

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**

Mês de Referência

Fevereiro

Processo: 001/2023
Recurso: Custeio
Ano: 2023

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
2-mar	Sando Anterior		Deposito 2ª parcela	Recibo	570.300,00		100,21	
31-mar	Aplicação Financeira Março /2023						1,06	
6-mar	Receita Federal		IRRF 02/2023	Recibo		9.306,82		
6-mar	Receita Federal		IRRF 02/2023	Recibo		932,31		
6-mar	Receita Federal		INSS 02/2023	Recibo		372,82		
6-mar	Receita Federal		INSS 02/2023	Recibo		550,00		
6-mar	Receita Federal		INSS 02/2023	Recibo		24.331,60		
6-mar	Receita Federal		IRRF 02/2023	Recibo		264,97		
6-mar	FGTS		Ref 02/2023	Recibo		25.794,24		
6-mar	Jessica Fernanda de Oliveira de Almeida		Fopag 02/2023	Holerite		3.355,95		
6-mar	Marcia Pereira de Oliveira		Fopag 02/2023	Holerite		2.112,41		
6-mar	Daniel da Costa Junhior		Fopag 02/2023	Holerite		1.733,23		
6-mar	Maria Gabriely dos Santos Ribeiro		Fopag 02/2023	Holerite		1.704,64		
6-mar	Luana Coelho Garcia		Fopag 02/2023	Holerite		10,65		
6-mar	Lucas Esteque Hori		Fopag 02/2023	Holerite		1.452,51		
6-mar	Hugo Pereira de Moraes		Fopag 02/2023	Holerite		2.948,69		
6-mar	Joao Carlos da Silva		Fopag 02/2023	Holerite		2.011,62		
6-mar	Igor Thiago de Souza		Fopag 02/2023	Holerite		1.123,21		
6-mar	Main Francisco de Oliveira		Fopag 02/2023	Holerite		2.014,35		
6-mar	Leandro Rodrigues Cordeiro		Fopag 02/2023	Holerite		2.338,75		
6-mar	Joel Montagner Alves		Fopag 02/2023	Holerite		936,52		

6-mar	Fabio Edral Pacheco		Fopag 02/2023	Holerite		8.621,56		
6-mar	Vanderlena Domingues da Silva		Fopag 02/2023	Holerite		1.830,75		
6-mar	Leonardo Laureano Silva		Fopag 02/2023	Holerite		3.771,83		
6-mar	Luiz Felipe Lara de Almeida		Fopag 02/2023	Holerite		2.037,01		
6-mar	Valdirene Nunes da Silva		Fopag 02/2023	Holerite		1.948,86		
6-mar	Joseli Aparecida Vieira Ferreira		Fopag 02/2023	Holerite		1.830,75		
6-mar	Ana Paula Pereira de Oliveira		Fopag 02/2023	Holerite		1.466,39		
6-mar	Maria Eduarda Evangelista Mendes		Fopag 02/2023	Holerite		1.919,11		
6-mar	Eliete Aparecida dos Santos		Fopag 02/2023	Holerite		1.356,83		
6-mar	Kaio Aparecido de Paula		Fopag 02/2023	Holerite		1.734,43		
6-mar	Roselinda Leal Buciolotti		Fopag 02/2023	Holerite		1.948,86		
6-mar	Betania de Lourdes dos Santos		Fopag 02/2023	Holerite		4.063,55		
6-mar	Andreia Aparecida de Oliveira		Fopag 02/2023	Holerite		1.150,28		
6-mar	Drieli Jesus do Carmo		Fopag 02/2023	Holerite		1.653,61		
6-mar	Eloy Jose da Cruz		Fopag 02/2023	Holerite		1.948,86		
6-mar	Eloy Jose da Cruz		Férias 03/2023	Holerite		2.878,69		
6-mar	Daniele Silverio Miranda		Fopag 02/2023	Holerite		1.830,75		
6-mar	Caroline de Almeida Silva		Fopag 02/2023	Holerite		1.830,75		
6-mar	Folha de Pagamento		Fopag 02/2023	Holerite		136.547,41		
7-mar	Camila Fogaca de Meira		Fopag 02/2023	Holerite		3.383,80		
7-mar	Carolina Fernandes Alves		Fopag 02/2023	Holerite		3.331,40		
7-mar	JY CIOFI	44733909/0001-24	Prestação Serviços Medi	NF40		4.500,00		
7-mar	Samira Moares de Oliveira		Fopag 02/2023	Holerite		1.704,64		
7-mar	Marcello Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38	Prestação Serviços Medi	NF24		19.750,00		
7-mar	JJJ Associação Medica Eireli	04867797/0001-80	Prestação Serviços Medi	NF179		3.869,64		
7-mar	KDRS Consultorio Medico Ltda	26660187/0001-43	Prestação Serviços Medi	NF86		11.142,80		
7-mar	Clinica Medico Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40	Prestação Serviços Medi	NF517		37.506,31		
7-mar	Marcos Fernando Breda de Moraes	42169075/0001-40	Prestação Serviços Medi	NF60		2.274,92		
7-mar	Cirurgica Neves Ltda	04182003/0001-44	Prestação Serviços Medi	NF4542		3.800,00		
7-mar	Tanino E Tanino Clinica Medica Ltda	32303343/0001-11	Prestação Serviços Medi	NF147		8.446,50		
7-mar	Serviços Medicos Silva Eireli ME	29621756/0001-30	Prestação Serviços Medi	NF515		16.357,06		
7-mar	JG Serviços Medicos Ltda	48942300/0001-16	Prestação Serviços Medi	NF4		2.015,55		
7-mar	Deborah Haymee Assistencia Medica Ltda	46337856/0001-58	Prestação Serviços Medi	NF21		8.303,55		
7-mar	B.M. Rodrigues Ltda	46656470/0001-09	Prestação Serviços Medi	NF28		2.959,68		

7-mar	Giansante e Souto Serviços Medicos Ltda	34506699/0001-88	Prestação Serviços Medi	NF405		10.000,00		
7-mar	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52	Prestação Serviços Medi	NF698		5.362,83		
7-mar	Clinica Medica R.C. Duarte Ltda	26107993/0001-99	Prestação Serviços Medi	NF257		9.854,25		
7-mar	Clinica Medica Odontologica Taguai Ltda	08706551/0001-87	Prestação Serviços Medi	NF1105		10.000,00		
7-mar	Taguai Serviços Medicos Ltda EPP	22978051/0001-25	Prestação Serviços Medi	NF887		9.385,00		
7-mar	Gomes dos Santos & Fonteqe Ltda	34559486/0001-14	Prestação Serviços Medi	NF195		10.500,00		
7-mar	Gomes dos Santos & Fonteqe Ltda	34559486/0001-14	Prestação Serviços Medi	NF196		10.000,00		
7-mar	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medi	NF193		16.893,00		
7-mar	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medi	NF196		5.161,75		
7-mar	Sal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medi	NF778		9.385,00		
7-mar	Sal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medi	NF780		1.005,54		
7-mar	RR Serviços Medicos Ltda	48046828/0001-07	Prestação Serviços Medi	NF12		6.086,95		
7-mar	RR Serviços Medicos Ltda	48046828/0001-07	Prestação Serviços Medi	NF13		1.212,00		
7-mar	Ana Maria Soldera Miyoshi-ME	09633626/0001-00	Prestação Serviços Medi	NF565		6.050,10		
7-mar	Ana Maria Soldera Miyoshi-ME	09633626/0001-00	Prestação Serviços Medi	NF564		2.500,00		
7-mar	Clinica de Oftalmologia Batigalia Ltda ME	22085050/0001-51	Prestação Serviços Medi	NF8578		960,00		
7-mar	Clinica de Oftalmologia Batigalia Ltda ME	22085050/0001-51	Prestação Serviços Medi	NF8579		2.320,00		
7-mar	CU Salgado de Souza Prest.de Serv.Med.It	07464154/0001-83	Prestação Serviços Medi	NF575		5.091,36		
7-mar	Rodrigues & Politori Ltda	09211378/0001-09	Prestação Serviços Medi	NF1815		10.182,72		
7-mar	Joel Montagner Alves		Fopag 02/2023	Holerite		1.302,00		Pensão Alim
8-mar	Prefeitura Municipal de Taquarituba	46634218/0001-07	Guia de Rec.ISS	Recibo		194,76		
8-mar	Almeida Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medi	NF919		9.385,00		
8-mar	Almeida Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medi	NF920		5.091,36		
8-mar	Almeida Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medi	NF922		6.214,09		
8-mar	Taquarilab Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1315		2.500,00		
8-mar	Taquarilab Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1318		5.351,60		
8-mar	Matheus henrique Gabriel		Fopag 02/2023	Holerite		705,14		
8-mar	Fernanda de Campos		Fopag 02/2023	Holerite		1.830,75		
8-mar	Helolisa Maria Leme Rodrigues		Fopag 02/2023	Holerite		2.112,41		
8-mar	Josiane de Fatima Fragoso		Fopag 02/2023	Holerite		517,49		
13-mar	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medi	NF 201		563,10		
13-mar	Helolisa Maria Leme Rodrigues		Rescisão de Contrato Tra	Recibo		1.384,50		
14-mar	Fragos Pioneiro Ind.e Com. De Alim.Ltda	00974731/0006-42	Alimentação	NF2415800		756,00		
14-mar	Dist. De Prod. De Hotelaria Ltda ME	21952719/0001-00	MATERIAL DE HIGIENE	NF3363		375,00		

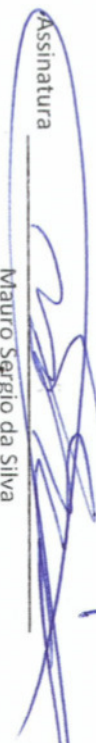
14-mar	Comercial JVD Importação e Exportação	10463489/0001-91	Material de Higiene	NF92411		4.149,60	
14-mar	Augusti Romano Soluções Tecnológicas LT	07106639/0001-03	Suprimento Informatica	NF007593		1.450,00	
14-mar	Super Rodrigues Taguai Eireli EPP	27906222/0001-24	Alimentação	NF001790		1.004,00	
***	***	***	TOTAL NO MÊS		570.300,00	569.848,72	552,55
			Receita				Saldo a Transportar

Saldo no Extrato: **552,55**

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

Taquarituba, 10 de Abril de 2023,

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Assinatura  1

Mauro Sérgio da Silva
Presidente da Entidade



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23065.7575191-9

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações IRRF SANTA CASA

Valor Total do Documento 9.306,82

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.306,82			9.306,82
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	9.306,82	0,00	0,00	9.306,82

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/1 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000093 3 06820385230 2 79070123065 7 75751919408 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23065.7575191-9
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 9.306,82

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23065.7578852-9

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
IRRF CONTR DET COVID 02/2023

Valor Total do Documento
932,31

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	932,31			932,31
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	932,31	0,00	0,00	932,31

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000009 7 32310385230 0 79070123065 7 75788529790 1



CNPJ: 45.437.175/0001-07
 Número: 07.01.23065.7578852-9
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 932,31

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
Fevereiro/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.16.23065.7828928-7

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000117617682

Valor Total do Documento

372,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	372,82			372,82
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
	Totais	372,82			372,82

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

06/03/2023 13:00:51

85850000003 7 72820385230 8 79071623065 8 78289287327 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000003 7 72820385230 8 79071623065 8 78289287327 1



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.23065.7828928-7
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 372,82

Pague com o PIX



CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
Fevereiro/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.16.23065.7828524-9

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000117617682

Valor Total do Documento
550,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	550,00			550,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
	CNPJ Prestador:17.787.613/0001-13				
	Totais	550,00			550,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023.
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000005 9 50000385230 1 79071623065 8 78285249128 9



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.23065.7828524-9
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 550,00

Pague com o PIX



CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
Fevereiro/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.16.23065.7827625-8

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000117617682

Valor Total do Documento

24.331,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	23.456,60			23.456,60
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	875,00			875,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				
	Totais	24.331,60			24.331,60

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000243 4 31600385230 5 79071623065 8 78276258035 5



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.23065.7827625-8
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 24.331,60

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23065.7582422-3

Pagar este documento até 20/03/2023

Observações IRRF CENTRO EFRET 02-2023

Valor Total do Documento 264,97

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	264,97			264,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	264,97	0,00	0,00	264,97

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000002 9 64970385230 3 79070123065 7 75824223503 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23065.7582422-3
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 264,97

Pague com o PIX





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2023 - 10:17:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 322.428,11	06-QTDE TRABALHADORES 108	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.794,24		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.794,24	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858500002579 942401792300 307674050840 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2023 - 10:17:17

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 322.428,11	06-QTDE TRABALHADORES 108	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.794,24		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.794,24	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023

858500002579 942401792300 307674050840 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21	
301	REFLEJO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	100,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
20	GRATIFICAÇÕES	750,00	750,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	10,56		533,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		380,66
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	623,53		623,53
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	158,93		158,93

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023		Total de Vencimentos	5.052,61	Total de Descontos	1.696,66
		Valor Líquido	⇒		3.355,95
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.052,61	5.052,61	404,20	4.519,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36	
301	REFLEJO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	66,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,16		189,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,90

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023		Total de Vencimentos	2.318,43	Total de Descontos	206,02
		Valor Líquido	⇒		2.112,41
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.318,43	2.318,43	185,47	2.129,31	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	26,93		
998	I.N.S.S.	7,96		149,95	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.883,18	149,95	
			Valor Líquido →	1.733,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.883,18	1.883,18	150,65	1.733,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
94	MARIA GABRIELY DOS SANTOS RIBEIRO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,94		147,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,76	147,12	
			Valor Líquido →	1.704,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.851,76	1.851,76	148,14	1.704,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

3918,50

ANTA ~~CASA~~ DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	30/12/2020	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	10,65		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			10,65	0,00	
			Valor Líquido →	10,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.666,01	5.666,01	453,28	10,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA ~~CASA~~ DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
105	LUCAS ESTEQUE HORI AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	01/07/2022	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,98		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	53,87		
998	I.N.S.S.	7,98		152,78	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	309,32		309,32	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.914,61	462,10	
			Valor Líquido →	1.452,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.914,61	1.914,61	153,16	1.761,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
82	HUGO PEREIRA DE MORAES ENFERMEIRO	223505	4	1
		Admissão:	10/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	9,71		393,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		194,06	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	516,32		516,32	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.052,61	1.103,92	
			Valor Líquido →	2.948,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.052,61	4.052,61	324,20	3.659,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
85	JOAO CARLOS DA SILVA CONDUTOR DE AMBULANCIA	782320	11	1
		Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	21,00	1.218,85		
20	GRATIFICACOES	996,00	996,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		23,43	
998	I.N.S.S.	8,12		179,80	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.214,85	203,23	
			Valor Líquido →	2.011,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.625,13	3.107,96	3.107,96	248,62	1.442,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
115	IGOR THIAGO DE SOUZA AUXILIAR DE ESCRITORIO II	411005	6	1
		Admissão:	10/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	19,00	1.153,57		
20	GRATIFICACOES	60,71	60,71		
998	I.N.S.S.	7,50		91,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.214,28	91,07	
			Valor Líquido →	1.123,21	
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.700,00	1.214,28	1.214,28	97,14	1.123,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
87	MAIN FRANCISCO DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	21/07/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	61,68		
998	I.N.S.S.	8,11		177,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.192,10	177,75	
			Valor Líquido →	2.014,35	
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.192,10	2.192,10	175,36	2.014,35	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	10/02/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,90		
998	I.N.S.S.	8,26		213,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.587,86	249,11	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Valor Líquido →	2.338,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.587,86	2.587,86	207,02	2.374,00	7,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

Ass. Kinross Cal XA

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	02/08/2016	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,10		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	337,73		
998	I.N.S.S.	8,20		199,92	
3792	DIAS FALTAS	1,00		66,42	
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.302,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.504,86	1.568,34	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Valor Líquido →	936,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.438,44	2.438,44	195,07	936,52	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - REPASSE
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
38	FABIO EDRAI PACHECO MEDICO PSIQUIATRA	225133	9	1
		Admissão:	01/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	11.309,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,58		877,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.071,13	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.569,91	2.948,35	
			Valor Líquido →	8.621,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
11.309,51	7.507,49	11.569,91	925,59	10.692,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.830,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA ENFERMEIRO	223505	4	1
		Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,14		456,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		274,24	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.502,61	730,78	
			Valor Líquido →	3.771,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.502,61	4.502,61	360,20	4.046,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,87		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	323,22		
998	I.N.S.S.	8,12		181,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,78	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.228,85	191,84	
			Valor Líquido →	2.037,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.228,85	2.228,85	178,30	2.047,79	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1
			Admissão:	27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	171,28	
			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.948,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	514320 Admissão:	2	1
			Admissão:	12/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.261,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CRD	Departamento	Filial
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	513220	5	1
		Admissão:	04/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	16,00	839,74		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	12,00	629,81		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
998	I.N.S.S.	7,50		62,98	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos 1.529,37	Total de Descontos 62,98	
			Valor Líquido →	1.466,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
1.469,55	839,74	1.469,55	117,56	1.216,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Internet: BankiNg: C_AIXA

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CRD	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,67		
298	HORAS EXTRAS 100%	12,00	202,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,06		168,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos 2.087,44	Total de Descontos 168,33	
			Valor Líquido →	1.919,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixa IRRF
1.591,36	2.087,44	2.087,44	166,99	1.919,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CRD	Departamento	Filial
104	ELISETE APARECIDA DOS SANTOS COZINHEIRA	513220	5	1
		Admissão:	27/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
998	I.N.S.S.	7,67		112,72	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos 1.469,55	Total de Descontos 112,72	
			Valor Líquido →	1.356,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.469,55	1.469,55	117,56	1.356,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CRD	Departamento	Filial
111	KAIO APARECIDO DE PAULA TECNICO DE INFORMATICA - TI	317210	8	1
		Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.884,50		
998	I.N.S.S.	7,96		150,07	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos 1.884,50	Total de Descontos 150,07	
			Valor Líquido →	1.734,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.884,50	1.884,50	1.884,50	150,76	1.734,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	08/03/2022	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado <u> </u> PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	171,28	
			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.948,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	223505	4	1
		Admissão:	15/06/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	127,26	730,36		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,34		491,83	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		199,32	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado <u> </u> PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.754,70	691,15	
			Valor Líquido →	4.063,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.754,70	4.754,70	380,37	3.694,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
74	ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	513220	5	1
		Admissão:	26/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,72		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	160,31		
998	I.N.S.S.	7,82		129,56	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	436,56		436,56	
<p>Recursos em Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Taquarituba</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.716,40	566,12	
			Valor Líquido →	1.150,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.656,58	1.656,58	132,52	1.337,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO LAVADEIRA	516310	2	1
		Admissão:	22/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,87		136,16	
<p>Recursos em Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 Prefeitura Municipal de Taquarituba</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.789,77	136,16	
			Valor Líquido →	1.653,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.729,95	1.729,95	138,39	1.404,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
998	I.N.S.S.	8,08		171,28
<p>Pago com Recurso do FUNDO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado em PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023	Total de Vencimentos	2.120,14	Total de Descontos	171,28	
	Valor Líquido	⇒		1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.759,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ELOY JOSE DA CRUZ

Número Carteira Profissional

082634

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

27/01/2022 A 26/01/2023

De Gozo das Férias

01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.859,74
Média Horas: 345,01
Média Valores: 301,38
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.506,13

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.425,29 P
1/3 das Férias: 808,43 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 291,37 D
Desconto do imposto de Renda: 63,66 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.233,72 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 355,03 D
TOTAL LIQUIDO: 2.878,69 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.878,69 (dois mil oitocentos e setenta e oito reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: ____/____/____

ELOY JOSE DA CRUZ

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.878,69 (dois mil oitocentos e setenta e oito reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/02/2023
TAQUARITUBA

ELOY JOSE DA CRUZ

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	10/06/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.451,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	13/07/2022	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.641,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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: 59
Valor Total da Folha: R\$ 136.547,41
Nome da Folha de Pagamento: FOPAG MARÇO 2023
Mês/Ano: 03/2023
Data de Débito: 06/03/2023

*comfido
em 06/03/2023*

*Angela Maria Piazani Vitolli
Gestora Hospitalar
CRA-SP Nº 134244*

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.009,58	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.658,80	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.447,83	Incluído
ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	1.187,04	Incluído
ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVE	170.568.328-22	3478/0009977495110	3.336,41	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	1.965,53	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	3.192,03	Incluído
BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	2.042,76	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	2.105,94	Incluído
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	3.030,22	Incluído
CAMILA MARTINS BARBOSA	429.174.708-01	3478/0009879503975	3.982,62	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.416,26	Incluído
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	1.958,43	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.527,02	Incluído
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	1.190,33	Incluído
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	3.222,85	Incluído
DAYANE CRISTINA CALDENIA	053.742.019-30	3478/0009977495624	3.194,42	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	1.948,86	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	1.349,69	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.697,23	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	1.948,86	Incluído
GISELE DOS S NUNES GRANZIER	373.118.578-48	3478/0009977494652	5,97	Incluído

GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.603,49	Incluído
HELENA FERRAZ	112.726.398-60	3478/0009977496345	2.019,19	Incluído
IDA CAROLINA GHIRALDI FERNA	325.202.008-47	3478/0009977494814	3.838,48	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.590,97	Incluído
IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	1.830,75	Incluído
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	2.940,99	Incluído
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	1.384,46	Incluído
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	1.830,75	Incluído
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	2.323,14	Incluído
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	3.838,48	Incluído
LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	2.687,06	Incluído
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	682,65	Incluído
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	1.475,31	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	1.285,06	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	2.911,43	Incluído
MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	1.704,64	Incluído
MARIA CELIA FERREIRA DOS SA	180.544.268-60	3478/0009977496582	2.049,40	Incluído
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	3.371,77	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.648,64	Incluído
MARIA FERNANDA SIMOES ASSAF	120.237.098-57	3478/0009977494881	2.946,40	Incluído
MICHELE DE FAVERI	284.667.388-86	3478/0009970610614	7.447,63	Incluído
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	2.663,06	Incluído
NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	3.493,45	Incluído
NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	2.013,43	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.788,23	Incluído
PRISCILA FERRARI GONCALVES	352.850.818-31	3478/0009977494750	3.999,96	Incluído
QUELMI YONE FERRAZ	141.740.968-13	3478/0009977494890	1.762,43	Incluído
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	1.830,75	Incluído
SANDRA REGINA RABELO	361.891.638-82	1833/0008280830560	3.952,37	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	171,55	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	2.352,11	Incluído
SONIA REGINA CAMARGO	096.067.028-98	3478/0009977496175	4.578,08	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.605,38	Incluído
THALIA ALVES DA SILVA	473.834.318-12	3478/0007631132314	840,55	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	1.830,75	Incluído
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	2.308,92	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.527,02	Incluído

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	17/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	174,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICAÇÕES	100,00	100,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.045,00	1.045,00		
998	I.N.S.S.	9,19		316,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		113,69	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.439,31	429,73	
			Valor Líquido →	3.009,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	3.439,31	3.439,31	275,14	3.123,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	223505	4	1
		Admissão:	14/07/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	96,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	68,57	579,60		
998	I.N.S.S.	9,94		425,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		194,80	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.278,81	620,01	
			Valor Líquido →	3.658,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.278,81	4.278,81	342,30	3.664,01	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,76		121,72	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.569,55	121,72	
			Valor Líquido →	1.447,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.469,55	1.569,55	1.569,55	125,56	1.447,83	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
43	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES LAVADEIRA	516310	2	1
		Admissão:	01/11/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	150,00		150,00	
998	I.N.S.S.	7,87		136,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	316,57		316,57	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.789,77	602,73	
			Valor Líquido →	1.187,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.469,55	1.729,95	1.729,95	138,39	1.214,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
79	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	19/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,76		121,72
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.629,37	121,72
			Valor Líquido →	1.507,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fundo IRRF
1.469,55	1.569,55	1.569,55	125,56	1.068,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional

031205

Série

00146

PERÍODOS

De Aquisição

19/02/2022 A 18/02/2023

De Gozo das Férias

01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.469,55
Média Horas: 10,69
Média Valores: 60,57
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.540,81

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.491,12 P
1/3 das Férias: 497,04 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 159,40 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 1.988,16 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 159,40 D
TOTAL LIQUIDO: 1.828,76 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.828,76 (um mil oitocentos e vinte e oito reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023

CIENTE,

firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

Data: ____/____/____

ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.828,76 (um mil oitocentos e vinte e oito reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/02/2023
TAQUARITUBA

ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:		02/01/2008

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	72,38		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	434,26		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,22		205,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,87	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	311,40		311,40	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.496,99	531,46	
			Valor Líquido →	1.965,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	2.496,99	2.496,99	199,75	2.102,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA ASSISTENTE SOCIAL	251605	12	1
		Admissão:		21/07/2021

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	26,00	2.945,82		
940	DIFERENÇA DE FERIAS	113,26	113,26		
3112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	37,75	37,75		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		8,41	
998	I.N.S.S.	9,31		334,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,45	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.596,83	404,80	
			Valor Líquido →	3.192,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.172,42	3.786,01	3.786,01	302,87	2.823,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	66,67		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,26		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:00	277,55		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,68		252,59	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		56,55	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	558,72		558,72	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.910,62	867,86	
			Valor Líquido →	2.042,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.859,74	2.910,62	2.910,62	232,84	2.658,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	06/09/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,44		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,88		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	299,25		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,15		186,81	
<p>Pago em Reembolso TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.292,75	186,81	
			Valor Líquido →	2.105,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.469,55	2.292,75	2.292,75	183,42	1.916,35	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA FARMACEUTICA	223445	10	1
		Admissão:	26/10/2019	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	18,00	1.885,43		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	6,00	1.426,26		
940	DIFERENCA DE FERIAS	84,90	84,90		
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,30	28,30		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	42,45	42,45		
3417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	14,15	14,15		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		74,78	
998	I.N.S.S.	9,18		314,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,18	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.481,49	451,27	
			Valor Líquido →	3.030,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixo IRRF
2.932,89	4.708,30	4.708,30	376,66	2.670,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
54	CAMILA MARTINS BARBOSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
998	I.N.S.S.	8,08		171,28
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	313,35		313,35

Paga com Recuperação de
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023	Total de Vencimentos	2.120,14	Total de Descontos	484,63	
	Valor Líquido	⇒		1.635,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.759,27	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado CAMILA MARTINS BARBOSA	Número Carteira Profissional 009642	Série 00379
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/02/2022 A 31/01/2023	De Gozo das Férias 02/03/2023 A 31/03/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.224,21 P
Salário Base: 1.859,74	1/3 das Férias: 741,40 P
Média Horas: 201,95	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 236,66	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.298,35	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 259,19 D
	Desconto do imposto de Renda: 45,96 D
	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO: 313,35 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.965,61 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 618,50 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.347,11 P

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.347,11 (dois mil trezentos e quarenta e sete reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

CAMILA MARTINS BARBOSA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.347,11 (dois mil trezentos e quarenta e sete reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/02/2023
TAQUARITUBA

CAMILA MARTINS BARBOSA

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	514320	2	1
Admissão:			20/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	414,49		414,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	574,09	
			Valor Líquido →	1.416,26	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Fixos IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.451,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
Admissão:			02/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	370,06		
998	I.N.S.S.	8,23		210,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,61	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	364,71		364,71	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.551,88	593,45	
			Valor Líquido →	1.958,43	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Fixos IRRF
1.859,74	2.551,88	2.551,88	204,15	2.152,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS SANTOS COZINHEIRA	513220	5	1
			Admissão:	02/06/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,72	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	160,31	
998	I.N.S.S.	7,82		129,56
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.656,58	129,56
			Valor Líquido →	1.527,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.656,58	1.656,58	132,52	1.337,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
36	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA LAVADEIRA	516310	2	1
			Admissão:	01/11/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
998	I.N.S.S.	7,87		136,16
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	403,46		403,46
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.729,95	539,62
			Valor Líquido →	1.190,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.729,95	1.729,95	138,39	1.214,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	02/03/2015	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	144,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	103:26	869,44		
998	I.N.S.S.	10,24		472,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	667,86		667,86	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.616,96	1.394,11	
			Valor Líquido →	3.222,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.616,96	4.616,96	369,35	3.954,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENA ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	01/03/2014	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,55		372,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		174,71	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	160,94		160,94	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.902,61	708,19	
			Valor Líquido →	3.194,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.902,61	3.902,61	312,20	3.530,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	DIANA ROSALINA VAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	10/02/2014	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	171,28	
			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.948,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	04/07/2020	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,94		147,12	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	354,95		354,95	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,76	502,07	
			Valor Líquido →	1.349,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.851,76	1.851,76	148,14	1.704,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA COZINHEIRA	513220	5	1
Admissão:			01/02/2005	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,44		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,94		146,39	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.843,62	146,39	
			Valor Líquido →	1.697,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.843,62	1.843,62	147,48	1.697,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
Admissão:			11/10/2019	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	171,28	
			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.759,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
21	GISELE DOS SANTOS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/11/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,97		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5,97	0,00	
			Valor Líquido →	5,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	3.216,51	3.216,51	257,32	5,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
61	GISLAINE NUNES FOGACA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	18/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,16		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	480,94		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,08		172,22	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	354,94		354,94	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.130,65	527,16	
			Valor Líquido →	1.603,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	2.130,65	2.130,65	170,45	1.768,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	HELENA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	01/08/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	296,28		
998	I.N.S.S.	8,11		178,23	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.197,42	178,23	
			Valor Líquido →	2.019,19	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.197,42	2.197,42	175,79	2.019,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
48	IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	01/08/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	100,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICAÇÕES	300,00	300,00		
293	RETAGUARDA - SOBREVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	10,22		470,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,59	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.602,61	764,13	
			Valor Líquido →	3.838,48	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.602,61	4.602,61	368,20	4.132,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
Admissão:			21/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	21,00	1.394,81		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	464,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,12		180,28	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	448,89		448,89	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.220,14	629,17	
			Valor Líquido →	1.590,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.859,74	2.220,14	2.220,14	177,61	1.471,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO FAXINEIRA	514320	2	1
Admissão:			01/09/1994	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.830,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
65	JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES FATURISTA	413115	3	1
			Admissão:	04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	16,00	1.031,53		
3522	DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF. 15 DIAS	12,00	773,64		
306	BANCO DE HORAS	131:00	2.364,77		
20	GRATIFICACOES	700,00	700,00		
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		1.031,53	
998	I.N.S.S.	8,85		271,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,98	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	531,35		531,35	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.869,94	1.928,95	
			Valor Líquido →	2.940,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,17	3.064,77	3.838,41	307,07	2.998,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
34	JOSE CARLOS CARVALHO ZELADOR	514120	8	1
			Admissão:	02/05/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	18,00	995,90		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	334,80		
20	GRATIFICACOES	193,00	193,00		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		21,64	
998	I.N.S.S.	7,72		117,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.523,70	139,24	
			Valor Líquido →	1.384,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.549,18	2.703,10	2.703,10	216,24	1.005,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula
63	JOSIANE APARECIDA SILVA FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:		08/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.830,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fórmula
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:		01/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	370,06		
998	I.N.S.S.	8,23		210,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,61	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.551,88	228,74	
			Valor Líquido →	2.323,14	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.551,88	2.551,88	204,15	2.152,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	04/06/2020	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	100,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICAÇÕES	300,00	300,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	10,22		470,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		293,59	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.602,61	764,13	
			Valor Líquido →	3.838,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.602,61	4.602,61	368,20	4.132,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	16/06/2020	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	28,00	3.342,21		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.093,16		
998	I.N.S.S.	10,08		447,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,22	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	1.039,96		1.039,96	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.435,37	1.748,31	
			Valor Líquido →	2.687,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.435,37	4.435,37	354,82	3.988,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR RECEPCIONISTA	422110	3	1
			Admissão:	14/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	250,00		250,00	
998	I.N.S.S.	7,67		112,72	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	424,18		424,18	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.469,55	786,90	
			Valor Líquido →	682,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.469,55	1.469,55	117,56	1.356,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
			Admissão:	24/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,12		180,28	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	564,55		564,55	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.220,14	744,83	
			Valor Líquido →	1.475,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.220,14	2.220,14	177,61	1.660,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	17/02/2014	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	17,00	1.129,13		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	158,10		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	93,62		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,41	
998	I.N.S.S.	7,60		105,86	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.393,33	108,27	
			Valor Líquido →	1.285,06	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.731,72	2.731,72	218,53	716,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	411010	6	1
		Admissão:	01/07/2003	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.273,93		
998	I.N.S.S.	9,05		296,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,31	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.273,93	362,50	
			Valor Líquido →	2.911,43	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.273,93	3.273,93	3.273,93	261,91	2.788,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	22/02/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,94		147,12	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,76	147,12	
			Valor Líquido →	1.704,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.851,76	1.851,76	148,14	1.704,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	06/01/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	370,06		
998	I.N.S.S.	8,23		210,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,83	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	259,52		259,52	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.551,88	502,48	
			Valor Líquido →	2.049,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.551,88	2.551,88	204,15	2.341,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	13/08/2014	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80	
998	I.N.S.S.	8,02		159,60
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	363,11		363,11

Pago com recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 28^ª FEVEREIRO 2023

Total de Vencimentos	1.990,35	Total de Descontos	522,71
Valor Líquido	⇒		1.467,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.830,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO

Número Carteira Profissional

26069

Série

00021

PERÍODOS

De Aquisição

13/08/2021 A 12/08/2022

De Gozo das Férias

01/03/2023 A 30/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.469,55
Média Horas: 34,48
Média Valores: 435,30
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.939,33

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.876,78 P
1/3 das Férias: 625,59 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 205,68 D
Desconto do imposto de Renda: 29,45 D
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD: 363,11 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.502,37 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 598,24 D
TOTAL LIQUIDO: 1.904,13 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.904,13 (um mil e novecentos e quatro reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data: ____/____/____

CIENTE,

MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.904,13(um mil e novecentos e quatro reais e treze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/02/2023

TAQUARITUBA

MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	422110	3	1
Admissão:			01/01/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,44		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,99		155,39	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	139,59		139,59	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.943,62	294,98	
			Valor Líquido →	1.648,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.943,62	1.943,62	155,48	1.788,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1	MARIA FERNANDA SIMOES ASSAF RIVERA NUTRICIONISTA	223710	1	1
Admissão:			20/10/1993	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.354,84		
998	I.N.S.S.	9,12		305,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,54	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.354,84	408,44	
			Valor Líquido →	2.946,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.354,84	3.354,84	3.354,84	268,38	3.048,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
28	MICHELE DE FAVERI ENFERMEIRO(A) C.C.I.H	223505	4	1
		Admissão:	01/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	4.678,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
998	I.N.S.S.	10,48		517,58
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		358,60
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	774,12		774,12
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado pela PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIANA</p>				

PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023	Total de Vencimentos	4.938,62	Total de Descontos	1.650,30
	Valor Líquido	⇒		3.288,32

Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.678,22	4.938,62	4.938,62	395,08	4.421,04	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
MICHELE DE FAVERI

Número Carteira Profissional
047537

Série
00358

PERÍODOS

De Aquisição
01/10/2021 A 30/09/2022

De Gozo das Férias
02/03/2023 A 31/03/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 4.678,22
Média Horas: 0,00
Média Valores: 216,71
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.894,93

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 4.737,03 P
1/3 das Férias: 1.579,01 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 710,42 D
Desconto do imposto de Renda: 672,19 D
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD: 774,12 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 6.316,04 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 2.156,73 D
TOTAL LIQUIDO: 4.159,31 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.159,31 (quatro mil cento e cinquenta e nove reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: ____/____/____

MICHELE DE FAVERI

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.159,31 (quatro mil cento e cinquenta e nove reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/02/2023
TAQUARITUBA

MICHELE DE FAVERI

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
30	NAIANA BORGES FATURISTA	413115	6	1
		Admissão:	12/04/2010	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9781	DIAS NORMAIS	28,00	1.805,17		
20	GRATIFICACOES	700,00	700,00		
998	I.N.S.S.	8,22		205,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,64	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	463,97		463,97	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.505,17	699,54	
			Valor Líquido →	1.805,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Fixo IRRF
1.805,17	2.505,17	2.505,17	200,41	2.299,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado NAIANA BORGES	Número Carteira Profissional 60383	Série 324
------------------------------------	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 12/04/2021 A 11/04/2022	De Gozo das Férias 01/03/2023 A 10/03/2023 = 10 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 695,21 P
Salário Base: 1.805,17	1/3 das Férias: 231,74 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 350,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.155,17	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 69,52 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 926,95 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 69,52 D
	TOTAL LIQUIDO: 857,43 P

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 857,43 (oitocentos e cinquenta e sete reais e quarenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

NAIANA BORGES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 857,43(oitocentos e cinquenta e sete reais e quarenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/02/2023
TAQUARITUBA

NAIANA BORGES

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	26/10/2019	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
996	I.N.S.S.	9,71		393,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,62	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.052,61	559,16	
			Valor Líquido →	3.493,45	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.052,61	4.052,61	324,20	3.469,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/09/2011	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	251,10		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	337,73		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	200,00		200,00	
998	I.N.S.S.	8,20		199,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,09	
3792	DIAS FALTAS	1,00		66,42	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.504,86	491,43	
			Valor Líquido →	2.013,43	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.438,44	2.438,44	195,07	2.238,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	01/10/1996	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,44		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,99		155,39	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.943,62	155,39	
			Valor Líquido →	1.788,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.943,62	1.943,62	155,48	1.788,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
32	PRISCILA FERRARI GONCALVES ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	05/03/2012	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
248	GRATIFICACOES CARGO DE CONFIANÇA	40,00	1.336,88		
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.045,00	1.045,00		
998	I.N.S.S.	11,10		664,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		593,77	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	726,76		726,76	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.984,49	1.984,53	
			Valor Líquido →	3.999,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.984,49	5.984,49	478,75	5.320,49	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
8	QUELMI YONE FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	04/04/2001	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	74,64		74,64	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	111,79		111,79	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	357,71	
			Valor Líquido →	1.762,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.948,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	07/10/2009	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.830,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
72	SANDRA REGINA RABELO ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	19/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	100,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICAÇÕES	300,00	300,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	10,22		470,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		179,70	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.602,61	650,24	
			Valor Líquido →	3.952,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.602,61	4.602,61	368,20	3.563,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES LAVADEIRA	516310	2	1
		Admissão:	01/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	3,00	157,45		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,90		
998	I.N.S.S.	7,50		13,90	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			185,45	13,90	
			Valor Líquido →	171,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	2.191,12	2.191,12	175,27	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
			Admissão:	01/09/2014

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	66,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,26		213,74
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,96
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023

		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.586,81		234,70	
		Valor Líquido →		2.352,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.586,81	2.586,81	206,94	2.183,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	SONIA REGINA CAMARGO AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	411010	6	1
			Admissão:	02/01/2014

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.273,93	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	572,94	
306	BANCO DE HORAS	105:00	3.437,63	
998	I.N.S.S.	11,61		846,00
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		901,23
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	959,19		959,19
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023

		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		7.284,50		2.706,42	
		Valor Líquido →		4.578,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.273,93	7.284,50	7.284,50	582,76	6.438,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
Admissão:			13/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,12		180,28
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,19
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	424,29		424,29
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023

Total de Vencimentos			Total de Descontos		
2.220,14			614,76		
Valor Líquido →			1.605,38		
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.220,14	2.220,14	177,61	2.039,86	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
90	THALIA ALVES DA SILVA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	6	1
Admissão:			11/08/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	125,00		125,00
998	I.N.S.S.	7,67		112,72
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	391,28		391,28
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023

Total de Vencimentos			Total de Descontos		
1.469,55			629,00		
Valor Líquido →			840,55		
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.469,55	1.469,55	117,56	1.356,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	01/03/2013	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.990,35	1.990,35	159,22	1.641,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/03/2005	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	370,06		
998	I.N.S.S.	8,23		210,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		32,83	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.551,88	242,96	
			Valor Líquido →	2.308,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.551,88	2.551,88	204,15	2.341,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	513220	5	1
		Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,72	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	160,31	
998	I.N.S.S.	7,82		129,56
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023

Total de Vencimentos		Total de Descontos			
1.656,58		129,56			
Valor Líquido →		1.527,02			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.469,55	1.656,58	1.656,58	132,52	1.527,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	223505	4	1
			Admissão:	01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,55		372,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		146,27	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.902,61	518,81	
			Valor Líquido →	3.383,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.902,61	3.902,61	312,20	3.340,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

R\$ 0,00

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
86	CAROLINA FERNANDES ALVES ENFERMEIRO	223505	4	1
			Admissão:	03/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	72:00	412,66		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,04		439,94	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,29	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	361,42		361,42	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.384,05	1.052,65	
			Valor Líquido →	3.331,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.384,05	4.384,05	350,72	3.944,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**MUNICIPIO DE CARLOPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

40

Emissão:

28/02/2023

Autenticidade:

889258166

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

Insc. Municipal: 00003649 CNPJ/CPF: 44.733.909/0001-24 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
 Nome/Razão Social: J Y CIOFI
 Nome Fantasia:
 Endereço:
 RUA BENEDITO SALLES, 817 - CENTRO Insc. Estadual:
 Município/UF: Carópolis-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: 18.740-000
 Fone/Fax: E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA. CNAE: 8610102

Competência: 2/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A 3 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO
 PIX PARA PAGAMENTO 44.733.909/0001-24 CNPJ

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÃO PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO - 12 HORAS	3,00	1.500,00	0,00	4.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	225,00000	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	0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 4.500,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 4.500,00 Valor Total da NFS-e: 4.500,00

NFS-E Nº
40

Recebemos de J Y CIOFI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___

Assinatura: _____

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
101	SAMIRA MORAIS DE OLIVEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	26/03/2022	



Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,94		147,12	
<p>PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,76	147,12	
			Valor Líquido →	1.704,64	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Fixo IRRF
1.591,36	1.851,76	1.851,76	148,14	1.704,64	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023.
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

	MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 224		
BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR			Emissão: 28/02/2023		
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 736737238	

SITE AUTENTICIDADE: <https://caropolis.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:	MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR				
Nome Fantasia:	QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS				
Endereço:	RUA RUA NICOLAU MIGUEL, 767 - CENTRO				Insc. Estadual:
Município/UF:	Carópolis-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:
2/2023	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Pronto socorro 13 plantões de 12 horas. 2 horas excedentes BANCO DO BRASIL AGENCIA 4737-6 CONTA CORRENTE: 11020-5	<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>
---	--

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	2 horas excedentes	2,00	125,00	0,00	250,00
SIM	Pronto socorro 13 plantões	13,00	1.500,00	0,00	19.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	592,50000	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 Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
19.750,00	0,00	0,00	19.750,00	19.750,00

NFS-E Nº 224	Recebemos de MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR, 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

179

Código de Verificação de Autenticidade

50QS2R1B4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2023 às 16:38:26

Chave de Acesso

146189LIFTB69HTS1U6EASTTPJWGGCJ2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://spamendola1.dcfiorlilii.com.br:8080/lsweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2023

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 EIRELI
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA LUIZ TOLEDO, 00168			CASA	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
18440-000	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
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18720-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	
			E-mail
			maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS 11 plantões pediatria no valor de R\$ 357,14 = Total R\$ 3.928,57 DADOS BANCARIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	3.928,57	R\$ 3.928,57

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.928,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.928,57	R\$ 196,43	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (3.928,57 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 58,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.869,64

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$443,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$196,43

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 179 e CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 50QS2R1B4.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
86
Código de Verificação de Autenticidade
V0STOAGR4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 15:54:37
Chave de Acesso
647689X0GRVBM5XYJPDNODXIG4SLDZ6D

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 26.660.187/0001-43	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 26660187000143	Cadastro 000031468	Nome/Razão Social KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA
Logradouro AV. 09 DE JULHO, 778	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	PLANTÕES RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA.	267,85	R\$ 2.142,80
6,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO.	1.500,00	R\$ 9.000,00

Pago com Recursos HA
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,3073%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 11.142,80	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.142,80	Total do ISS R\$ 368,53	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.142,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

KDRS CONSULTÓRIO MÉDICO
BANCO BRADESCO
CONTA JURÍDICA
AG: 0178
CC: 5160-8.

RECEBI(EMOS) DE KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 86 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V0STOAGR4.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

517

Código de Verificação de Autenticidade

EJAK5KSYP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2023 às 14:06:27

Chave de Acesso

648398ZV781NKE6HH9SSUYMQEH773069

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/03/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.981.052/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204955	Cadastro 000009176	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 389	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda transferência plantões	267,85	R\$ 1.071,40
22,00	UN	Retaguarda anestesia plantões	267,85	R\$ 5.892,70
22,00	UN	Pronto socorro plantões	1.500,00	R\$ 33.000,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,50%	0000040000001	8630599		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 39.964,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.964,10	R\$ 999,10	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (39.964,10 x 0,65%)	COFINS (39.964,10 x 3,00%)	INSS	IRRF (39.964,10 x 1,50%)	CSLL (39.964,10 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 259,77	R\$ 1.198,92	R\$ 0,00	R\$ 599,46	R\$ 399,64	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 37.506,31**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.375,17 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$923,17 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **517** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EJAK5KSYP**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

60/Nfe



Número / Série 60 / Nfe Emissão 02/03/2023 10:26:27 Incidência São José do Rio Pardo (SP) ISS a reter Não
Prest. do Serviço 02/03/2023 Código de verificação 1DCT.TWGO.MJTJ.RKUG Exigibilidade Exigível RPS

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: MARCOS FERNANDO BRED A DE MORAES
CPF / CNPJ: 42.169.075/0001-40 Reg.: Faturamento
Endereço: R. PRAÇA PRUDENTE DE MORAES, 106 SALA 03 - Bairro: CENTRO - Cep: 1372000
Telefone: (019) 3608-6752 Município: São José do Rio Pardo - SP País: Brasil
Insc. Mun.: 15804 Cod. Mob.: 015804 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: MARCOS MORAES

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CPF / CNPJ: 45.437.175/0001-07 Reg.:
Endereço: R. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - Bairro: CENTRO - Cep: 18740-----000
Telefone: Município: Taquarituba - SP País: Brasil
Insc. Mun.: 58700 Insc. Est.:
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2.00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviços médicos prestados - 02 transferências de pacientes, no valor de R\$ 1.212,00 cada, totalizando R\$ 2.424,00	R\$ 1.212,00	2,00	R\$ 2.424,00

Observações

Dados bancários: Banco Itau (341) - Ag 0727 - C/C 0099640-7

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
15,76	0,00	24,24	36,36	72,72

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
2.424,00	48,48	0,00	2.424,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)			Valor Líquido:	R\$ 2.274,92
0,00				

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por: MARCOS FERNANDO BRED A DE MORAES

Recebi(emos) de MARCOS FERNANDO BRED A DE MORAES, os serviços constantes da nota fiscal N° 60, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1DCT.TWGO.MJTJ.RKUG>

Data: / /

Assinatura:

TAQUARITUBA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000004542 - 1

Autenticidade
02JV-3S2E

Data de Emissão
06/03/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CIRURGICA NEVES LTDA
 CPF/CNPJ: 04.182.003/0001-44 IM: 30902 IE: 438194872116 Fone: 34132483
 End: : 24 DE DEZEMBRO R,1360 - CEP: 17504010
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IM: IE: Fone:
 Endereço: r: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,0000000095 CENTRO - CEP: 18740000
 Município: TAQUARITUBA Pais: UF: SP E-mail: sctaquarituba@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA EM:

- Aparelho de Anestesia Samurai serie 5617-A da marca KTK.
- Aparelho de Anestesia Fuji Maximus serie 4145 da marca KTK.
- Aparelho de Anestesia SAT500 serie 2099 da marca KTK.
- Rotametro modelo 1822/1836/SAT500 serie 5617/1505/2089 da marca KTK.
- Vaporizador modelo 1005/1415 serie 933/4787 da marca KTK.
- Vaporizador modelo 1001 100ml serie 1119 da marca KTK.
- Ventilador Pneumat. Modelo 675/678/SAT 500 serie 8947/2282/2103 da marca KTK.
- Filtro Valvular modelo 3304/3339/3400 serie 901/2184/3143 da marca KTK.
- Vaporizador Cal.15710 serie 2475 da marca KTK.
- Modulo SAT500 serie 1751 da marca KTK.
- Ventilador Microtak Resgate serie 3391/3395 da marca KTK.
- Autoclave 200 litros com Barreira serie 19K002169 da marca Ortosintese.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VENCIMENTOS:
 06/03/2023 - 3.800,00 /

OBSERVAÇÃO:
 Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

ORÇAMENTO: 59/2023 SANTANDER.AG.001 C/C 13.004.839-2

BANCO BRASIL.AG.6605-2 C/C 1644-6

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através

do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Valor aproximado dos impostos R\$ 620,54 (16,33%)

Sendo: Municipal R\$ 190,00 Federal R\$ 430,54

Fonte: IBPT / Anexos do Simples

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

**1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.800,00	5,0000%	190,00	3.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.800,00



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



Número da NFS-e
 147
 Código de Verificação de Autenticidade
 K793JTK2K
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 01/03/2023 às 13:15:41
 Chave de Acesso
 4682810B9OR6001LIG2RMUNGP0631S9P

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2023
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.303.343/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 003005503	Cadastro 000042466	Nome/Razão Social TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA SAO SALVADOR, 1119			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17890-000	Cidade JUNQUEIRÓPOLIS-SP		Telefone 99711-2021	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	REFERENTES À PLANTÕES MÉDICOS NO PRONTO SOCORRO. (06 plantões de 12 horas)	1.500,00	R\$ 9.000,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2023.
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 9.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.000,00	Total do ISS R\$ 270,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%) R\$ 58,50	COFINS (9.000,00 x 3,00%) R\$ 270,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.000,00 x 1,50%) R\$ 135,00	CSLL (9.000,00 x 1,00%) R\$ 90,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

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

RECÉBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 147 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K793JTK2K.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
515
Código de Verificação de Autenticidade
PG1IVDM2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 14:57:59
Chave de Acesso
647605Q4JQ5G6X6L6PDGLFVHK2TX6CQX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal Cadastro 29621756000130 000027484	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762 3941	E-mail drmarlisilva@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	PLANTOES DE 12 HORAS NO PS	1.500,00	R\$ 6.000,00
29,00	UN	29 PLANTOES PEDIATRIA	357,14	R\$ 10.357,06

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	3,3738%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.357,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.357,06	R\$ 551,85	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 16.357,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **515** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PG1IVDM2**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

4

Código de Verificação de Autenticidade

Z6BBC3C1Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2023 às 16:35:56

Chave de Acesso

647735IUO19WMF9Y8P463FWT20MLOOJS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.942.300/0001-16	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 48942300000116	Cadastro 000033698	Nome/Razão Social J G SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA 1º DE DEZEMBRO, 341	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (14) 9982-50549	Bairro CENTRO E-mail JUGABSANT@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	3 PLANTÕES RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA	267,85	R\$ 803,55
1,00	UN	1 TRANSFERENCIA DE PACIENTE	1.212,00	R\$ 1.212,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2023.
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.015,55	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.015,55	Total do ISS R\$ 40,31	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.015,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO:336 C6 S.A
 AGENCIA: 0001
 C/C: 23576974-6
 CNPJ: 48.942.300/0001-16
 J.G SERVICOS MEDICOS

RECEBI(EMOS) DE J G SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z6BBC3C1Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230301u46337856000158

Número da Nota

0000021

Data e Hora de Emissão

28/02/2023 17:26:33

Código de Verificação

5FSR-YYET**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **46.337.856/0001-58**Inscrição Municipal: **7.307.752-6**Nome/Razão Social: **DEBORAH HAYMEE ASSISTENCIA MEDICA LTDA**Endereço: **R INDIO PERI 664 - JARDIM PERI - CEP: 02632-000**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 5 plantões no Pronto Socorro no valor de 1.500,00 3 plantão de 12 horas retaguarda de transferência no valor de 267,85 Total 8303,55 SERVIÇOS PRESTADOS PELA DRA. DEBORA HAYMEE

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.303,55

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



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



Número da NFS-e
28
 Código de Verificação de Autenticidade
85LR08BSC
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 08:25:26
 Chave de Acesso
 100065KIHE4AR8WCZHGZYIL2PELAU19

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.656.470/0001-09	RG/Inscrição Estadual 2688	Inscrição Municipal 000018413	Cadastro 000018413	Nome/Razão Social B. M. RODRIGUES LTDA
Logradouro RUA SITIOS (ZONA RURAL EM GERAL), 300	Complemento	Bairro TIJUCO PRETO	CEP 18480-000	Cidade ITAPORANGA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	REFERENTE A 2 PLANTÕES NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA .	267,84	R\$ 535,68
2,00	UN	2 TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTE	1.212,00	R\$ 2.424,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,01%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.959,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.959,68	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.959,68

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **B. M. RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **28** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **85LR08BSC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
405
Código de Verificação de Autenticidade
X5BCMJ27E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 11:11:58
Chave de Acesso
6483358RQ1S7Q96H58WF3AW5GKDYJORG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 156	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738	Complemento Bairro CENTRO E-mail ana.giansansante@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-00Q	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento Bairro CENTRO Cod. IBGE 3553807 Telefone 14 37621700 E-mail financeiro.nfessantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviço referente a especialidade clínica cirúrgica.	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,157%	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\$ 315,70	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

RECEBI(EMOS) DE GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 405 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X5BCMJ27E.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0000698
Data e Hora de Emissão:
01/03/2023 13:35:22
Código de Verificação:
E7M15S4

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.393.149/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 003197
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA.
Endereço: R:JOAO MIRANDA, 275 - JARDIM NOVO HORIZONTE, 18.732-084, --
Município: ITAÍ 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 MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: 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: ITAÍ

RETAGUARDA PEDIÁTRICA 16 PLANTÕES DE 357,14

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.65% - 37,14	3.0% - 171,42	1.0% - 57,14	1.5% - 85,71	5.714,24	5.362,83

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 5.714,24

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	5.714,24	3.0	171,42	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.

**MUNICÍPIO DE ITAÍ**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000257Data e Hora de Emissão:
01/03/2023 12:12:47Código de Verificação:
9ET3VYR9**PRESTADOR DE SERVIÇO**CPF/CNPJ: 26.107.993/0001-99 IE/RG: Insc. Mun.: 004741
Nome/Razão Social: CLINICA MÉDICA R. C. DUARTE LTDA
Endereço: AV:NHONHO CESAR, 502 - VILA FLORENTINO DOGNANI, 18.732-050, --
Município: ITAI 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 MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA
Município: TAQUARITUBA UF: SP
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSServiço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA
ISS devido no município de: ITAI

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PLANTÕES.

(07) - PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00 = R\$ 10.500,00.

CONTA P/ PAGAMENTO: AGÊNCIA 0483 CC 13002276-8

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**Valor PIS (R\$)
0.65% - 68,25Valor COFINS (R\$)
3.0% - 315,00Valor CSLL (R\$)
1.0% - 105,00Valor IRRF (R\$)
1.5% - 157,50Valor Serviço (R\$)
10.500,00Valor Líquido (R\$)
9.854,25Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:
86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total da Nota = R\$ 10.500,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.500,00	3,0	315,00	0,00

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

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



PM DE TAGUAI
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1105
 Código de Verificação de Autenticidade
215WECL2J
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 13:20:51
 Chave de Acesso
 47922NY47WY1Q8NME91BIOXBPMT7KNE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.706.551/0001-87		499/2007	04337	CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201	PREDIO		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18890-049	Taguai-SP	0033862071	escritoriadoesio@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
18874-000,	TAQUARITUBA - SP	3553807	
			E-mail
			financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A GO.	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630501	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1105** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **215WECL2J**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE TAGUAI
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
887
 Código de Verificação de Autenticidade
G1KYV839Z
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 13:34:06
 Chave de Acesso
 47923JNPOBA6WR2EJGKVS852ZLJRQ4MB

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.978.051/0001-25	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 899/2015	Cadastro 09124	Nome/Razão Social TAGUAI SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP
Logradouro PRAÇA PRAÇA SAO GABRIEL, 10	Complemento SALA - 1	Bairro CENTRO	CEP 18890-039	Cidade Taguai-SP
Telefone 0033861362	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 18874-000
Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a serviço de anestesia	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado 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 (2,69%) R\$269,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares



Sylvio

Banco Brasil
Ag: 2055-9
C/c: 12278-5RECEBI(EMOS) DE **TAGUAI SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **887** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G1KYV839Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 195	
CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR			Emissão: 28/02/2023	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 402890831

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:				CNAE:
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.				8610102
Competência: 2/2023	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	
<p>Pago com RPPRES 88 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>	



ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES DE 12 HORAS	7,00	1.500,00	0,00	10.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	315,00000	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: 10.500,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 10.500,00	Valor Total da NFS-e: 10.500,00

NFS-E Nº 195	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.		
	DATA: ___/___/___	Assinatura: _____	

20500,00

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 196 Emissão: 03/03/2023 Autenticidade: 994762308	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00541284 CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE Endereço: RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO Município/UF: Ribeirão Claro-PR CEP: 86.410-000 Fone/Fax: E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br	Insc. Estadual: ISENTO
--	------------------------

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 118/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	CNAE: 8610102
Competência: 3/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	ESPECIALIDADE CLÍNICA MÉDICA 14 DIAS	1,00	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: 10.000,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 10.000,00	Valor Total da NFS-e: 10.000,00
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº 196	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ___/___/___ Assinatura: _____
------------------------	--



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



Número da NFS-e
193
Código de Verificação de Autenticidade
1TVGA1441
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 16:39:27
Chave de Acesso
 647742K37CIBUKHSL1XR11YZPF4635N

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135		Complemento	Bairro RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE	
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
18,00	UN	Prestação de serviço referente a 18 plantões no valor de R\$ 1.000,00 cada ginecologia	1.000,00	R\$ 18.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil		
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 18.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.000,00	Total do ISS R\$ 450,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.000,00 x 0,65%) R\$ 117,00	COFINS (18.000,00 x 3,00%) R\$ 540,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (18.000,00 x 1,50%) R\$ 270,00	CSLL (18.000,00 x 1,00%) R\$ 180,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 16.893,00**

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

Informações Complementares

Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6
 Convênio n.º 13/2021 – Conveniente: Município de Itaporanga/SP

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **193** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1TVGA1441**.

Data

CPF/RG

Assinatura

22054,65*



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



Número da NFS-e
196
Código de Verificação de Autenticidade
HJC6JX1B1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 16:45:51
Chave de Acesso
647752L59HFN8VCB3HD6MSPB7YXERZZX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135		Complemento	Bairro RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE	
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviço referente ao atendimento ginecológico	5.500,00	R\$ 5.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 0011/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 196 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HJC6JX1B1.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0000778
Data e Hora de Emissão:
01/03/2023 11:24:39
Código de Verificação:
W4HLHK0U

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729
Nome/Razão Social: DAL SOCHIO
Endereço: R:CEL. NHONHÔ BRAGA, 0423 - CENTRO, 18.800-031, SALA 02
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.: 0
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: 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 AO SERVIÇO DE ANESTESIA.

BANCO SICOOB
AG 4399
CC 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

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

CNAE:
86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

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.
Consulta em 01 de Março de 2023 às 13:57:23

10390,54



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

Número da nota:
0000780

Data e Hora de Emissão:
02/03/2023 11:21:30

Código de Verificação:
W4HJN85A

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729
 Nome/Razão Social: DAL SOCHIO
 Endereço: R:CEL. NHONHÔ BRAGA, 0423 - CENTRO, 18.800-031, SALA 02
 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.: 0
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
 Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA
 Município: TAQUARITUBA UF: SP
 Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 4 PLANTÕES DE 267,85 CADA.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		1.071,42	0.65% - 6,96	3.0% - 32,14
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 10,71	1.5% - 16,07	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	1.005,54

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

CNAE: 86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total da Nota = R\$ 1.071,42

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.071,42	3.0	32,14	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
12
Código de Verificação de Autenticidade
RF4SHMVTK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 16:32:12
Chave de Acesso
647731KJHMYC42Q7W47ADNPPX9M7H400

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	Cadastro	Nome/Razão Social RR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 810	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	7 PLANTÕES RETAGUARDA DE TRANFERENCIA	267,85	R\$ 1.874,95
2,00	UN	2 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO	1.500,00	R\$ 3.000,00
1,00	UN	1 TRANSFERENCIA DE PACIENTE	1.212,00	R\$ 1.212,00

Pago com RECURSO DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023.
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 6.086,95	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.086,95	Total do ISS R\$ 121,74
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.086,95					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

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

* RECEBI(EMOS) DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 12 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RF4SHMVTK.

Data

CPF/RG

Assinatura

0001 15 999 240 - 2 nu

7298,95



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



Número da NFS-e
13
Código de Verificação de Autenticidade
9HM8BX9UK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2023 às 14:47:19
Chave de Acesso
6493023B56DXCFHPV80FKKTL61HRWEIO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 03/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	Cadastro RR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 810	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (14) 9982-50549	Bairro CENTRO E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	TRANSFERENCIA DE PACIENTE	1.212,00	R\$ 1.212,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.212,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.212,00	R\$ 24,24	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\$ 1.212,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

* RECEBI(EMOS) DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 13 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9HM8BX9UK.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE TAGUAI
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
565
Código de Verificação de Autenticidade
W7ERC8R4X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/03/2023 às 16:45:41
Chave de Acesso
479879GHSS5NDQ8IZ1UJN2KK2HDFPSRS

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/03/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse <http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.633.626/0001-00	RG/Inscrição Estadual 33.563.320-1	Inscrição Municipal 568/2008	Cadastro 04838	Nome/Razão Social ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME
Logradouro RUA RUA JOSE INACIO RIBEIRO, 580	CEP 18890-075	Cidade Taguai-SP	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO
			Telefone 0033861558	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18874-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3553807	Telefone financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS EM FEVEREIRO	6.050,10	R\$ 6.050,10

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640202	Construção Civil	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...				Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços R\$ 6.050,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.050,10	Total do ISS R\$ 121,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	-----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.050,10**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 565 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W7ERC8R4X.

Data

CPF/RG

Assinatura

8550,10



PM DE TAGUAI
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
564
Código de Verificação de Autenticidade
IT3071501
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 12:22:01
Chave de Acesso
479196PJJ55BZ34AAYR204K8VOJU40R

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse <http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.633.626/0001-00	RG/Inscrição Estadual 33.563.320-1	Inscrição Municipal 568/2008	Cadastro 04838	Nome/Razão Social ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME
Logradouro RUA RUA JOSE INACIO RIBEIRO, 580	CEP 18890-075	Cidade Taguai-SP	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO
			Telefone 0033861558	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18874-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE PRONTIDÃO MES DE FEVEREIRO	2.500,00	R\$ 2.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8640202	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

* RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 564 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IT3071501.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
8578
Código de Verificação de Autenticidade
043DW1SQY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 15:29:18

Chave de Acesso
647271SAT7231CULF1AW9AH21AZ3AHN0

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.085.050/0001-51	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 22085050000151	Cadastro 000023820	Nome/Razão Social CLINICA DE OFTALMOLOGIA BATIGALIA LTDA - ME
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1195	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail rodrigobatigaliacastro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
24,00	UN	PROCEDIMENTOS JANEIRO/2023	40,00	R\$ 960,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa	2,17%	0000040000008	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 960,00	R\$ 20,83	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 960,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE OFTALMOLOGIA BATIGALIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8578 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 043DW1SQY.

Data

CPF/RG

Assinatura

3 280,00



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



Número da NFS-e
8579
Código de Verificação de Autenticidade
9HAZQ2013
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2023 às 15:31:16
Chave de Acesso
647273OEBUT4LOTG9WUNFUHU00RD3TL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.085.050/0001-51	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 22085050000151	Cadastro 000023820	Nome/Razão Social CLINICA DE OFTALMOLOGIA BATIGALIA LTDA - ME
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 1195	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail rodrigobatigaliacastro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
58,00	UN	PROCEDIMENTOS FEVEREIRO/2023	40,00	R\$ 2.320,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa	2,17%	0000040000008	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.320,00	R\$ 50,34	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.320,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE OFTALMOLOGIA BATIGALIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8579 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9HAZQ2013.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE AVARÉ

Inscrição no C.N.P.J. Nº 46.634.168/0001-50
Rua Rio Grande do Sul, 1.810 - Centro - 18701-090

Avaré-SP

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série
0000000575 - 1

Código de Verificação
V3XM-NJAE

Data e Hora de Emissão
28/02/2023 15:58:05

Data Prest. Serviço
28/02/2023

Versão: 1

Para certificação da autenticidade
acesse:
<https://www.avare.sigiss.com.br>
Autenticidade de Nota fiscal
Eletrônica e informe os dados desta
NFS-e.

Informações

Situação de Tributação Tributada no Prestador		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Avaré/SP	Local de Prestação Avaré/SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS //	Competência 2/2023
Optante Simples 2-Não	Incentivo Fiscal 2-Não	Regime Especial Tributação Prestador de Lançamentos de NF-e		Tipo ISS Variável

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 07.464.154/0001-83	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal 18883	Nome/Razão Social C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro RUA PERNAMBUCO,585		Complemento		Bairro CENTRO
CEP 18705-220	Cidade/UF AVARÉ/SP	Telefone 0037321429	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07	RG/Inscr. Estadual	Inscrição Municipal -214	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
Logradouro MAL FLORIANO PEIXOTO,95		Complemento		Bairro CENTRO
CEP 18740-000	Cidade/UF TAQUARITUBA/SP	Telefone 14-37621700	E-mail financeiro.nfe.santacasa@gmail.com	

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscr. Municipal	Nome/Razão Social
----------	---------------------	-------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS VASCULAR.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Especifico de Construção Civil

Item da LC 116/2003 401	Alíquota 3.0000	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 5.425,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Dedução Base de Cálculo R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 5.425,00	Total do ISS R\$ 162,75	ISS Retido 2-Não	Desconto R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 35,26	COFINS. R\$ 162,75	INSS R\$ 0,00	Valor Aprox. Tributos R\$ 0,00	IRRF R\$ 81,38	CSLL R\$ 54,25	ISS R\$ 0,00	D. Retenções R\$ 0,00
------------------	-----------------------	------------------	-----------------------------------	-------------------	-------------------	-----------------	--------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$5.091,36

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Serviço CONSTANTE NA NFS-e Nº 575 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V3XMNJA E

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

__/__/__



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



Número da NFS-e
1815
Código de Verificação de Autenticidade
DKP0U2ODD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 13:36:04
Chave de Acesso
64838290MZ9UVL69B3NGGUJPENXSHV FH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social RODRIGUES & POLITORI LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 14-3762 1990	E-mail CHRISTINO@TAQUARINET.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE ORTOPEDIA	10.850,00	R\$ 10.850,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2,50%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.850,00	R\$ 271,25	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.182,72

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.459,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$291,86 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

* RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1815 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DKP0U2ODD.

Data

CPF/RG

Assinatura

2920-X

19800-4

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	0753 / 00000085815-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PEDRO BENICIO RODRIGUES ALVES
CPF/CNPJ:	456.583.088-44
Valor:	R\$ 1.302,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA J
Histórico:	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data de débito:	07/03/2023
Data / Hora da operação:	07/03/2023 15:41:06

Código da operação:	00165604
Chave de segurança:	UJTS8U4NAQ1KYS11

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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 - 2023

Cadastro 000058700	Módulo Mobiliário	
CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	Número 95	Complemento
CEP 18740-000	Bairro CENTRO	Cidade TAQUARITUBA-SP

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 6.199,39	3	15/03/2023	2/2023	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa 2-363827-1-2	Cadastro 000058700	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 81 - ISS Eletrônico Retido		
Valor Original R\$ 194,76	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 194,76	

Impresso em: 03/03/2023 10:28:13 por: SANTA CASA DE MISERI

Autenticação Mecânica

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

					Prefeitura Municipal de Taquarituba	
Departamento de Tributação					Exercício: 2023	
46.634.218/0001-07						
Contribuinte SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07		
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO		Número 95		Complemento		
CEP 18740-000	Bairro CENTRO		Cidade TAQUARITUBA-SP			
Vencimento 15/03/2023	Código de Baixa 2-363827-1-2	Cadastro 000058700	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 81 - ISS Eletrônico Retido		
Valor Original R\$ 194,76	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 0,00	Juros R\$ 0,00	Total Recabido R\$ 194,76		
PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI E CORRESPONDENTES BANCÁRIOS. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.						

81790000001-6 94764477202-4 30315020120-8 00363827002-9

Autenticação Mecânica





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



Número da NFS-e
919
Código de Verificação de Autenticidade
WFVEJFN76
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 14:44:17
Chave de Acesso
648427N0MLWZ8NDU115XI015HCJS5BN7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 01/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr Ricardo Chamorro - especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2,50%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 250,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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 ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 919 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WFVEJFN76.

Data

CPF/RG

Assinatura

14542-4

20690,45



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



Número da NFS-e
920
Código de Verificação de Autenticidade
HR09EEFCY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2023 às 14:45:27
Chave de Acesso
6484288D3ZDVOQ4VH7J2HFNZ034IRG6B

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/03/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Dr Ricardo Chamorro - cirurgias eletivas	5,425,00	R\$ 5,425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório	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 ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 920 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HR09EEFCY.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

922

Código de Verificação de Autenticidade

D57FHRUOL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/03/2023 às 14:49:06

Chave de Acesso

648430DREDOZFWORE39AV8ZX9VT98NPL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/03/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP
	Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18,00	UN	Dr Ricardo Chamorro - plantões de retaguarda de anestesia	267,85	R\$ 4.821,30
3,00	UN	anestesia de urgência	600,00	R\$ 1.800,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2,50%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.621,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.621,30	R\$ 165,53	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.621,30 x 0,65%)	COFINS (6.621,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.621,30 x 1,50%)	CSLL (6.621,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 43,04	R\$ 198,64	R\$ 0,00	R\$ 99,32	R\$ 66,21	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.214,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$890,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$152,95 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 922 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D57FHRUOL.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1315
Código de Verificação de Autenticidade
3986DZ5A0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2023 às 08:34:51
Chave de Acesso
647436YZ5893BO3QBQLQLD6RNYOB41M9

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 00.577.454/0001-20	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2610	Cadastro 000008145	Nome/Razão Social TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro RUA SÃO BENEDITO, 382	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail escritorionena@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE LABORATORIO - MES DE FEVEREIRO DE 2023 Ag SANTANDER 0315 Cc 13 004065-0	2.500,00	R\$ 2.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/1/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2,17%	Atividade Municipio 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Total do ISS R\$ 54,25	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1315 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3986DZ5A0.

Data

CPF/RG

Assinatura

7854,60



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



Número da NFS-e
1318

Código de Verificação de Autenticidade
YX5W1TARM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/03/2023 às 08:57:59

Chave de Acesso
649158LBZJPGJYJUQ90CB87V82I4IZ1F

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/03/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 00.577.454/0001-20	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2610	Cadastro 000008145	Nome/Razão Social TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro RUA SÃO BENEDITO, 382	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
Telefone	E-mail escritorionena@terra.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE LABORATORIO - PRODUÇÃO 02/2023 Ag SANTANDER 0315 Cc 13 004065-0	5.351,60	R\$ 5.351,60

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór	2,17%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.351,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.351,60	R\$ 116,13	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.351,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1318 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YX5W1TARM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
116	MATHEUS HENRIQUE GABRIEL RECEPCIONISTA	422110	3	1
Admissão:			16/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	13,00	682,29		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	27,77		
20	GRATIFICACOES	50,00	50,00		
998	I.N.S.S.	7,50		54,92	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 28 FÉVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			760,06	54,92	
			Valor Líquido →	705,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Fixa IRRF
1.469,55	732,29	732,29	58,58	487,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Ouvitoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
73	FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:		26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	28,00	1.469,55			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80			
998	I.N.S.S.	8,02		159,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			1.990,35	159,60		
			Valor Líquido →	1.830,75		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55		1.990,35	1.990,35	159,22	1.641,16	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NL CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICÓDIA Mensalista

Folha Mensal Fevereiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
112	HELOISA MARIA LEME RODRIGUES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:		10/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
781	DIAS NORMAIS	28,00	1.591,36			
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	66,67			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00			
998	I.N.S.S.	8,16		189,12		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			2.318,43	206,02		
			Valor Líquido →	2.112,41		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36		2.318,43	2.318,43	185,47	2.129,31	7,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MARÇO ***

NL CAIXA: 0800 104 0104

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	05/08/2020	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9781	DIAS NORMAIS	8,00	419,87		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	148,80		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		8,53	
998	I.N.S.S.	7,50		42,65	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			568,67	51,18	
			Valor Líquido →	517,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	2.377,26	2.377,26	190,17	517,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AIÔ CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
201
Código de Verificação de Autenticidade
MVJ126ED5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2023 às 08:15:15
Chave de Acesso
650649OUP38PMKHBP3Y56M2A95YXSFOC

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Númerc do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/03/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135		Complemento	Bairro RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE	
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a uma anestesia	600,00	R\$ 600,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 15,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (600,00 x 0,65%)	COFINS (600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (600,00 x 1,50%)	CSLL (600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,90	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 563,10

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

Informações Complementares

Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6
Convênio n.º 13/2021 – Conveniente: Município de Itaporanga/SP

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 201 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MVJ126ED5.

Data

CPF/RG

Assinatura

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95					04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA		06 UF SP	07 CEP 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 127.28058.16-6		11 Nome HELOISA MARIA LEME RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua NENE BRIZOLA, 190					13 Bairro CENTRO
14 Município TAQUARITUBA		15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 64928 - 00220 / SP	18 CPF 213.969.098-26
19 Data de Nascimento 28/03/1978		20 Nome da Mãe CONCEICAO LEME RODRIGUES			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.318,43		24 Data de Admissão 10/12/2022	25 Data do Aviso Prévio 09/03/2023	26 Data de Afastamento 09/03/2023	27 Cod. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 462,01	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 67,20	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 341,96	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 494,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 164,82
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.530,46
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 35,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 25,64
114.1 IRRF	R\$ 33,15	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DIAS FALTAS)	R\$ 51,33
Pago com Recurso do					
TERMO DE COLABORAÇÃO					
Nº <u>001</u> / <u>1</u> / <u>2023</u>					
firmado junto a				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 145,96
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.384,50

NOTA FISCAL N°
002415800



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
RODOVIA ESTADUAL PARIGOT DE SOUZA, KM 302,8 - PR 092, SN
JOAQUIM TAVORA, PR
CEP.: 86.455-000
FONE.: (43) 3559-8000
frangospioneiro@frangospioneiro.com.br
www.frangospioneiro.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N° 002415800
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4123 0300 9747 3100 0642 5500 3002 4158 0010 2569 0897
Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZ Autorizadora
141230058967427 08/03/2023 05:32:38

RECEBEMOS DE FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-00.974.731/0006-42 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
RG: NOME COMPLETO LEGÍVEL: R\$ 756,00
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		C.N.P.J / C.B.F		C.N.P.J		C.N.P.J / C.B.F		DATA DA EMISSÃO	
9030958303		141230058967427		45.437.175/0001-07		00.974.731/0006-42		00.974.731/0001-38		08/03/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP		DATA ENTRADA / SAIDA	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA		TAQUARITUBA		PR		18.740-000		18.740-000		08/03/2023	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		CEP		HORA DA ENTRADA / SAIDA	
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95		TAQUARITUBA		PR		18.740-000		18.740-000		05:31	
FATURA		VALOR		VALOR DO I.C.M.S		VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR	
001		756,00		441,01		0,00		756,00		756,00	
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S		VALOR DO I.C.M.S		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S S.T		VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		VALOR	
0,00		441,01		0,00		0,00		756,00		756,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		VALOR TOTAL DO IPT		VALOR TOTAL DA NOTA		VALOR	
0,00		0,00		0,00		0,00		756,00		756,00	
NOME/RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		C.N.P.J / C.B.F		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA		R. PARIGOT DE SOUZA - PR 092 KM 303, SN		JOAQUIM TAVORA		PR		00.974.731/0001-38		5110089807	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		VALOR	
3,000		CX		PIONEIRO		61,200		60,000		441,01	
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM / SH <th colspan="2">CET <th colspan="2">CFOP <th colspan="2">UNID <th colspan="2">QUANT </th></th></th></th>		CET <th colspan="2">CFOP <th colspan="2">UNID <th colspan="2">QUANT </th></th></th>		CFOP <th colspan="2">UNID <th colspan="2">QUANT </th></th>		UNID <th colspan="2">QUANT </th>		QUANT	
FILE DE FEITO INDIVIDUAL P30 CONG		02071400		020		6107		KG		3,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		RESERVADO AO FISCO		VALOR DO ISSQN	

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO
N° 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Usuário: JCC Vendedor: 359-HAKTI E SANTOS REPRESENTAC. Valor Aproximado dos Tributos (Cod. Item/Valor): 844/Vlr R\$ 0,00 - Total R\$ 0,00-844 - BASE DE CÁLCULO RED CFE ITEM 7 ANEXO VI DECRETO 7.871/2017 CARNES CFE NF 609/2013 FICA RED A ZERO ALÍQUOTA DE PIS E A COFINS VALORES TOTAIS DO ICMS INTEREST ADUAL: VALOR DIFAL DA UF DESTINO: 0,00 VALOR FCP: VALOR DIFAL DA UF ORIGEM: 0,00 MOTORISTA: EDISON RODRIGUES DA SILVA - CNH: 02058137700 CPF: 755.657 069-04 XML EM: https://maxys.frangospioneiro.com.br/nfehost. PROCON WW. PR. GOV. BR/PROCON PR 0800 411512 R ALAMEDA CABRAL 184 CURITIBA/PR SR CLIENTE, CONFERIR A MERC NO ATO DE ENTREGA. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SOB NENHUMA HIPÓTESE. A PRESENTE NF DEVERÁ SER QUITADA ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO, EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO JUROS DE 0,2333% AO DIA, PROTESTO APOS O VENCIMENTO. NÃO AUTORIZAMOS TERCEROS A RECEBER QUANTOSQUER VALORES EM NOSSO NOME. PRACA PAGO FATURA: JOAQUIM TAVORA-PR PLACA CAVALO: AAALD88(FR) Forma Pagto: BOLETO BRANDESSO 15/03/23 NOME FANTASIA.: SANTA CAS A DE TAQUARITU VALOR Dispensado R\$ 37,80 - Motivo da Desoneração do ICMS 9-OUTROS.

1

SIEG - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HOTELARIA LTDA - ME**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota Fiscal EletrônicaRUA CAPITAO EDUARDO COUTINH, 3-43 - VILA CARDIA - BAURU - SP - CEP: 17013-360
Fone: (14)98219-10700 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.003.363
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0321 9527 1900 0100 5500 1000 0033 6319 8120 3366

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230319478086 02/03/2023 08:46:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209622850115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.952.719/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

02/03/2023

ENDEREÇO

RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

02/03/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(14)3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 3363 - Valor Original: R\$ 375,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 375,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 30/03/2023

Valor R\$ 375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	117,94 (31,45 %)	375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	CAIXAS				10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. %
													ICMS IPI
40059	PAPEL HIG 100% CELULOSE 8X300X10	48181000	0300	5102	FD	5,000	75,00	0,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$ 50,44 Federal, 67,50 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 5B780E

OBRIGADO, PELA PREFERÊNCIA!

RESERVADO AO FISCO



DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 02/03/2023 08:46:26

www.wsac.com.br



Identificação do Emitente
COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, - QUINTAIS DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604
 Fone: 1533219600

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000092411
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 35230310463489000191550010000924111005054375

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135230323780597 02/03/2023 18:39:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 669624728110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ
 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERIC DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF
 45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
 02/03/2023

ENDEREÇO
 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 02/03/2023

MUNICÍPIO
 TAQUARITUBA

FONE/FAX
 1437621700

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 18:38:34

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
30/03/2023	001	2.074,80	13/04/2023	002	2.074,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.149,60	746,93	0,00	0,00	4.149,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.149,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP	0-CONTA REMETENTE(CIF)			SP	10463489000191
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, QUINTAIS DO	SOROCABA	SP	669624728110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				130,460	130,460

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
20550	FLOOR PEROX 05L - LIMSEPT Trib aprox R\$: 225,96 Federal e 302,40 Estadual	38089999	000	5102	GL	12,000	140,0000	1680,00	1680,00	302,40	18,00
19351	DESINCRUSTANTE 05L - ACID CLEAN TOP Trib aprox R\$: 237,58 Federal e 317,95 Estadual	38249941	000	5102	GL	12,000	147,2000	1766,40	1766,40	317,95	18,00
25177	DESINFETANTE 05L - MEDCARE CONCENTRADO Trib aprox R\$: 94,58 Federal e 126,58 Estadual	38089419	000	5102	GL	4,000	175,8000	703,20	703,20	126,58	18,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Trib aprox R\$: 558,12 Federal e 746,93 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

Nfe Ref.Ped.: 177975; Vendedor: THIAGO DE PAULA

Valor Calculado (R\$): 2.074,80

Valor Pago (R\$): 2.074,80

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 185 - LOJA - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-4520 naugustijr@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.007.593 SÉRIE 0 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3523 0307 1066 3900 0103 5500 0000 0075 9310 3140 4426 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230328582471 03/03/2023 14:04:45		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.076.572.117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 07.106.639/0001-03	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 03/03/2023	
ENDEREÇO RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	FONE / FAX (014) 3762-1700		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC ICMS		VALOR ICMS		BASE CÁLC ICMS ST		VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		1.450,00	
VALOR FRETE		VALOR SEGURO		VALOR DESCONTO		OUTRAS DESP		VALOR IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								TOTAL DA NOTA	
								1.450,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	B.CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST
12443	TONER COMPATIVEL TN1000/1060/1075 BYQUALY Cód. Barras: 1000000124439	84439933	060	5405	UN	6	38,00	228,00	0,00		0,00	0,00	0,00
12443	TONER COMPATIVEL TN1000/1060/1075 BYQUALY Cód. Barras: 1000000124439	84439933	060	5405	UN	4	38,00	152,00	0,00		0,00	0,00	0,00
11576	MOUSE USB 1000 DPI PRETO 1.8M CM100 VINIK Cód. Barras: 7908020902799	84716053	060	5405	PC	1	22,00	22,00	0,00		0,00	0,00	0,00
10942	TANQUE TINTA T544 PRETO EPSON	32151100	060	5405	UN	1	79,00	79,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13222	TONER COMPATIVEL SP370 RICOH ARES Cód. Barras: 1000000132229	84439933	060	5405	UN	2	100,00	200,00	0,00		0,00	0,00	0,00
12443	TONER COMPATIVEL TN1000/1060/1075 BYQUALY Cód. Barras: 1000000124439	84439933	060	5405	UN	4	38,00	152,00	0,00		0,00	0,00	0,00
11328	GAB.GM-11TH S/ FONTE KMEX Cód. Barras: 1000000113280	84733011	060	5405	PC	1	140,00	140,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13155	FOTOCONDUTOR DR1000/1060/1035 BYQUALY Cód. Barras: 1000000131550	84439933	060	5405	UN	2	60,00	120,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13533	TONER BROTHER 1060 TN1000/1030 PR.QUALITY Cód. Barras: 1000000135336	84439933	060	5405	UN	4	38,00	152,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13129	CABO DE REDE XC-CR-3METROS X-CELL Cód. Barras: 7898615150868	85444200	060	5405	UN	1	14,00	14,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13499	CABO DE REDE 5 METROS KNUP Cód. Barras: 1000000134995	85444200	060	5405	UN	1	14,00	14,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13050	EMENDA RJ45 CAT5 FORTREK	85369090	060	5405	PC	1	4,00	4,00	0,00		0,00	0,00	0,00
6326	MOUSE PAD SOFT AC066 MULTILASER UN Cód. Barras: 7898476327119	40161090	060	5405	UN	3	7,00	21,00	0,00		0,00	0,00	0,00
13533	TONER BROTHER 1060 TN1000/1030 PR.QUALITY Cód. Barras: 1000000135336	84439933	060	5405	UN	4	38,00	152,00	0,00		0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 060-ICMS REC POR SUBST TRIB CF DEC 54.338, DE 15 MAIO 2009 Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/10000 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		RESERVADO AO FISCO	
--	--	---------------------------	--

RECEBEMOS DE AUGUSTI E ROMANO SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.007.593. EMISSÃO: 03/03/2023. VALOR TOTAL: 1.450,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP		NF-e 000.007.593 SÉRIE 0	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 24/02/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.004,00		NF-e Nº 000.001.790 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

R 15 DE NOVEMBRO, 566
SL COMERCIAL
CENTRO
TAGUAI - SP
CEP: 18890-000

FONE: (14)3386-2045

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.790
SÉRIE 55
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO
3523 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0017 9017 1006 6095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230290535363 24/02/2023 15:40:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
	CNPJ 27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 24/02/2023	
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 *****	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 24/02/2023	
	CEP 18740-000	HORA DE SAÍDA 15:40:54	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATAS					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 618,52	VALOR DO ICMS 63,79	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 42,18	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.004,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.004,00

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

LOCAL DE ENTREGA			
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
1003068	AMIDO MILHO APTI 500G	11081200	000	5.929	UN	24,000	6,99	167,76	167,76	20,13	0,00	12,00	0,00
1013880	FELIÃO RIVERSHIL 2KG	07133399	020	5.929	UN	10,000	12,98	129,80	129,80	9,09	0,00	7,00	0,00
5176	MARG DORTANA 500GR C/S	15121000	000	5.929	UN	10,000	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,496	39,90	19,79	19,79	2,37	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,512	39,90	20,43	20,43	2,45	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,490	39,90	19,55	19,55	2,35	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,520	39,90	20,75	20,75	2,49	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,506	39,90	20,19	20,19	2,42	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,520	39,90	20,75	20,75	2,49	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,518	39,90	20,67	20,67	2,48	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,500	39,90	19,95	19,95	2,39	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,504	39,90	20,11	20,11	2,41	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,504	39,90	20,11	20,11	2,41	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,508	39,90	20,27	20,27	2,43	0,00	12,00	0,00
539	MUSSARELA KG	04061010	000	5.929	KG	0,494	39,90	19,71	19,71	2,37	0,00	12,00	0,00
172	PIMENTÃO VERDE KG	07096000	040	5.929	KG	1,041	7,90	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 1 256940 24/02/2023, 1 256888 23/02/2023 Val Aprox dos Tributos:R\$ 42,18(4,20%)(IBPT)	RESERVADO AO FISCO
<p align="center">Pago em Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

R 15 DE NOVEMBRO, 566
SL COMERCIAL
CENTRO
TAGUAI - SP
CEP: 18890-000



FONE: (14) 3386-2045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.001.790
SÉRIE 55
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

3523 0227 9062 2200 0124 5505 5000 0017 9017 1006 6095

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230290535363 24/02/2023 15:40:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
27.906.222/0001-24

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
172	PIMENTÃO VERDE KG	07096000	040	5.929	KG	2,066	7,90	16,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	3,038	25,90	78,68	78,68	5,51	0,00	7,00	0,00
850	ABOBRINHA MENINA KG	07099300	040	5.929	KG	12,020	4,99	59,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	LIMÃO TAITI KG	08055000	040	5.929	KG	3,025	3,29	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	15,060	4,99	75,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
704	CENOURA KG	07069000	040	5.929	KG	10,034	4,99	50,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
214	CEBOLA EXTRA MEDIA KG	16010000	060	5.929	KG	5,018	4,99	25,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099100	040	5.929	KG	10,190	4,99	50,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0011/2023
firmado em 15/02/23
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

LANÇADO



Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 003 | 00000341-0

Data: 04/04/2023 - 15:18

Mês: Março/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/03/2023	000000	SALDO DIA		0,00 C
02/03/2023	000001	CRED TED	570.300,00 C	570.300,00 C
02/03/2023	000000	SALDO DIA		570.300,00 C
03/03/2023	000000	SALDO DIA		570.300,00 C
06/03/2023	113186	DEVOL TED	3.383,80 C	573.683,80 C
06/03/2023	117629	DEVOL TED	1.302,00 C	574.985,80 C
06/03/2023	123330	DEVOL TED	3.331,40 C	578.317,20 C
06/03/2023	124994	DEVOL TED	1.704,64 C	580.021,84 C
06/03/2023	124705	PG ORG GOV	9.306,82 D	570.715,02 C
06/03/2023	124945	PG ORG GOV	372,82 D	570.342,20 C
06/03/2023	125046	PG ORG GOV	550,00 D	569.792,20 C
06/03/2023	125151	PG ORG GOV	24.331,60 D	545.460,60 C
06/03/2023	125222	PG ORG GOV	264,97 D	545.195,63 C
06/03/2023	125297	PG ORG GOV	932,31 D	544.263,32 C
06/03/2023	525209	DEB P FGTS	25.794,24 D	518.469,08 C
06/03/2023	111164	ENVIO TED	3.355,95 D	515.113,13 C
06/03/2023	111296	ENVIO TED	2.112,41 D	513.000,72 C
06/03/2023	111464	ENVIO TED	1.733,23 D	511.267,49 C
06/03/2023	111581	ENVIO TED	1.704,64 D	509.562,85 C
06/03/2023	111698	ENVIO TED	10,65 D	509.552,20 C
06/03/2023	112032	ENVIO TED	1.452,51 D	508.099,69 C
06/03/2023	112289	ENVIO TED	2.948,69 D	505.151,00 C
06/03/2023	112575	ENVIO TED	2.011,62 D	503.139,38 C
06/03/2023	112744	ENVIO TED	1.123,21 D	502.016,17 C
06/03/2023	112911	ENVIO TED	2.014,35 D	500.001,82 C
06/03/2023	113073	ENVIO TED	2.338,75 D	497.663,07 C
06/03/2023	113186	ENVIO TED	3.383,80 D	494.279,27 C

06/03/2023	113604	ENVIO TED	936,52 D	493.342,75 C
06/03/2023	117629	ENVIO TED	1.302,00 D	492.040,75 C
06/03/2023	117982	ENVIO TED	8.621,56 D	483.419,19 C
06/03/2023	118195	ENVIO TED	1.830,75 D	481.588,44 C
06/03/2023	118899	ENVIO TED	3.771,83 D	477.816,61 C
06/03/2023	122383	ENVIO TED	2.037,01 D	475.779,60 C
06/03/2023	122906	ENVIO TED	1.948,86 D	473.830,74 C
06/03/2023	123092	ENVIO TED	1.830,75 D	471.999,99 C
06/03/2023	123330	ENVIO TED	3.331,40 D	468.668,59 C
06/03/2023	123623	ENVIO TED	1.466,39 D	467.202,20 C
06/03/2023	124994	ENVIO TED	1.704,64 D	465.497,56 C
06/03/2023	125243	ENVIO TED	1.919,11 D	463.578,45 C
06/03/2023	125509	ENVIO TED	1.356,83 D	462.221,62 C
06/03/2023	125739	ENVIO TED	1.734,43 D	460.487,19 C
06/03/2023	134020	ENVIO TED	1.948,86 D	458.538,33 C
06/03/2023	061529	ENVIO TEV	4.063,55 D	454.474,78 C
06/03/2023	061529	ENVIO TEV	1.150,28 D	453.324,50 C
06/03/2023	061530	ENVIO TEV	1.653,61 D	451.670,89 C
06/03/2023	061530	ENVIO TEV	4.827,55 D	446.843,34 C
06/03/2023	061530	ENVIO TEV	1.830,75 D	445.012,59 C
06/03/2023	061612	ENVIO TEV	1.830,75 D	443.181,84 C
06/03/2023	180304	DB FOL PAG	136.547,41 D	306.634,43 C
06/03/2023	000000	SALDO DIA		306.634,43 C
07/03/2023	111199	DEVOL TED	1.302,00 C	307.936,43 C
07/03/2023	121522	DEVOL TED	20.690,45 C	328.626,88 C
07/03/2023	109028	ENVIO TED	3.383,80 D	325.243,08 C
07/03/2023	109457	ENVIO TED	3.331,40 D	321.911,68 C
07/03/2023	109549	ENVIO TED	4.500,00 D	317.411,68 C
07/03/2023	109995	ENVIO TED	1.704,64 D	315.707,04 C
07/03/2023	110302	ENVIO TED	19.750,00 D	295.957,04 C
07/03/2023	110770	ENVIO TED	3.869,64 D	292.087,40 C
07/03/2023	111006	ENVIO TED	11.142,80 D	280.944,60 C
07/03/2023	111199	ENVIO TED	1.302,00 D	279.642,60 C
07/03/2023	111915	ENVIO TED	37.506,31 D	242.136,29 C
07/03/2023	112403	ENVIO TED	2.274,92 D	239.861,37 C
07/03/2023	112595	ENVIO TED	3.800,00 D	236.061,37 C
07/03/2023	112611	ENVIO TED	8.446,50 D	227.614,87 C
07/03/2023	112822	ENVIO TED	16.357,06 D	211.257,81 C

07/03/2023	113069	ENVIO TED	2.015,55 D	209.242,26 C
07/03/2023	113905	ENVIO TED	8.303,55 D	200.938,71 C
07/03/2023	116142	ENVIO TED	2.959,68 D	197.979,03 C
07/03/2023	118375	ENVIO TED	10.000,00 D	187.979,03 C
07/03/2023	118706	ENVIO TED	5.362,83 D	182.616,20 C
07/03/2023	118988	ENVIO TED	9.854,25 D	172.761,95 C
07/03/2023	119319	ENVIO TED	10.000,00 D	162.761,95 C
07/03/2023	119562	ENVIO TED	9.385,00 D	153.376,95 C
07/03/2023	120586	ENVIO TED	20.500,00 D	132.876,95 C
07/03/2023	121522	ENVIO TED	20.690,45 D	112.186,50 C
07/03/2023	122030	ENVIO TED	22.054,65 D	90.131,85 C
07/03/2023	122840	ENVIO TED	10.390,54 D	79.741,31 C
07/03/2023	123230	ENVIO TED	7.298,95 D	72.442,36 C
07/03/2023	123728	ENVIO TED	8.550,10 D	63.892,26 C
07/03/2023	124449	ENVIO TED	3.280,00 D	60.612,26 C
07/03/2023	125075	ENVIO TED	5.091,36 D	55.520,90 C
07/03/2023	150324	ENVIO TED	10.182,72 D	45.338,18 C
07/03/2023	165604	ENVIO TED	1.302,00 D	44.036,18 C
07/03/2023	000000	SALDO DIA		44.036,18 C
08/03/2023	790240	PG PREFEIT	194,76 D	43.841,42 C
08/03/2023	114543	ENVIO TED	20.690,45 D	23.150,97 C
08/03/2023	114699	ENVIO TED	7.851,60 D	15.299,37 C
08/03/2023	081603	ENVIO TEV	705,14 D	14.594,23 C
08/03/2023	081603	ENVIO TEV	1.830,75 D	12.763,48 C
08/03/2023	081603	ENVIO TEV	2.112,41 D	10.651,07 C
08/03/2023	081604	ENVIO TEV	517,49 D	10.133,58 C
08/03/2023	000000	SALDO DIA		10.133,58 C
09/03/2023	000000	SALDO DIA		10.133,58 C
10/03/2023	022023	DB CEST PJ	105,00 D	10.028,58 C
10/03/2023	000000	SALDO DIA		10.028,58 C
13/03/2023	150041	ENVIO TED	563,10 D	9.465,48 C
13/03/2023	131647	ENVIO TEV	1.384,50 D	8.080,98 C
13/03/2023	150041	DOC/TED INTERNET	11,00 D	8.069,98 C
13/03/2023	000000	SALDO DIA		8.069,98 C
14/03/2023	453908	PAG BOLETO	756,00 D	7.313,98 C
14/03/2023	454182	PAG BOLETO	375,00 D	6.938,98 C
14/03/2023	454464	PAG BOLETO	2.074,80 D	4.864,18 C
14/03/2023	454740	PAG BOLETO	2.074,80 D	2.789,38 C

14/03/2023	454974	PAG BOLETO	1.450,00 D	1.339,38 C
14/03/2023	455212	PAG BOLETO	1.004,00 D	335,38 C
14/03/2023	000000	SALDO DIA		335,38 C
15/03/2023	000000	SALDO DIA		335,38 C
16/03/2023	000000	SALDO DIA		335,38 C
17/03/2023	000000	DP DINH AG	113,79 C	449,17 C
17/03/2023	000000	SALDO DIA		449,17 C
20/03/2023	000000	SALDO DIA		449,17 C
21/03/2023	000000	SALDO DIA		449,17 C
22/03/2023	000000	SALDO DIA		449,17 C
23/03/2023	000000	SALDO DIA		449,17 C
24/03/2023	000000	SALDO DIA		449,17 C
27/03/2023	000020	MANUT CAD	36,50 D	412,67 C
27/03/2023	000000	SALDO DIA		412,67 C
28/03/2023	000000	SALDO DIA		412,67 C
29/03/2023	000000	SALDO DIA		412,67 C
30/03/2023	000000	SALDO DIA		412,67 C
31/03/2023	000000	SALDO DIA		412,67 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Mensal de Fundos de Investimento

Março/2023

Data de emissão: 13/04/2023

Administradora
Caixa Econômica Federal

Endereço
SBS - Quadra 4 - Lotes 3/4 Brasília - DF

CNPJ da Administradora
00.360.305/0001-04

Investidor
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB

CPF/CNPJ
45.437.175/0001-07

Resumo da Movimentação

Saldo Bruto Anterior	102,42C
Aplicações	0,00
Resgates	0,00
Resgate em Trânsito	0,00
Eventos	0,00
Taxa operacional	0,00
Saldo Bruto Atual	103,48C
Rendimento Bruto no Mês	1,06C

Dados da Tributação

Tipo de fundo:	Renda Fixa (6800)	Renda Variável (6813)
Rend. Base Trib.	0,00	0,00
IR	0,00	0,00
IOF	0,00	0,00

Rentabilidade

	No Mês (%)	No Ano (%)	Cota em: 28/02/2023	Cota em: 31/03/2023
FIC GIRO MPE DI	1,03	2,89	1,986964	2,007597

Movimentação por Fundo

Conta 3478.0003.000000000341-0	Aplicações	Resgates	Saldo Bruto	Rentab. Mês
FIC GIRO MPE DI	0,00	0,00	103,48C	1,06C

Movimentação Detalhada

Conta 3478.0003.000000000341-0

Código	Fundo	CNPJ do Fundo
5948	CAIXAFIC GIRO MPE RF REF DI LP	10.551.370/0001-70

NAO EXISTEM LANÇAMENTOS P/ O PERIODO