

Pis: 201.12507.03-9

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.679,26	944,06
Valor Líquido ⇨	1.735,20

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 Dezembro 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:43	904,60	
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,66
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	654,76		654,76

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

Pis:129.34838.17-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.882,00	1.479,71
Valor Liquido ⇨	3.402,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.882,00	4.882,00	390,56	4.379,71	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 - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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	338,88	
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.	9,83		426,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,15
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:128.43507.17-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.343,30	611,02
Valor Liquido ⇨	3.732,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	4.343,30	4.343,30	347,46	3.537,25	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
Dezembro 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	29,42	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	24:00	122,57	
998	I.N.S.S.	8,14		199,33
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.450,19	1.646,33
Valor Líquido ⇨	803,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.450,19	2.450,19	196,01	838,86	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
34	JOSE CARLOS CARVALHO ZELADOR	172.490.618-60 CTPS: 037225-441	514120 Admissão:	8	1 02/05/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	11,00	595,84	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	200,41	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		38,06
998	I.N.S.S.	7,50		85,96
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:206.80254.98-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.146,25	159,02
Valor Liquido ⇨	987,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.679,18	3.361,79	3.361,79	268,94	832,64	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
Dezembro 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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,41	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	64,20	
998	I.N.S.S.	8,07		184,59
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.286,41	603,95
Valor Líquido ⇨	1.682,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.286,41	2.286,41	182,91	1.533,05	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
Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:125.55730.82-8

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Líquido ⇨	1.994,37

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
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,70	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	32,10	
998	I.N.S.S.	8,06		181,01
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:128.08475.18-9

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.246,60	216,01
Valor Liquido ⇨	2.030,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.246,60	2.246,60	179,72	2.065,59	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 Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO	253.974.628-45	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 21225-00340	Admissão:	17/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,28	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	572,00	
998	I.N.S.S.	8,64		259,71
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,64
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	514,01		514,01

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

Pis:210.73636.42-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.007,48	845,36
Valor Liquido ⇨	2.162,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.007,48	3.007,48	240,59	2.747,77	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
Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:206.69809.79-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.042,64	197,65
Valor Líquido ⇨	1.844,99

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
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	127,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	531,14	
998	I.N.S.S.	8,58		253,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,08
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:127.25710.17-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.956,81	307,71
Valor Líquido ⇨	2.649,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.956,81	2.956,81	236,54	2.513,59	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 Dezembro 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	217,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:43	904,60	
998	I.N.S.S.	10,29		502,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		322,66

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

Pis:190.17303.06-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.882,00	824,95
Valor Liquido ⇨	4.057,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.882,00	4.882,00	390,56	4.379,71	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 Dezembro 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	29,00	3.253,52	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,18	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	31:26	214,98	
308	GRATIFICACÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.412,00	1.412,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,35
998	I.N.S.S.	10,51		545,34
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		334,25
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.189,47	1.680,19
Valor Líquido ⇨	3.509,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.735,98	5.735,98	458,87	4.431,19	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE JANEIRO ***

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
Dezembro 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	216,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	500,00		500,00
998	I.N.S.S.	10,28		501,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,56
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	899,33		899,33
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	147,71		147,71

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

Pis:206.10263.88-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.876,30	2.370,09
Valor Líquido ⇨	2.506,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.876,30	4.876,30	390,10	4.374,81	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 Dezembro 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	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	216,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,28		501,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		321,56
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.876,30	1.874,42
Valor Liquido ⇨	3.001,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.876,30	4.876,30	390,10	4.374,81	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
Dezembro 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	28,00	1.820,72	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	108,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,07	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,05
998	I.N.S.S.	8,23		220,95
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	689,77		689,77

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

Pis:128.19116.56-8

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.684,49	952,77
Valor Líquido ⇨	1.731,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.203,89	3.203,89	256,31	2.266,90	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
Dezembro 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	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	216,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,28		501,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		278,90
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.876,30	1.639,50
Valor Liquido ⇨	3.236,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.876,30	4.876,30	390,10	4.185,22	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
Dezembro 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	120,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	98:00	500,50	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,90		437,45
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,45
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.418,82	921,47
Valor Líquido ⇨	3.497,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.418,82	4.418,82	353,50	3.412,60	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
Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:121.90497.04-5

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.548,67	433,37
Valor Liquido ⇨	3.115,30

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
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	31,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		159,47
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:165.12552.00-9

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	194,47
Valor Liquido ⇨	1.812,83

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 Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 090580-00175	Admissão:		01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	96,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	401,14	
998	I.N.S.S.	8,38		234,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,66
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis: 170.48892.98-4

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.795,61	291,95
Valor Liquido ⇨	2.503,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.795,61	2.795,61	223,64	2.561,32	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 Folha Mensal
Mensalista Dezembro 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	17,00	945,91	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	778,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		159,47
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:125.45745.96-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	194,47
Valor Líquido ⇨	1.812,83

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
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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 13/08/2014	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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:170.27116.59-4

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Líquido ⇨	1.994,37

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 Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:137.32829.30-7

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,30	194,47
Valor Líquido ⇨	1.812,83

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
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	30,00	1.589,04	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	119,42	
298	HORAS EXTRAS 100%	40:00	597,09	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,79
998	I.N.S.S.	8,12		195,31
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	516,78		516,78

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

Pis:124.14199.35-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.405,55	747,88
Valor Liquido ⇨	1.657,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.482,90	2.482,90	198,63	2.209,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____

Data

____/____/____

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
117	MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	411005	6	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO II	CTPS: 09452-00102	Admissão:		01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.842,66	
998	I.N.S.S.	7,85		144,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:123.52673.44-7

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.842,66	179,65
Valor Líquido ⇨	1.663,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.842,66	1.842,66	1.842,66	147,41	1.698,01	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
Dezembro 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	450,00	450,00	
998	I.N.S.S.	7,99		167,10
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis: 267.90519.10-4

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.092,00	202,10
Valor Líquido ⇨	1.889,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.092,00	2.092,00	167,36	1.735,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	26,00	2.247,12	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,50
998	I.N.S.S.	8,06		181,06
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:210.74132.21-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.247,12	229,56
Valor Liquido ⇨	2.017,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.886,04	2.886,04	230,88	2.052,56	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 Dezembro 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	1,00	112,19	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		7,89
998	I.N.S.S.	7,50		9,09

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

Pis:210.74131.27-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
121,30	16,98
Valor Liquido ⇨	104,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.708,51	6.708,51	536,68	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
Dezembro 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	30,00	1.950,78	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,29	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	474,47	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,53
998	I.N.S.S.	8,38		234,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,33
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:123.83473.97-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.793,43	293,89
Valor Líquido ⇨	2.499,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.953,81	2.953,81	236,30	2.556,87	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:206.24968.55-8

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.742,00	170,60
Valor Liquido ⇨	1.571,40

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
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	1,00	52,97	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,79
998	I.N.S.S.	7,50		3,97
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

Paga sem Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:123.79032.93-0

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
52,97	39,76
Valor Liquido ⇨	13,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.657,20	2.657,20	212,57	48,21	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 Folha Mensal
Mensalista Dezembro 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	1,00	75,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,84
998	I.N.S.S.	7,50		6,37

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

Pis:152.84207.00-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
85,03	10,21
Valor Liquido ⇨	74,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.353,64	3.583,52	3.583,52	286,68	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
Dezembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94

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

Pis:206.31284.99-5

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	685,59
Valor Liquido ⇨	1.612,61

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 08 DE JANEIRO ***

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:165.37855.22-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Líquido ⇨	1.994,37

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 Dezembro 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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:165.94405.13-7

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.924,40	187,01
Valor Líquido ⇨	1.737,39

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
Dezembro 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	28,00	1.557,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,07	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,58
998	I.N.S.S.	7,83		141,99
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:210.11808.82-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.813,04	177,57
Valor Liquido ⇨	1.635,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.116,66	2.116,66	169,33	1.670,47	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
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 0033448-00324	Admissão:	01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,08		185,65
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
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 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.298,20	826,73
Valor Liquido ⇨	1.471,47

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
Dezembro 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	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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:165.94576.71-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
74,14	45,38
Valor Líquido ⇨	28,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.509,14	4.509,14	360,73	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
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionario	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	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,04		177,43
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:142.71458.68-2

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.206,80	212,43
Valor Liquido ⇨	1.994,37

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
Dezembro 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	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
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:170.48693.83-3

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
74,14	45,38
Valor Liquido ⇨	28,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.485,79	4.485,79	358,86	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 - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	81,71	
998	I.N.S.S.	8,12		194,77
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	536,54		536,54
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	79,63		79,63

Pagamento 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:206.31234.55-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.399,52	845,94
Valor Liquido ⇨	1.553,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.399,52	2.399,52	191,96	2.204,75	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JANEIRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Folha Mensal
Mensalista Dezembro 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	1,00	52,97	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,22	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,22
998	I.N.S.S.	7,50		5,33
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:125.06074.77-7

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
71,19	43,55
Valor Líquido ⇨	27,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.822,60	2.822,60	225,80	62,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JANEIRO ***

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	1,00	52,97	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,80
998	I.N.S.S.	7,50		3,97
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	35,00		35,00

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

Pis:126.62268.14-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2024

Total de Vencimentos	Total de Descontos
52,97	39,77
Valor Líquido ⇨	13,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.544,57	2.544,57	203,56	48,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
108

Código de Verificação de Autenticidade
8MPEAB1PG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 13:22:48

Chave de Acesso
796952XDLLAPUU9DT9EBH161TIPIBI0D

Criada em substituição à NFS-e 107

Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lssweb, 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
				19/12/2024

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
5,00	UN	Retaguarda transferência 5 plantões.	241,93	R$ 1.209,65
1,00	UN	1 Transferências de pacientes	1.320,00	R$ 1.320,00
8,00	UN	Pronto socorro 8 plantões no pronto socorro de 12 horas.	1.700,00	R$ 13.600,00
7,00	UN	7 horas no pronto socorro.	141,66	R$ 991,62

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	**2.851%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.121,27	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.121,27**	**R$ 488,13**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.121,27

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 **108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8MPEAB1PG**.

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: 19/12/24 11:36:23

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000073	3JAT-NKA1	19/12/2024	--

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: 19/12/2024
- 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.

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
334
Código de Verificação de Autenticidade
92MHWJOO3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 13:01:10
Chave de Acesso
343043NQS38CV2PK0G22EWP8AR5PVO38

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
				19/12/2024

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
38,00	UN	Referente a 38 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica.	419,35	R$ 15.935,30

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...	**3,2607%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.935,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.935,30**	**R$ 519,60**	**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$ 15.935,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.143,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$428,66

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 **334** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **92MHWJOO3**.

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: 346

Data Prestação: 19/12/2024

Autenticidade: 932369051

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002918 **CNPJ/CPF:** 35.472.311/0001-38 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA

Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** escritorioservtec@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.784-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 9 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 15.300,00

Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

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	PLANTÃO MEDICO	1,00000	15.300,00	0,00	15.300,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	765,00000	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:
15.300,00	0,00	0,00	15.300,00	15.300,00

NFS-E Nº 346

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

DATA:____/____/____ **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: 330

Data Prestação: 19/12/2024

Autenticidade: 742801876

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:
12/2024	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 plantão médico	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 330

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000110

Código de Verificação de Autenticidade
GMOQSGQZD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 15:20:09

Chave de Acesso
X89BSWW52V7F39R8CMT9Z426GXA06B8N

Para certificação da autenticidade acesse http://slabotucatu.dcflorilli.com.br:8089/lssweb, 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
				19/12/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.103.633/0001-09	**0**		**000478125**	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAQUIM PEDRO DE MATTOS, 11		**VILA EDEN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18601033	**BOTUCATU-SP**	**(14) 3815-4958**	**qualiconbtu@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**58700**	**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	Referente aos atendimento ortopédicos no mês de 12/2024.	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**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,01%**	**000004.0000003**			

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$ 201,00**	**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: Federal (13,45%) R$1.345,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

Dr. Lucas Tavares Conceição - CRM: 193396 - Dados Bancários: Banco: Nubank (260) - Agência 0001 - C/C: 20061595-2.
"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000110** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GMOQSGQZD**.

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

Detalhes da transação digitada

Tipo de Transação:	TED
Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. 0000000 - 01181521
Tipo de conta a ser creditada:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0753 / 00000085815 - 3
Tipo de pessoa destino:	FÍSICA
Nome destinatário:	PEDRO BENICIO RODRIGUES ALVES
CPF/CNPJ destinatário:	456.583.088-44
Valor:	1.412,00
Valor da tarifa:	0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da transferência:	PENSAO JOEL

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
814

Código de Verificação de Autenticidade
OS18XGYOK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 18:21:20

Chave de Acesso
797272JOYMRHXF6E02IMXWIWQZTH3RZS

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
				19/12/2024

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 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.0279%	**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$ 402,79**	**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 4,0279% EM 12/2024
- 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 **814** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OS18XGYOK.**

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

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e

245

Código de Verificação de Autenticidade

33W0DDBO9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2024 às 14:39:10

Chave de Acesso

568214UWEX8VWGUKSF1TZV8QBUVSLSZ

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
				19/12/2024

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
6,00	UN	Referente a 06 plantões no pronto socorro de 12 horas, no valor de R$-1.700,00	1.700,00	R$ 10.200,00

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: **04.01**

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$ 10.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.200,00**	**R$ 306,00**	**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$ 10.200,00

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 **245** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **33W0DDBO9**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1655

Código de Verificação de Autenticidade
2ETZIH2TI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 14:19:40

Chave de Acesso
7161638UAKHASIFW7PV3Y6SYSMI2YMKY

Para certificação da autenticidade acesse http://portal.tagual.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
				19/12/2024

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**	Aliquota	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 **1655** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2ETZIH2TI**.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000280

Data e Hora de Emissão: 19/12/2024 17:47:42

Código de Verificação: 299HIJXL9

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:
SERVIÇO DE ANESTESIA

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

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

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

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: 0001094

Data e Hora de Emissão: 19/12/2024 16:15:39

Código de Verificação: W4HG4L9C

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 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% - 100,00	1.5% - 150,00	10.000,00 / 0.0% - 0,00	0.65% - 65,00 / 0.0% - 0,00	3.0% - 300,00 / 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

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.

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1141

Código de Verificação de Autenticidade
ZAER708Q0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 10:36:30

Chave de Acesso
797452Z4ATWTNSGZOWC5CCY53VAOGF4

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
				20/12/2024

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
RUATEN. 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/Pais	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: **04.03**
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1141** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZAER708Q0**.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2962 Série ., emitido em 20/12/2024

20241220u08177257000125

Número da Nota	**00002962**
Data e Hora de Emissão	**20/12/2024 16:17:19**
Código de Verificação	**VSTW-MXGV**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.697.949/0001-53** Inscrição Municipal: **5.997.729-9**

Nome/Razão Social: **METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R RIO GRANDE 180, APT 41 - VILA MARIANA - CEP: 04018-000**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000**

Município: **Taquarituba** UF: **SP** E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos atendimento ortopédicos no mês de 12/2024 no valor de R$ 10.000,00.
DR. MARCELLO HENRIQUE DE HOLANDA PEIXOTO

VALOR BRUTO DO SERVIÇO:10.000,00
RETENÇÃO DE IMPOSTO:
IR1,50% R$ 150,00
COFINS3,00% R$ 300,00
CSLL 1,00% R$ 100,00
PIS0,65% R$ 65,00
TOTAL RETIDO6,15% R$615,00
LIQUIDO A RECEBER: R$9.385,00

Metrica Serviços Medicos LTDA
Banco do Brasil
Ag: 1898-8
Cc:377686

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	150,00	100,00	300,00	65,00

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	10.000,00	2,00%	200,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.333,00 (13,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2962 Série ., emitido em 20/12/2024; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2025;

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: 329

Data Prestação: 19/12/2024

Autenticidade: 666543236

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:
12/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente 4 a plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 6.800,00
8 horas no pronto socorro no valor de R$141,66 cada hora= 1133,28
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Referente a plantão médico	1,00000	7.933,28	0,00	7.933,28

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	238,00000	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:
7.933,28	0,00	0,00	7.933,28	7.933,28

NFS-E Nº 329

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

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

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
304

Código de Verificação de Autenticidade
04FC5P75A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 10:25:02

Chave de Acesso
1958924MFASN942D0TFBT12SYYTYB399

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
				20/12/2024

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 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	6.709,60	R$ 6.709,60

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	**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 **304** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **04FC5P75A**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
248

Código de Verificação de Autenticidade
LFXV13FB1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 12:09:59

Chave de Acesso
71613KX4LALTKZ4LYIBEESSSZ8M2XVPR

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
				19/12/2024

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
1,00	UN	REFERENTE A 3 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H 9 HORAS NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE 141,66 CADA	6.374,9400	R$ 6.374,94

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**	Aliquota	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$ 6.374,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.374,94**	**R$ 127,50**	**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$ 6.374,94

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$857,43 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$171,49

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 **248** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LFXV13FB1**.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001093

Data e Hora de Emissão: 19/12/2024 16:12:30

Código de Verificação: W4HEAFRX

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 20 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 4838,60

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

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 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% - 54,38	1.5% - 81,57	5.438,60 / 0.0% - 0,00	0.65% - 35,35 / 0.0% - 0,00	3.0% - 163,15 / 5.104,15

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

Valor Total da Nota = R$ 5.438,60

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	5.438,60	3.0	163,15	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 DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
825

Código de Verificação de Autenticidade
RNBLGFO2B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 14:16:29

Chave de Acesso
AFME14PMA1C4Z7NSRTDRDJZR5XN6B6Q

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**	**AVARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/12/2024

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	REFERENTE 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**	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**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 **825** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RNBLGFO2B**.

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

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
335
Código de Verificação de Autenticidade
UF43S11PO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 13:03:32
Chave de Acesso
343044Q3II3BBMAI6YVZ3L080WLIG5E0

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
				19/12/2024

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
1,00	UN	Referente a 18 plantões retaguarda complementar	4.000,00	R$ 4.000,00

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...	**3,2607%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 4.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.000,00**	**R$ 130,43**	**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$ 4.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$538,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$107,60

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 **335** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UF43S11PO**.

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

PM DE FARTURA

MUNICIPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
50
Código de Verificação de Autenticidade
RKEFOZWSQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 14:52:38
Chave de Acesso
343137FC92NK2U0ZUQHDM2ALU3HWM99N

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
				19/12/2024

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
2,00	Plantões	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO - Referente a 2 plantões no pronto socorro de 12 hrs no valor de 1.700,00 = total R$ 3.400,00 --- Médica: Mariana Tonon da Silva -- CPF: 394.509.238-84 --- Chave Pix: 53.386.528/001-07 --- DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL S.A - AGENCIA 2055 C/C 17234-0	1.700,00	R$ 3.400,00

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 68,34**	**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$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RKEFOZWSQ**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
693

Código de Verificação de Autenticidade
WDYAVX5TM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 16:34:13

Chave de Acesso
797031NYSPMUVXLU726MDOQPF6701YGT

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
				19/12/2024

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**	**296217560001 30**	**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	8 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 419,35 cada 12 horas	419,35	R$ 3.354,80

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**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**3.3738%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.354,80	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.354,80**	**R$ 113,18**	**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$ 3.354,80

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 **693** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WDYAVX5TM**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1144

Código de Verificação de Autenticidade
8O4UH7RWO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 10:46:38

Chave de Acesso
7974561RA1VGIYALK4HDJOEB22YCWPCC

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
				20/12/2024

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
RUATEN. 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
8,00	UN	Retaguarda anestésica plantões	241,93	R$ 1.935,44
6,00	UN	horas na retaguarda anestésica	20,16	R$ 120,96

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

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000003**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.056,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.056,40**	**R$ 51,41**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2,056.40 x 0.65%)	COFINS (2,056.40 x 3.00%)	INSS	IRRF (2,056.40 x 1.50%)	CSLL (2,056.40 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 13,37	**R$ 61,69**	**R$ 0,00**	**R$ 30,85**	**R$ 20,56**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.929,93

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$276,59 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$47,50 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1144** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8O4UH7RWO**.

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

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
246

Código de Verificação de Autenticidade
HFT9BBEKR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 14:43:07

Chave de Acesso
568215STFHAP2ISXGREUMF5VTXB7X30K

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
				19/12/2024

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	Referente a 15 plantões de 24 horas na clínica médica no valor de R$-645,16	645,16	R$ 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 **246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HFT9BBEKR**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
655

Código de Verificação de Autenticidade
38SYVFPQZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 16:57:30

Chave de Acesso
797056YFP3EFX3HPGZ0HC3PYLKYWWSLK

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
				19/12/2024

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	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**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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 **655** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **38SYVFPQZ**.

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

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001095

Data e Hora de Emissão: 19/12/2024 16:18:15

Código de Verificação: W4HHRVH6

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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% - 38,70	1.5% - 58,06	3.870,88 / 0.0% - 0,00	0.65% - 25,16 / 0.0% - 0,00	3.0% - 116,12 / 3.632,84

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

Valor Total da Nota = R$ 3.870,88

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

Outras Informações

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
815

Código de Verificação de Autenticidade
RCG0LT5ZH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 18:22:14

Chave de Acesso
797273EPVNG6JXZHMR7ZQ0PWC5WIHQ1J

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
				19/12/2024

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	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

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
4.0279%	**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$ 218,51**	**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 4,0279% EM 12/2024
- 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 **815** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RCG0LT5ZH**.

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
46
Código de Verificação de Autenticidade
5M494IZJA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 16:26:19
Chave de Acesso
138162XVLV62KG87I8E3FCEYZ2VW2JQ4

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
				19/12/2024

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
4,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Dezembro de 2024	241,93	R$ 967,72

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**	Aliquota	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$ 967,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 967,72**	**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$ 967,72

Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R$38,71 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$19,35

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **46** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5M494IZJA**.

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

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
58

Código de Verificação de Autenticidade
2OQYYOEPH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 13:34:01

Chave de Acesso
796955QBI9US40RZWCYKUQHJI7TUY8BN

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
				19/12/2024

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**	**489423000001 16**	**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**

Discriminação dos Serviços

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

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

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.01%	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 241,93	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 241,93**	**R$ 4,86**	**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$ 241,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J G SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2OQYYOEPH**.

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MEDICLINICA SÃO ROQUE S/S LTDA - ME
R. DOIS DE MARÇO, 280
CEP: 86465-000 - Bairro: CENTRO
Município: Guapirama - PR
E-mail: escritoriodoeder1@hotmail.com
Fone: (14) 9819-8668

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
27.612.668/0001-46	****	411

Número da NFS-e	
20240000000007	
Data do Serviço	Código Verific
19/12/2024	d172a23

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIRAMA/PR
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (43) 3573-1122 - guapirama.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Municípi
19/12/2024	Exigível	Guapirama/PR

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,95

Cidade	UF	Fone	CEP
Taquarituba	SP	(14) 3762-1700	18740-013

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual
45.437.175/0001-07	*****	*****

E-mail
SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR

Município de Prestação do Serviço

Guapirama/PR

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

E-mail	Fone
*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETI
Referente a 1 plantões no Ps de 12h no valor de 1.700,00	1.700,00	3,00	51,00	Não

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.

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.700,00	51,00	0,00	0,00	51,00	0,00

Valor Total da NFS-e	1.700,00	Valor Liquido da NFS-e	1.700,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$68,00; Est: R$0,00; Fed: R$228,65; Total Aprox: R$296,65. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 19/12/2024 às 16:48:43.

Para consultar a autenticidade acesse: guapirama.govbr.cloud/NFSe.Portal

20240000000007d172a23d92761266800014 6

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000243

Código de Verificação de Autenticidade
2XA0U4904

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 15:12:40

Chave de Acesso
G839YY2F0W4NPAIYYIHKGLRYGBUH76M3

Para certificação da autenticidade acesse http://slabotucatu.dcflorilli.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
				19/12/2024

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
6,00	UN	Retaguarda anestésica - Plantões.	241,93	R$ 1.451,58

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**	Aliquota	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$ 1.451,58	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.451,58**	**R$ 29,03**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.451,58 x 0,65%)	COFINS (1.451,58 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.451,58 x 1,50%)	CSLL (1.451,58 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 9,44	**R$ 43,55**	**R$ 0,00**	**R$ 21,77**	**R$ 14,52**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.362,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000243** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2XA0U4904**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
155

Código de Verificação de Autenticidade
5MO0GSBH3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2024 às 14:37:31

Chave de Acesso
796972ILL59SP8XRXULLKL7CYIQ2XA8I

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
				19/12/2024

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
4,00	UN	PLANTÕES RETAGUARDA TRANSFERÊNCIA.	241,93	R$ 967,72
2,00	UN	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE.	1.320,00	R$ 2.640,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3.1869%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.607,72	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.607,72**	**R$ 114,97**	**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$ 3.607,72

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 **155** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5MO0GSBH3**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1143

Código de Verificação de Autenticidade
48CYQ6XWX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/12/2024 às 10:43:56

Chave de Acesso
797454UTSIZJYHOTPX240TBPI119PVVT

Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lssweb, 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
				20/12/2024

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
RUATEN. 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	Solicito NFs Dr Ricardo Chamorro a 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**
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór

Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **48CYQ6XWX**.

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