



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA				Processo:		001/2023	
Mês de Referência		Abril				Recurso:		Custeio	
						Ano:		2023	
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque	
5-mai	Sando Anterior				570.300,00		R\$ 205,05		
30-mai	PMT		Deposito 3ª parcela	Recibo					
30-mai	Aplicação Financeira Maio /2023						1,07		
5-mai	Camila Fogaça de Meira		Fopag 04/2023	Holerite		2.759,06			
5-mai	Carolina Fernandes Alves		Fopag 04/2023	Holerite		3.381,57			
5-mai	Jessica Fernanda de Oliveira de Almeida		Fopag 04/2023	Holerite		3.111,09			
5-mai	Marcia Pereira de Oliveira		Fopag 04/2023	Holerite		2.158,76			
5-mai	Daniel da Costa Junior		Fopag 04/2023	Holerite		1.704,64			
5-mai	Luana Coelho Garcia		Fopag 04/2023	Holerite		3.750,29			
5-mai	Lucas Esteque Hori		Fopag 04/2023	Holerite		1.395,32			
5-mai	Hugo Pereira de Moraes		Fopag 04/2023	Holerite		2.839,04			
5-mai	Joao Carlos da Silva		Fopag 04/2023	Holerite		2.607,10			
5-mai	Igor Thiago de Souza		Fopag 04/2023	Holerite		1.566,53			
5-mai	Main Francisco de Oliveira		Fopag 04/2023	Holerite		1.948,86			
5-mai	Leandro Rodrigues Cordeiro		Fopag 04/2023	Holerite		2.383,67			
5-mai	Fabio Edral Pacheco		Fopag 04/2023	Holerite		8.621,56			
5-mai	Daniele Silverio Miranda		Fopag 04/2023	Holerite		1.830,75			
5-mai	Leonardo Laureano Silva		Fopag 04/2023	Holerite		3.652,02			
5-mai	Luiz Felipe Lara de Almeida		Fopag 04/2023	Holerite		2.104,03			
5-mai	Valdirene Nunes da Silva		Fopag 04/2023	Holerite		1.412,32			
5-mai	Joseli Aparecida Vieira Ferreira		Fopag 04/2023	Holerite		1.892,47			
5-mai	Maria Gabriely dos Santos Ribeiro		Fopag 04/2023	Holerite		1.704,64			

5-mai	Andria Aparecida de Oliveira			Fopag 04/2023	Holerite		1.300,84	
5-mai	Samira Moares de Oliveira			Fopag 04/2023	Holerite		1.763,99	
5-mai	Rosenilda Leal Bucioliotti			Fopag 04/2023	Holerite		2.865,30	
5-mai	Joel Montagner Alves			Fopag 04/2023	Holerite		646,86	
5-mai	Joel Montagner Alves			Fopag 04/2023	Holerite		1.302,00	Pensão alim
5-mai	Joel Montagner Alves			Férias 04/2023	Recibo		1.831,13	
5-mai	Joel Montagner Alves			Férias 04/2023	Recibo		660,00	Pensão alim
5-mai	Vanderlena Domingues da Silva			Fopag 04/2023	Holerite		1.830,75	
5-mai	Eloy Jose da Cruz			Fopag 04/2023	Holerite		1.948,86	
5-mai	Mtheus henrique Gabriel			Fopag 04/2023	Holerite		1.507,65	
5-mai	Josiane de Fatima Fragoso			Fopag 04/2023	Holerite		1.830,75	
5-mai	Betania de lourdes dos Santos			Fopag 04/2023	Holerite		4.031,23	
8-mai	Folha de Pagamento			Fopag 04/2023	Holerite		124.622,39	
8-mai	JJJ Associação Medica Eireli	04867797/0001-80		Prestação Serviços Medicos	NF190		4.596,62	
8-mai	Marcos Fernando Breda de Moraes	42169075/0001-40		Prestação Serviços Medicos	NF72		2.011,02	
8-mai	Sal Sochio	28480163/0001-38		Prestação Serviços Medicos	NF807		5.530,31	
8-mai	Sal Sochio	28480163/0001-38		Prestação Serviços Medicos	NF806		9.385,00	
8-mai	Sal Sochio	28480163/0001-38		Prestação Serviços Medicos	NF808		2.252,40	
8-mai	Ana Maria Soldeira Miyoshi-ME	09633626/0001-00		Prestação Serviços Medicos	NF584		11.410,20	
8-mai	Ana Maria Soldeira Miyoshi-ME	09633626/0001-00		Prestação Serviços Medicos	NF585		2.500,00	
8-mai	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04		Prestação Serviços Medicos	NF235		5.161,75	
8-mai	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04		Prestação Serviços Medicos	NF236		20.647,00	
8-mai	RR Serviços Medicos Ltda	48046828/0001-07		Prestação Serviços Medicos	NF21		5.104,00	
8-mai	Tanino E Tanino Clinica Medica Ltda	32303343/0001-11		Prestação Serviços Medicos	NF156		8.446,50	
8-mai	Marcilio Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38		Prestação Serviços Medicos	NF234		18.000,00	
8-mai	Almeida Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52		Prestação Serviços Medicos	NF940		6.777,19	
8-mai	Almeida Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52		Prestação Serviços Medicos	NF939		5.091,36	
8-mai	Almeida Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52		Prestação Serviços Medicos	NF938		9.385,00	
8-mai	Clinica de Oftalmologia Batigalia Ltda ME	22085050/0001-51		Prestação Serviços Medicos	NF9078		1.840,00	
8-mai	Serviços Medicos Silva Eireli ME	29621756/0001-30		Prestação Serviços Medicos	NF533		6.000,00	
8-mai	Serviços Medicos Silva Eireli ME	29621756/0001-30		Prestação Serviços Medicos	NF534		11.888,77	
8-mai	Serviços Medicos Silva Eireli ME	29621756/0001-30		Prestação Serviços Medicos	NF537		1.500,00	
8-mai	Serviços Medicos Silva Eireli ME	29621756/0001-30		Prestação Serviços Medicos	NF538		3.333,28	
8-mai	Giansante e Souto Serviços Medicos Ltda	34506699/0001-88		Prestação Serviços medicos	NF436		10.000,00	

8-mai	Giansante e Souto Serviços Medicos Ltda	34506699/0001-88	Prestação Serviços medicos	NF442		5.425,00	
8-mai	Clinica Medica Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40	Prestação Serviços Medicos	NF521		34.088,01	
8-mai	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF717		1.877,02	
8-mai	Clinica Medica Odontologica Taguai Ltda	08706551/0001-87	Prestação Serviços Medicos	NF1154		8.000,00	
8-mai	Gomes dos Santos & Fonteque Ltda	34559486/0001-14	Prestação Serviços Medicos	NF208		22.000,00	
8-mai	Taguai Serviços Medicos Ltda	22978051/0001-25	Prestação Serviços Medicos	NF914		9.385,00	
8-mai	Gastaldello Melo & Cia Ltda	06117068/0001-31	Prestação Serviços Medicos	NF1142		938,50	
8-mai	Deborah Haymee Assistencia Medica Ltda	46337856/0001-58	Prestação Serviços Medicos	NF24		12.000,00	
8-mai	Taquarilab Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1344		5.987,70	
8-mai	Taquarilab Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1343		2.500,00	
8-mai	KDRS Consultorio Médico Ltda	26606187/0001-43	Prestação Serviços medicos	NF93		14.031,00	
8-mai	Rodrigues & Politori Ltda	09211378/0001-09	Prestação Serviços medicos	NF1841		10.182,72	
8-mai	B.M. Rodrigues Ltda	46656470/0001-09	Prestação Serviços Medicos	NF35		500,00	
8-mai	JY CIOFI	4733909/0001-24	Prestação Serviços Medicos	NF50		1.500,00	
8-mai	Drieli Jesus do Carmo		Fopag 04/2023	Holerite		1.653,61	
8-mai	Fernanda de Campos		Fopag 04/2023	Holerite		1.830,75	
8-mai	Fernanda de Campos		Férias 04/2023	Recibo		2.269,59	
9-mai	Receita Federal		Darf Inss 04/2023	Recibo		22.827,99	
9-mai	Clinica Medica R.C. Duarte Ltda	26107993/0001-99	Prestação Serviços Medicos	NF261		9.854,25	
9-mai	CLJ Salgado de Souza Pres.Serv.Medicos	07464154/0001-83	Prestação de Serviços	NF604		5.091,36	
9-mai	JG Serviços Medicos Ltda	48942300/0001-16	Prestação Serviços Medicos	NF10		4.302,00	
9-mai	Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Lt	49705466/0001-81	Prestação Serviços Medicos	NF 6		2.746,43	
9-mai	Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Lt	49705466/0001-81	Prestação Serviços Medicos	NF7		666,64	
9-mai	Receita Federal		IRRF 04/2023	Recibo		12.291,07	
11-mai	Divino Serviços e Com.Mat.Hospitalar	43255493/0001-13	Material Hospitalar	NF001317		1.435,50	
11-mai	Ativa Comercio Hospitalar Ltda	04274988/0001-38	Medicamentos	NF089897		602,48	
11-mai	Cristalia Prod.Quimicos Farmac.Ltda	44734671/0022-86	Medicamentos	NF0069870		917,50	
11-mai	Astra Farma Comer.de Mat.Med.Hosp.Lt	10571984/0001-14	Medicamentos	NF141583		649,50	
11-mai	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Medicamentos	NF030359		948,90	
11-mai	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Medicamentos	NF030727		530,00	
11-mai	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	04192876/0001-38	Medicamentos	NF291460		1.010,40	
11-mai	Biomedical Equipamentos e Produtos	51943645/0001-07	Material Hospitalar	NF163912		1.360,00	
11-mai	Futura Com.de Prod.Medicos Hosp.Ltda	08231734/0001-93	Material Hospitalar	NF128380		472,69	
11-mai	Medicamental Hospitalar Ltda	31378288/0001-66	Medicamentos	NF030692		854,60	



Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 003 | 00000341-0

Data: 05/06/2023 - 17:15

Mês: Maio/2023

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	99,13 C
02/05/2023	000000	SALDO DIA		99,13 C
03/05/2023	000000	SALDO DIA		99,13 C
04/05/2023	000000	SALDO DIA		99,13 C
05/05/2023	000001	CRED TED	570.300,00 C	570.399,13 C
05/05/2023	117650	ENVIO TED	2.759,06 D	567.640,07 C
05/05/2023	117792	ENVIO TED	3.381,57 D	564.258,50 C
05/05/2023	117925	ENVIO TED	3.111,09 D	561.147,41 C
05/05/2023	118165	ENVIO TED	2.158,76 D	558.988,65 C
05/05/2023	119336	ENVIO TED	1.704,64 D	557.284,01 C
05/05/2023	119503	ENVIO TED	3.750,29 D	553.533,72 C
05/05/2023	119667	ENVIO TED	1.395,32 D	552.138,40 C
05/05/2023	119946	ENVIO TED	2.839,04 D	549.299,36 C
05/05/2023	120079	ENVIO TED	2.607,10 D	546.692,26 C
05/05/2023	120249	ENVIO TED	1.566,53 D	545.125,73 C
05/05/2023	120422	ENVIO TED	1.948,86 D	543.176,87 C
05/05/2023	120674	ENVIO TED	2.383,67 D	540.793,20 C
05/05/2023	120825	ENVIO TED	8.621,56 D	532.171,64 C
05/05/2023	122371	ENVIO TED	1.830,75 D	530.340,89 C
05/05/2023	122536	ENVIO TED	3.652,02 D	526.688,87 C
05/05/2023	123169	ENVIO TED	2.104,03 D	524.584,84 C
05/05/2023	123375	ENVIO TED	1.412,32 D	523.172,52 C
05/05/2023	123589	ENVIO TED	1.892,47 D	521.280,05 C
05/05/2023	123814	ENVIO TED	1.704,64 D	519.575,41 C
05/05/2023	126550	ENVIO TED	1.300,84 D	518.274,57 C
05/05/2023	127091	ENVIO TED	1.763,99 D	516.510,58 C
05/05/2023	127343	ENVIO TED	2.865,30 D	513.645,28 C
05/05/2023	130480	ENVIO TED	2.477,99 D	511.167,29 C

05/05/2023	130783	ENVIO TED	1.962,00 D ✓	509.205,29 C
05/05/2023	051505	ENVIO TEV	1.830,75 D ✓	507.374,54 C
05/05/2023	051507	ENVIO TEV	1.948,86 D ✓	505.425,68 C
05/05/2023	051507	ENVIO TEV	1.507,65 D ✓	503.918,03 C
05/05/2023	051516	ENVIO TEV	1.830,75 D ✓	502.087,28 C
05/05/2023	051522	ENVIO TEV	4.031,23 D ✓	498.056,05 C
05/05/2023	000000	SALDO DIA		498.056,05 C
08/05/2023	000000	DEB.AUTOR.	124.622,39 D ✓	373.433,66 C
08/05/2023	111139	ENVIO TED	4.596,62 D ✓	368.837,04 C
08/05/2023	111346	ENVIO TED	2.011,02 D ✓	366.826,02 C
08/05/2023	111565	ENVIO TED	17.167,71 D ✓	349.658,31 C
08/05/2023	113538	ENVIO TED	13.910,20 D ✓	335.748,11 C
08/05/2023	113650	ENVIO TED	25.808,75 D ✓	309.939,36 C
08/05/2023	113910	ENVIO TED	5.104,00 D ✓	304.835,36 C
08/05/2023	114017	ENVIO TED	8.446,50 D ✓	296.388,86 C
08/05/2023	114117	ENVIO TED	18.000,00 D ✓	278.388,86 C
08/05/2023	114235	ENVIO TED	21.253,55 D ✓	257.135,31 C
08/05/2023	114346	ENVIO TED	1.840,00 D ✓	255.295,31 C
08/05/2023	114567	ENVIO TED	22.722,05 D ✓	232.573,26 C
08/05/2023	116379	ENVIO TED	15.425,00 D ✓	217.148,26 C
08/05/2023	116638	ENVIO TED	34.088,01 D ✓	183.060,25 C
08/05/2023	116753	ENVIO TED	1.877,02 D ✓	181.183,23 C
08/05/2023	117037	ENVIO TED	8.000,00 D ✓	173.183,23 C
08/05/2023	117170	ENVIO TED	22.000,00 D ✓	151.183,23 C
08/05/2023	117697	ENVIO TED	9.385,00 D ✓	141.798,23 C
08/05/2023	117869	ENVIO TED	938,50 D ✓	140.859,73 C
08/05/2023	118272	ENVIO TED	12.000,00 D ✓	128.859,73 C
08/05/2023	118409	ENVIO TED	8.487,70 D ✓	120.372,03 C
08/05/2023	118533	ENVIO TED	14.031,00 D ✓	106.341,03 C
08/05/2023	118661	ENVIO TED	10.182,72 D ✓	96.158,31 C
08/05/2023	118801	ENVIO TED	500,00 D ✓	95.658,31 C
08/05/2023	118989	ENVIO TED	1.500,00 D ✓	94.158,31 C
08/05/2023	081326	ENVIO TEV	1.653,61 D ✓	92.504,70 C
08/05/2023	081327	ENVIO TEV	4.100,34 D ✓	88.404,36 C
08/05/2023	000000	SALDO DIA		88.404,36 C
09/05/2023	110226	DEVOL TED	4.223,25 C ✓	92.627,61 C
09/05/2023	700657	PG ORG GOV	12.291,07 D ✓	80.336,54 C
09/05/2023	741758	PG ORG GOV	22.827,99 D ✓	57.508,55 C
09/05/2023	109603	ENVIO TED	5.091,36 D ✓	52.417,19 C

09/05/2023	109742	ENVIO TED	9.854,25 D	42.562,94 C
09/05/2023	109917	ENVIO TED	4.302,00 D	38.260,94 C
09/05/2023	110059	ENVIO TED	3.413,07 D	34.847,87 C
09/05/2023	110226	ENVIO TED	4.223,25 D	30.624,62 C
09/05/2023	000000	SALDO DIA		30.624,62 C
10/05/2023	042023	DB CEST PJ	105,00 D	30.519,62 C
10/05/2023	000000	SALDO DIA		30.519,62 C
11/05/2023	116711	PAG BOLETO	1.435,50 D	29.084,12 C
11/05/2023	117126	PAG BOLETO	602,48 D	28.481,64 C
11/05/2023	117553	PAG BOLETO	917,50 D	27.564,14 C
11/05/2023	117934	PAG BOLETO	649,50 D	26.914,64 C
11/05/2023	118246	PAG BOLETO	948,90 D	25.965,74 C
11/05/2023	118564	PAG BOLETO	530,00 D	25.435,74 C
11/05/2023	118922	PAG BOLETO	1.010,40 D	24.425,34 C
11/05/2023	119204	PAG BOLETO	1.360,00 D	23.065,34 C
11/05/2023	119544	PAG BOLETO	472,69 D	22.592,65 C
11/05/2023	119931	PAG BOLETO	854,60 D	21.738,05 C
11/05/2023	112517	ENVIO TED	583,65 D	21.154,40 C
11/05/2023	112668	ENVIO TED	20.733,25 D	421,15 C
11/05/2023	000000	SALDO DIA		421,15 C
12/05/2023	000001	CRED TED	105,00 C	526,15 C
12/05/2023	000000	SALDO DIA		526,15 C
15/05/2023	000000	SALDO DIA		526,15 C
16/05/2023	000000	SALDO DIA		526,15 C
17/05/2023	000000	DP DINH AG	1,61 C	527,76 C
17/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
18/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
19/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
22/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
23/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
24/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
25/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
26/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
29/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
30/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C
31/05/2023	000000	SALDO DIA		527,76 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
-----------	----------	-----------	-------	-------

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	624,74		624,74	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			3.902,61	1.143,55	
			Valor Líquido →	2.759,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.902,61	3.902,61	312,20	3.340,48	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	129,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	74:28	426,82		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,10		450,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,86	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	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>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			4.459,33	1.077,76	
			Valor Líquido →	3.381,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.459,33	4.459,33	356,74	4.008,85	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
Abril 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	30,00	1.591,36		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	121,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,18		194,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,66	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE QUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.373,50	214,74	
			Valor Líquido →	2.158,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.373,50	2.373,50	189,88	2.179,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATADO
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	30,00	3.342,21		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	182,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	10,29		482,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,57	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	623,53		623,53	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	158,93		158,93	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE QUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.685,22	1.574,13	
			Valor Líquido →	3.111,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.685,22	4.685,22	374,81	4.203,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	30,00	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>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,76	147,12	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Valor Líquido →	1.704,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S 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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	227,26		
299	HORAS EXTRAS 90%	24:00	746,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	1.050,00	1.050,00		
998	I.N.S.S.	10,91		613,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		456,99	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	805,41		805,41	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.626,59	1.876,30	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Valor Líquido →	3.750,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.626,59	5.626,59	450,12	4.823,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,94		147,12	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	309,32		309,32	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.851,76	456,44	
			Valor Líquido →	1.395,32	
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
82	HUGO PEREIRA DE MORAES ENFERMEIRO	223505	4	1
			Admissão:	10/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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 5	516,32		516,32	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.902,61	1.063,57	
			Valor Líquido →	2.839,04	
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 - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário
85 JOAO CARLOS DA SILVA
CONDUTOR DE AMBULANCIA

CBO Departamento Filial
782320 11 1
Admissão: 15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.625,13		
20	GRATIFICACOES	1.240,00	1.240,00		
998	I.N.S.S.	8,63		247,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,89	
<p>Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado em 10 a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.865,13	258,03	
			Valor Líquido →	2.607,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.625,13	2.865,13	2.865,13	229,21	2.049,22	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 MISERICÓDIA Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário
115 IGOR THIAGO DE SOUZA
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO II

CBO Departamento Filial
411005 6 1
Admissão: 10/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.700,00		
998	I.N.S.S.	7,85		133,47	
<p>Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado em 10 a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.700,00	133,47	
			Valor Líquido →	1.566,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.700,00	1.700,00	1.700,00	136,00	1.566,53	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
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	1.859,74		
998	I.N.S.S.	20,00	260,40		
		8,08		171,28	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 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	F.G.T.S 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,90		
998	I.N.S.S.	8,34		220,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,89	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.643,05	259,38	
			Valor Líquido →	2.383,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.643,05	2.643,05	211,44	2.422,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - REPASSE
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário
38 FABIO EDRAL PACHECO
MEDICO PSQUIATRA

CBO Departamento Filial
225133 9 1
Admissão: 01/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	11.309,51		
998	I.N.S.S.	20,00	260,40		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,58		877,22	
		27,50		2.071,13	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.569,91	2.948,35	
			Valor Líquido →	8.621,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário
81 DANIELE SILVERIO MIRANDA
FAXINEIRA

CBO Departamento Filial
514320 2 1
Admissão: 10/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS				
17	INSALUBRIDADE 40%	30,00	1.469,55		
998	I.N.S.S.	40,00	520,80		
		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 30 ABRIL 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	FG.T.S 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário
97 LEONARDO LAUREANO SILVA
ENFERMEIRO

CBO Departamento Físcal
223505 4 1
Admissão: 27/01/2022

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,45		
299	HORAS EXTRAS 90%	0,00	40,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	18:00	560,04		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	23:25	134,23		
998	I.N.S.S.	600,00	600,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,60		541,32	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	22,50		391,41	
		523,43		523,43	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>021/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.108,18	1.456,16	
			Valor Líquido →	3.652,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.108,18	5.108,18	408,65	4.566,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário
93 LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Físcal
322230 4 1
Admissão: 27/01/2022

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.591,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	106,57		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	104:00	350,15		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,15		188,23	
		7,50		16,22	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>021/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.308,48	204,45	
			Valor Líquido →	2.104,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.308,48	2.308,48	184,67	2.120,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	536,54		536,54	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	707,82	
			Valor Líquido →	1.412,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	16,00	783,76		
3522	DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	685,79		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	7,50		97,88	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	97,88	
			Valor Líquido →	1.892,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.304,56	1.990,35	159,22	1.323,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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 30 ABRIL 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	F.G.T.S 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,58		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,96		150,36	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	436,56		436,56	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>1</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.887,76	586,92	
			Valor Líquido →	1.300,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.887,76	1.887,76	151,02	1.547,81	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
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.591,36		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	15,22		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	50,00	50,00		
998	I.N.S.S.	7,98		152,99	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE INQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,98	152,99	
			Valor Líquido →	1.763,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	1.916,98	1.916,98	153,35	1.763,99	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
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	140,79		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,01		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	462,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,90		
998	I.N.S.S.	9,02		292,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,23	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE INQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.246,42	381,12	
			Valor Líquido →	2.865,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	3.246,42	3.246,42	259,71	2.953,53	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
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 02/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.302,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 2.120,14	Total de Descontos 1.473,28	
			Valor Líquido →	646,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	646,86	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 JOEL MONTAGNER ALVES	Número Carteira Profissional 22797	Série 269
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/08/2021 A 01/08/2022	De Gozo das Férias 01/05/2023 A 30/05/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.040,73 P
Salário Base:	1.859,74	1/3 das Férias:	680,24 P
Média Horas:	30,17	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	218,84	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.108,75	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	229,84 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		PENSAO ALIMENTICIA FERIAS:	660,00 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.720,97 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	889,84 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.831,13 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\$ 1.831,13 (um mil oitocentos e trinta e um reais e treze centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12023

firmado junto a

CIENTE,

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data: 31/03/2023

JOEL MONTAGNER ALVES

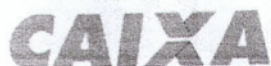
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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\$ 1.831,13 (um mil oitocentos e trinta e um 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: 28/04/2023
TAQUARITUBA

JOEL MONTAGNER ALVES

**Comprovante de digitação de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	753 / 85815-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PEDRO BENICIO
CPF/CNPJ:	456.583.088-44
Valor:	R\$ 1.962,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO ALIMENTICIA
Histórico:	

Data de débito:	05/05/2023
Data / Hora da autorização:	05/05/2023 09:39:16

Código da operação: 88725722

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

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

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

OK

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA FAXINEIRA	514320	2	1	
		Admissão: 08/03/2022			
Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	159,60	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa	
95	ELOY JOSE DA CRUZ TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão: 27/01/2022			
Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	171,28	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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

Atividade: 0800 104 0104
Atividade: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista

Folha Mensal Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	MATHEUS HENRIQUE GABRIEL RECEPTIONISTA	422110	3	1

Admissão: 16/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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 AQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.629,37	121,72	
			Valor Líquido →	1.507,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.569,55	1.569,55	125,56	1.258,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	514320	2	1

Admissão: 05/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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 AQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 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	F.G.T.S 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	153,50		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	88:00	504,37		
998	I.N.S.S.	450,00	450,00	485,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	10,31		193,61	
		15,00			
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado pelo(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE CARARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.710,48	679,25	
			Valor Líquido →	4.031,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.710,48	4.710,48	376,83	3.656,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

190

Código de Verificação de Autenticidade

H72EITBGW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/04/2023 às 13:18:11

Chave de Acesso

150307Q466JX42Q2U1WGP2ATFUU8KC7T

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212039	Cadastro 000009802	Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 00168			Complemento CASA	Bairro CENTRO
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone 15 99827-5054	E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A 14 PLANTÕES DE PEDIATRIA NO MES 04/2023, NO VALOR DE R\$ 333,33 CADA = TOTAL R\$ 4.666,62. DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	4.666,62	R\$ 4.666,62

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	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 4.666,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.666,62	R\$ 233,33
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (4.666,62 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.596,62			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$527,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$233,33		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 190 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H72EITBGW.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



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

72/Nfe



Número / Série	72 / Nfe	Emissão	28/04/2023 15:49:18	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	28/04/2023	Código de verificação	1JLC.T45U.8F0F.10U6	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 - A 8 PLANTOES DE ANESTESIA NO MES 04/2023 NO VALOR DE R\$ 267,85 CADA	R\$ 267,85	8,00	R\$ 2.142,80

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
13,93	0,00	21,43	32,14	64,28

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
2.142,80	42,86	0,00	2.142,80	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 2.011,02

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 Nº 72, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1JLC.T45U.8F0F.10U6>

Data: / /

Assinatura:

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



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

Número da nota:
0000807

Data e Hora de Emissão:
28/04/2023 14:48:31

Código de Verificação:
W4HZQ5GI

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.:
 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 A 22 RETAGUARDAS ANESTESICAS NO VALOR 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 CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
1.0% - 58,92	1.5% - 88,39	5.892,70	0.65% - 38,30	3.0% - 176,78
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	5.530,31

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\$ 5.892,70

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	5.892,70	3.0	176,78	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.

Sicob 756
 AG 4399 CC 4309-5
 R\$ 17.167,71



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO



Prestador: DAL SOCHIO

CPF/CNPJ:28480163000138

NFSE: 0000807
CodigoVerificação: W4HZQ5

Tomador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE

CPF/CNPJ:45437175000107

Data: Sexta-feira, 28 de Abril de 2023, 15:03:51

Motivo Carta Correção:

REFERENTE A 22 RETAGUARDAS ANESTESICAS NO VALOR DE 267,85 CADA.

BANCO SICOOB

AG 4399

CC 4309-5



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

Número da nota:
0000806

Data e Hora de Emissão:
28/04/2023 14:42:10

Código de Verificação:
W4HW14XN

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.:
 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 A SERVIÇO DE ANESTESIA.

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\$)
1.0% - 100,00	1.5% - 150,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
			Valor Líquido (R\$)
			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.



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO



Prestador: DAL SOCHIO

CPF/CNPJ:28480163000138

NFSE: 0000806
CodigoVerificação: W4HW14

Tomador: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE

CPF/CNPJ:45437175000107

Data: Sexta-feira,28 de Abril de 2023, 15:00:38

Motivo Carta Correção:

REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA.

BANCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5



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

Número da nota:
0000808

Data e Hora de Emissão:
28/04/2023 15:52:32

Código de Verificação:
W4I242XQ

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

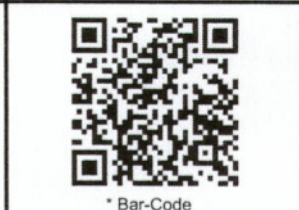
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:

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 A 4 ANESTESIAS DE EMERGENCIA NO VALOR DE 600,00 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\$)
	2.400,00	0.65% - 15,60	3.0% - 72,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
1.0% - 24,00	1.5% - 36,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
			Valor Líquido (R\$)
			2.252,40

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\$ 2.400,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.400,00	3.0	72,00	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.



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



Número da NFS-e
584
 Código de Verificação de Autenticidade
1S064IZLG
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 14:20:15
 Chave de Acesso
504382MTOHATF8E7N54N6CZYFIAPYWB

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 02/05/2023
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	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO	CEP 18890-075	Cidade Taguai-SP
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	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	exames realizados mes de abril de 2023	11.410,20	R\$ 11.410,20

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado em 02/05/2023
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000002	8640202		

EC 116/2003: **04.02**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.410,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.410,20	R\$ 228,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.410,20**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Sicrob 756
 AG 3197 CC 18003-3

RECEBI(EMOS) DE **ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **584** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1S064IZLG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

R\$ 11.410,20



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



Número da NFS-e
585
 Código de Verificação de Autenticidade
OAO04F86U
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 14:21:46
 Chave de Acesso
 504398T1Z9VBP4Y1704N56UCCP23GW7J

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 02/05/2023
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://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	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO	CEP 18890-075	Cidade Taguai-SP
CEP 18890-075	Cidade Taguai-SP	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	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	serviço de prontidão abril 2023	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:	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8640202			
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...						
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 585 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OAO04F86U.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e

235

Código de Verificação de Autenticidade
8BVUUIXMM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/04/2023 às 14:55:09

Chave de Acesso

662230CMGXBD8VO4A6GI6TYJWOMJO4J

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2023	Competência
---------------	--------------	-------------	---------------------------	-------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal Cadastro 44.873.799/0001-000032640	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	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 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
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	REFERENTE A ESPECIALIDADE OBSTETRICIA REFERENTE AO MES 04/2023	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:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,50%	0000040000001	8630503			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 137,50	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

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

Informações Complementares

Especialidade: Obstetria - Médico: Dr Frederico Mendes Vieira - CRM SP 226903 Dados Bancários: Banco: 136 - Unicred - Agência: 3192 - Conta Corrente: 32554-6 Convênio n.º 05/2022 - Conveniente. Município de Itaporanga/SP


RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 235 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8BVUUIXMM.

Data

CPF/RG

Assinatura

R\$ 25.200,00

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação			Número da NFS-e 236
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 9GREPOJMR Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/04/2023 às 14:56:52 Chave de Acesso 662234ELS6NEZVTZF6GQJ111Y2CE2NYB
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 28/04/2023	
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://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	
Logradouro 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 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	
1,00	UN	REFERENTE A ESPECIALIDADE GO/OBSTETRICIA REFERENTE AO MES 04/2023	22.000,00	R\$ 22.000,00	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 22.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 22.000,00	Total do ISS R\$ 550,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (22.000,00 x 0,65%) R\$ 143,00	COFINS (22.000,00 x 3,00%) R\$ 660,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (22.000,00 x 1,50%) R\$ 330,00	CSLL (22.000,00 x 1,00%) R\$ 220,00	Outras Retenções R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.647,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares	
Especialidade: Obstetria – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903 Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6 Convênio n.º 05/2022 – Conveniente: Município de Itaporanga/SP	

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 236 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9GREPOJMR .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /



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



Número da NFS-e
21
Código de Verificação de Autenticidade
BFVNDNQ5B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 11:10:12
Chave de Acesso
662076D5LCEV1SDVEUWZY8KOXITHXMUM

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 28/04/2023
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://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 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	1 PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO DE R\$1500,00 CADA = A 1500,00 REFERENTE A 4 RETAGUARDAS DE TRANSFERENCIA NO MES 04-23 NO VALOR DE 250,00 CADA = A R\$1000,00 REFERENTE A 2 TRANSFERENCIA DE PACIENTES NO VALOR DE 1302,00 CADA = A 2604,00.	5.104,00	R\$ 5.104,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

C 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.104,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.104,00	R\$ 102,08	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.104,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
Ag 001
CC 15999240-2
CNPJ 48.046.828/0001-07
Nu Pagamentos SA

RECEBI(EMOS) DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 21 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BFVNDNQ5B.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
 156
 Código de Verificação de Autenticidade
 MY92DXA3N
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
 02/05/2023 às 14:24:07
 Chave de Acesso
 4768266HEG96N9JCSMQH3ZFKE2V9RZL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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/Pais TAQUARITUBA - SP		Cod. IBGE 3553807

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado em 02/05/2023
 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	3,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 270,00	2 - Não

Retenções de Impostos

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

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 156 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MY92DXA3N.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

234

Emissão:

28/04/2023

Autenticidade:

969789239



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

Competência: 4/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A 12 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO

BANCO DO BRASIL
AGENCIA 4737-6
CONTA CORRENTE: 11020-5

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	Pronto socorro 2 plantões	12,00	1.500,00	0,00	18.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	900,00000	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: 18.000,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 18.000,00 Valor Total da NFS-e: 18.000,00

NFS-E Nº
234

Recebemos de MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: / /

Assinatura:



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



Número da NFS-e
940
Código de Verificação de Autenticidade
Z9SNMWJPN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 13:26:24
Chave de Acesso
662140EN6QH1ZIXKNGR57RJQQ2M4E35D

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 28/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18,00	UN	PLANTOES DE ANESTESIA	267,85	R\$ 4.821,30
4,00	UN	ANESTESIAS DE EMERGÊNCIA	600,00	R\$ 2.400,00

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	Desconto Condicionado
R\$ 7.221,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.221,30	R\$ 180,53	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.221,30 x 0,65%)	COFINS (7.221,30 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.221,30 x 1,50%)	CSLL (7.221,30 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 46,94	R\$ 216,64	R\$ 0,00	R\$ 108,32	R\$ 72,21	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.777,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$971,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$166,81 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

BB 001
AG 2742 X CC 14542-4

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 940 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z9SNMWJPN.

Data

CPF/RG

Assinatura

R\$ 21.253,55



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 28/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CIRURGIAS ELETIVAS DO MES 04/23	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2020
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.091,36**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$125,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(GMOS) DE **ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **939** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U5FEUR8U6**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
938
Código de Verificação de Autenticidade
OVYCNPS1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 13:23:30
Chave de Acesso
662137RT8V4GJDZEVF6AF5JLHBAC7F6U

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 28/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	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	ESPECIALIDADE DE CLINICA CIRURGICA NO MES 04-23	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

Construção Civil

EC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610101	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 250,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$231,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 938 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OVYCNPS1.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
9078
Código de Verificação de Autenticidade
09IAGM72Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2023 às 09:39:41
Chave de Acesso
663618UR14RUNBA4KYBFVLF91LM43MA2

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 04/05/2023
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://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 18740-000	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	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
46,00	UN	PROCEDIMENTOS REALIZADOS	40,00	R\$ 1.840,00

Pago com Recuperação
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
04,08	2,17%	0000040000008	8630502		
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	-Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.840,00	R\$ 39,93	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.840,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BB001
AG 2712X CC 22025-8

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE OFTALMOLOGIA BATIGALIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9078 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 09IAGM72Z.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
533
Código de Verificação de Autenticidade
JZEXYSKCC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 11:05:23
Chave de Acesso
662074RLSMU8DHLSDTRP07XD572YAERZ

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 28/04/2023
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://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	1- REFERENTE A 4 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO, R\$1.500,00 CDA = TOTAL NF R\$6.000,00	1.500,00	R\$ 6.000,00

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
04.03	3,3738%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISS R\$ 202,43	ISS Retido 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\$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **533** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JZEXYSKCC**.

Data

CPF/RG

Assinatura

R\$ 22.722,05



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



Número da NFS-e
534

Código de Verificação de Autenticidade
M0RDWT4N8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 11:08:32

Chave de Acesso
662075XEWXU966JR49Y3WYZS1CKN7WJE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2023
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 29621756000130 000027484	Cadastro 000027484	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762 3941	Bairro CENTRO 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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento 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	REFERENTE A 35 RETAGUARDAS 12H INTEIRAS + 8 HORAS, DE PEDIATRIA NO MES 04-2023, R\$333,33 CADA + 222,22 REFERENTE ÀS 8 HORAS = TOTAL NF R\$ 11.888,77.	11.888,77	R\$ 11.888,77

Pago com Recurso de
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	3,3738%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.888,77	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.888,77	R\$ 401,10	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.888,77

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 534 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M0RDWT4N8.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e

537

Código de Verificação de Autenticidade

80YD9JVU1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/04/2023 às 11:14:28

Chave de Acesso

66208110Q3FTMUS1L278QBLBKAO46JO4

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/04/2023

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/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	REFERENTE A 1 PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO,REFERENTE AO MES 04/2023 R\$1500,00 CADA TOTAL NF 1500,00 - (DRA RAYSSA)	1.500,00	R\$ 1.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado em 28/04/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

EC 116/2003: 04,03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório	3,3738%	0000040000003	8610102		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 50,61	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\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **537** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **80YD9JVU1**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

538

Código de Verificação de Autenticidade

ASKUAFD12

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/05/2023 às 11:58:04

Chave de Acesso

662996K6FFXT4NYXGKQJSJ2A8UAQD61WL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2023
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 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130	Cadastro 000027484	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP
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
1,00	UN	"REFERENTE A 16 PLANTÕES DE FINAL DE SEMANA NO VALOR DE 200,00 CADA E + 4 HORAS" TOTALIZANDO O VALOR FINAL DA NOTA DE R\$ 3.333,28	3.333,28	R\$ 3.333,28

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:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,3738%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.333,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.333,28	R\$ 112,46	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\$ 3.333,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL
 AG 2712
 C/C 19.228-7

RECÉBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 538 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ASKUAFD12.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
436
Código de Verificação de Autenticidade
G6IIXL40
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 10:48:29
Chave de Acesso
 662971WQYQ375GII8PCYECI3NZYESCIM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 02/05/2023
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 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal Cadastro 34506699000188 000029363	Nome/Razão Social GIANSANTE E SOUTO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 156	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738	E-mail ana.giansansante@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	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	REFERENTE A ESPECIALIDADE DE CLINICA CIRURGICA NO MÊS 04/2023	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:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	3,157%	0000040000001	8630599			
Medicina e biomedicina						
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 436 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G6IIXL40.

Data

CPF/RG

Assinatura

15.425,00



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



Número da NFS-e
442
Código de Verificação de Autenticidade
MZK0PDTVL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/05/2023 às 17:45:52
Chave de Acesso
66381884B5W0410VXQC93T5LIHND9QSP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/nfsweb>, 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 04/05/2023
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 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	Bairro CENTRO E-mail ana.giansante@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	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	REFERENTES A CIRURGIAS ELETIVAS DO MES 04/2023	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso da
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							Construção Civil
Medicina e biomedicina			Alíquota 3,157%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 171,27	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.425,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$176,31 - 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 442 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MZK0PDTVL.

Data

CPF/RG

Assinatura



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

14
15

Número do Convênio: 180304

Tipo do Compromisso do Convênio: 07

Número do Compromisso: 0001

Quantidade de Pagamento: 59

Valor Total da Folha: R\$ 124.622,39

Nome da Folha de Pagamento: FOPAG MAIO 2023

Mês/Ano: 05/2023

Data de Débito: 08/05/2023

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAJANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.117,20	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.767,84	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.447,83	Incluído
ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	957,04	Incluído
ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVE	170.568.328-22	3478/0009977495110	1.416,65	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	1.777,07	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	3.240,83	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.707,95	Incluído
BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	2.215,43	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.777,65	Incluído
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	2.633,82	Incluído
CAMILA MARTINS BARBOSA	429.174.708-01	3478/0009879503975	1.910,04	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.416,26	Incluído
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	2.278,75	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.737,40	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	3.131,41	Incluído
DAYANE CRISTINA CALDEN	053.742.019-30	3478/0009977495624	4.430,63	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	1.948,86	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	1.589,46	Incluído
ELISETE APARECIDA DOS SANTO	267.516.658-81	3478/0009977494873	1.737,40	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.737,40	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	2.136,66	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.152,71	Incluído
HELENA FERRAZ	112.726.398-60	3478/0009977496345	2.104,03	Incluído
IDA CAROLINA GHIRALDI FERNA	325.202.008-47	3478/0009977494814	4.475,95	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.951,75	Incluído
IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	1.830,75	Incluído
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	1.903,22	Incluído
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	1.830,75	Incluído
KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	1.734,43	Incluído
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	2.397,89	Incluído
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	3.993,52	Incluído
LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	2.729,71	Incluído
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	822,22	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	1.954,66	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	1.773,16	Incluído
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	1.162,95	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.704,64	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.308,24	Incluído
MARIA FERNANDA SIMOES ASSAF	120.237.098-57	3478/0009977494881	2.946,40	Incluído
MICHELE DE FAVERI	284.667.388-86	3478/0009970610614	3.303,92	Incluído
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	1.805,63	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.777,65	Incluído
QUELMI YONE FERRAZ	141.740.968-13	3478/0009977494890	1.568,86	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	4.619,43	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	1.593,79	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	2.396,93	Incluído
SONIA REGINA CAMARGO	096.067.028-98	3478/0009977496175	1.926,69	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	2.444,34	Incluído
THALIA ALVES DA SILVA	473.834.318-12	3478/0007631132314	281,45	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	1.830,75	Incluído
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	2.383,67	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.737,40	Incluído

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista
 Folha Mensal
 Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	318,04		
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.	9,30		333,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		132,68	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 3.583,18	Total de Descontos 465,98	
			Valor Líquido →	3.117,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	3.583,18	3.583,18	286,65	3.249,88	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista
 Folha Mensal
 Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
20	GRATIFICAÇÕES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,76		121,72	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 1.569,55	Total de Descontos 121,72	
			Valor Líquido →	1.447,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.569,55	1.569,55	125,56	1.447,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Filial	
43	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES LAVADEIRA	516310	2	1	
			Admissão:	01/11/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	380,00		380,00	
998	I.N.S.S.	7,87		136,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	316,57		316,57	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.789,77	832,73	
			Valor Líquido →	957,04	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	1.214,61	
1.469,55	1.729,95	1.729,95	138,39	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CEB	Departamento	Filial	
79	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	422110	3	1	
			Admissão:	19/02/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
998	I.N.S.S.	7,67		112,72	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.529,37	112,72	
			Valor Líquido →	1.416,65	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	977,65	
1.469,55	1.469,55	1.469,55	117,56	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERIO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	66,08		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	217,13		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,14		185,09	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	311,40		311,40	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.273,56	496,49	
			Valor Líquido →	1.777,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	2.273,56	2.273,56	181,88	1.898,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERIO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.172,42		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	9,37		344,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,58	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.672,42	431,59	
			Valor Líquido →	3.240,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.172,42	3.672,42	3.672,42	293,79	2.949,23	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1	
		Admissão:		01/10/2003	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.591,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	350,15		
998	I.N.S.S.	8,15		188,23	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	412,30		412,30	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.308,48	600,53	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Valor Líquido →	1.707,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.308,48	2.308,48	184,67	1.930,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		01/04/2004	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	121,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	370,06		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,91		278,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,15	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	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>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.124,57	909,14	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Valor Líquido →	2.215,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	3.124,57	3.124,57	249,96	2.846,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERIE
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,57		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	277,88		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,99		154,35	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023. firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 1.932,00	Total de Descontos 154,35	
			Valor Líquido →	1.777,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.932,00	1.932,00	154,56	1.777,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERIE
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.932,89		
998	I.N.S.S.	8,70		255,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,80	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023. firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 2.932,89	Total de Descontos 299,07	
			Valor Líquido →	2.633,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.932,89	2.932,89	2.932,89	234,63	2.488,03	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	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista						
Folha Mensal Abril de 2023						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	70,39			
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	231,29			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
998	I.N.S.S.	8,19		198,43		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	313,35		313,35		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.421,82	511,78		
			Valor Líquido →	1.910,04		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.859,74	2.421,82	2.421,82	193,74	2.033,80	7,50	

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	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista						
Folha Mensal Abril de 2023						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	70,39			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,01			
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	231,29			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,90			
998	I.N.S.S.	8,72		256,69		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,58		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	364,71		364,71		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.944,73	665,98		
			Valor Líquido →	2.278,75		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.859,74	2.944,73	2.944,73	235,57	2.498,45	7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS S; COZINHEIRA	513220	5	1	
		Admissão:		02/06/2008	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,58		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,96		150,36	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.887,76	150,36	
			Valor Líquido →	1.737,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.887,76	1.887,76	151,02	1.547,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	514320	2	1	
		Admissão:		20/05/2015	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,02		159,60	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	414,49		414,49	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,35	574,09	
			Valor Líquido →	1.416,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista Folha Mensal
 Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,87		136,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	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 30 ABRIL 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista Folha Mensal
 Abril de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 44 DANIELE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA 223505 4 1
 Admissão: 02/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	204,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	80:00	672,49	453,34	
998	I.N.S.S.	10,12		227,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		667,86	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.479,77	1.348,36	
			Valor Líquido →	3.131,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.479,77	4.479,77	358,38	3.836,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISER: Mensalista Folha Mensal Abril de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal
 40 DAYANE CRISTINA CALDEN ENFERMEIRA 223505 4 1
 Admissão: 01/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.045,00	1.045,00	
308	GRATIFICACÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.336,00	1.336,00	
998	I.N.S.S.	11,09		663,88
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		577,97
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	311,13		311,13

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

PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023	Total de Vencimentos	5.983,61	Total de Descontos	1.552,98
	Valor Líquido	⇒		4.430,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.983,61	5.983,61	478,68	5.319,73	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISER: Mensalista Folha Mensal Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 001 / 2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 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	F.G.T.S 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1	
			Admissão:	04/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.591,36		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,48		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	202,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		170,84	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	354,95		354,95	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023. firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,25	525,79	
			Valor Líquido →	1.589,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.115,25	2.115,25	169,22	1.944,41	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
104	ELISETE APARECIDA DOS SANTOS COZINHEIRA	513220	5	1	
			Admissão:	27/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,58		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,96		150,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023. firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.887,76	150,36	
			Valor Líquido →	1.737,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.887,76	1.887,76	151,02	1.737,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA COZINHEIRA	513220	5	1

Admissão: 01/02/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,58		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,96		150,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 1.887,76	Total de Descontos 150,36	
			Valor Líquido →	1.737,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.887,76	1.887,76	151,02	1.737,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 11/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 2.120,14	Total de Descontos 171,28	
			Valor Líquido →	1.948,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S 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

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MAIO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril 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	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.301,82		
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	9,00	557,92		
301	REFLEKO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	125,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,06		168,31	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	340,17		340,17	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.645,14	508,48	
			Valor Líquido →	2.136,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.087,22	2.645,14	211,61	2.097,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	354,94		354,94	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.629,37	476,66	
			Valor Líquido →	1.152,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.569,55	1.569,55	125,56	1.258,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiai	
4	HELENA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1	
			Admissão:	01/08/1996	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.591,36		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	350,15		
998	I.N.S.S.	8,15		188,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,22	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.308,48	204,45	
			Valor Líquido →	2.104,03	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.591,36	2.308,48	2.308,48	184,67	2.120,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filiai	
48	IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES ENFERMEIRA	223505	4	1	
			Admissão:	01/08/2015	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	182,61		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	209,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	120:00	687,77		
20	GRATIFICAÇÕES	300,00	300,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	10,89		607,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		498,66	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.582,31	1.106,36	
			Valor Líquido →	4.475,95	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.582,31	5.582,31	446,58	4.974,61	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,64		
298	HORAS EXTRAS 100%	40:00	770,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	500,00		500,00	
998	I.N.S.S.	9,00		290,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,69	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	448,89		448,89	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.225,74	1.273,99	
			Valor Líquido →	1.951,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	3.225,74	3.225,74	258,05	2.366,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO FAXINEIRA	514320	2	1	
			Admissão:	01/09/1994	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista
 Folha Mensal
 Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.549,18		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80		
998	I.N.S.S.	8,06		166,76	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 2.069,98	Total de Descontos 166,76	
			Valor Líquido →	1.903,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.549,18	2.069,98	2.069,98	165,59	1.524,04	0,00

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista
 Folha Mensal
 Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 1.990,35	Total de Descontos 159,60	
			Valor Líquido →	1.830,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S 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	Faixa
111		KAIO APARECIDO DE PAULA TECNICO DE INFORMATICA - TI	317210	8	1
			Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.884,50		
998	I.N.S.S.	7,96		150,07	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.884,50	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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,90		
998	I.N.S.S.	8,34		220,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,67	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.643,05	245,16	
			Valor Líquido →	2.397,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.643,05	2.643,05	211,44	2.232,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário
64 KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS
ENFERMEIRA

CBO Departamento Fíliat
223505 4 1
Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	182,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICAÇÕES	450,00	450,00		
293	RETAGUARDA - SOBREVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	10,40		503,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,60	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.835,22	841,70	
			Valor Líquido →	3.993,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.835,22	4.835,22	386,81	4.332,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código Nome do Funcionário
66 LEILIANE CAMILA GARCIA VELO
ENFERMEIRA

CBO Departamento Fíliat
223505 4 1
Admissão: 16/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	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		218,57	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	1.039,96		1.039,96	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.435,37	1.705,66	
			Valor Líquido →	2.729,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.435,37	4.435,37	354,82	3.798,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR RECEPCIONISTA	422110	3	1

Admissão: 14/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	22,00	1.077,67		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	170,00		170,00	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		4,63	
998	I.N.S.S.	7,50		80,82	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.077,67	255,45	
			Valor Líquido →	822,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.629,56	1.629,56	130,36	992,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 24/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 5	564,55		564,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.220,14	744,83	
			Valor Líquido →	1.475,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

Código 109 Nome do Funcionário LUCELIA CRISTINA LUCRECIO
 TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 4 Fíliar 1
 Admissão: 17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,90		
998	I.N.S.S.	8,34		220,49	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	467,90		467,90	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 2.643,05	Total de Descontos 688,39	
			Valor Líquido →	1.954,66	
Salário Base 1.859,74	Sal. Contr. INSS 2.643,05	Base Calc. FGTS 2.643,05	FGTS do Mês 211,44	Base Calc. IRRF 1.853,79	Faixa IRRF 0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

Código 10 Nome do Funcionário LUIS CARLOS DE SOUZA
 AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL

CBO 411010 Departamento 6 Fíliar 1
 Admissão: 01/07/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.273,93		
998	I.N.S.S.	9,05		296,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,31	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 3.273,93	Total de Descontos 362,50	
			Valor Líquido →	2.911,43	
Salário Base 3.273,93	Sal. Contr. INSS 3.273,93	Base Calc. FGTS 3.273,93	FGTS do Mês 261,91	Base Calc. IRRF 2.788,15	Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2023

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 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	F.G.T.S 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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.		Assinatura do Funcionário		Data	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.643,05	2.643,05	211,44	2.422,56	7,50
Total de Vencimentos			Total de Descontos		
2.643,05			869,89		
Valor Líquido →			1.773,16		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	400,90		
998	I.N.S.S.	8,34	220,49		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,29		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	259,52	259,52		
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	366,59	366,59		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
12	MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS	322205	4	1	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista			
Folha Mensal Abril de 2023		Admissão: 06/01/2004			

Código		Nome do Funcionário		CBO	Departamento	Filial
41		MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO FAXINEIRA		514320	2	1
				Admissão:	13/08/2014	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista						
Folha Mensal Abril de 2023						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80			
998	I.N.S.S.	8,02		159,60		
991	ESTOURO MES ANTERIOR	304,69		304,69		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	363,11		363,11		
<p>PAGO com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.990,35	827,40		
			Valor Líquido →	1.162,95		
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S 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
108		MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES AUXILIAR DE ENFERMAGEM		322230	4	1
				Admissão:	23/08/2022	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista						
Folha Mensal Abril de 2023						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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>			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.851,76	147,12		
			Valor Líquido →	1.704,64		
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,76		121,72	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	139,59		139,59	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.569,55	261,31	
			Valor Líquido →	1.308,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.569,55	1.569,55	125,56	1.447,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MAIO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.354,84		
998	I.N.S.S.	9,12		305,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		102,54	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
28	MICHELE DE FAVERI ENFERMEIRO(A) C.C.I.H	223505	4	1	
			Admissão:	01/10/2009	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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		343,00	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	774,12		774,12	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.938,62	1.634,70	
			Valor Líquido →	3.303,92	
Salário Base	Sal. 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
30	NAIANA BORGES FATURISTA	413115	6	1	
			Admissão:	12/04/2010	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 6	463,97		463,97	
<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 30 ABRIL 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	Faixa 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
5	PAULO CESAR DE SOUZA RECEPCIONISTA	422110	3	1	
		Admissão:		01/10/1996	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,57		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	277,88		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,99		154,35	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.932,00	154,35	
			Valor Líquido →	1.777,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.932,00	1.932,00	154,56	1.777,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
8	QUELMI YONE FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		04/04/2001	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	8,08		171,28	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	74,64		74,64	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	305,36		305,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.120,14	551,28	
			Valor Líquido →	1.568,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.120,14	2.120,14	169,61	1.948,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista
 Folha Mensal Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 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	F.G.T.S de 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista
 Folha Mensal Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	182,61		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	209,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	120,00	687,77		
20	GRATIFICAÇÕES	300,00	300,00		
293	RETAGUARDA - SOBREVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	10,89		607,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		355,18	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.582,31	962,88	
			Valor Líquido →	4.619,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.582,31	5.582,31	446,58	4.405,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MAIO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
998	I.N.S.S.	7,87		136,16	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.729,95	136,16	
			Valor Líquido →	1.593,79	
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	1.404,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
			Admissão:	01/09/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	121,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,34		220,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,60	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.641,88	244,95	
			Valor Líquido →	2.396,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.641,88	2.641,88	211,35	2.231,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista Folha Mensal Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.273,93		
998	I.N.S.S.	9,05		296,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,86	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	959,19		959,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 3.273,93	Total de Descontos 1.347,24	
			Valor Líquido →	1.926,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.273,93	3.273,93	3.273,93	261,91	2.977,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista Folha Mensal Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	240,50		
298	HORAS EXTRAS 100%	41:00	790,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	9,03		293,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,82	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	424,29		424,29	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos 3.250,87	Total de Descontos 806,53	
			Valor Líquido →	2.444,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	3.250,87	3.250,87	260,06	2.957,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
90	THALIA ALVES DA SILVA AUXILIAR DE ESCRITORIO	411005	6	1	
			Admissão:	11/08/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	734,77		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		6,94	
998	I.N.S.S.	7,50		55,10	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			734,77	453,32	
			Valor Líquido →	281,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.763,78	1.763,78	141,10	672,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE MAIO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
33	VADELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA	514320	2	1	
			Admissão:	01/03/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 30 ABRIL 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	F.G.T.S 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:	01/03/2005		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.859,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,90		
998	I.N.S.S.	8,34		220,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,89	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.643,05	259,38	
			Valor Líquido ⇨	2.383,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.859,74	2.643,05	2.643,05	211,44	2.422,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista		Folha Mensal Abril de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	513220	5	1	
		Admissão:	02/05/2015		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.469,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,58		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	320,63		
998	I.N.S.S.	7,96		150,36	
<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 30 ABRIL 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.887,76	150,36	
			Valor Líquido ⇨	1.737,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.469,55	1.887,76	1.887,76	151,02	1.737,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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



Número da NFS-e
521
Código de Verificação de Autenticidade
JZW6ZTLXS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 17:04:14
Chave de Acesso
662293D8XPU34CL17CA4LOLBPFDN9ZOC

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 28/04/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br	Telefone	E-mail		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 18740-000
Cidade/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
19,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO	1.500,00	R\$ 28.500,00
7,00	UN	HORAS NO PRONTO SOCORRO	125,00	R\$ 875,00
4,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA	250,00	R\$ 1.000,00
8,00	UN	RETAGUARDAS DE ANESTESIA,	267,85	R\$ 2.142,80
2,00	UN	TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES	1.302,00	R\$ 2.604,00
2,00	UN	ANESTESIAS DE EMERGENCIA	600,00	R\$ 1.200,00

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	Desconto Condicionado
R\$ 36.321,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36.321,80	R\$ 908,05	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (36.321,80 x 0,65%)	COFINS (36.321,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (36.321,80 x 1,50%)	CSLL (36.321,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 236,09	R\$ 1.089,65	R\$ 0,00	R\$ 544,83	R\$ 363,22	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.088,01

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.885,28 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$839,03 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Santander 033
Ag. 0319 13004246-3

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 521 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JZW6ZTLXS.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAÍ

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

Número da nota:
0000717

Data e Hora de Emissão:
28/04/2023 15:49:07

Código de Verificação:
E7UA602

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

REFERENTE A 6 PLANTÕES DE PEDIATRIA NO MES 04-23 NO VALOR DE 333,33 CADA

Depto. de Rec. Hum. e
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\$)
0.65% - 12,99	3.0% - 59,99	1.0% - 19,99	1.5% - 29,99	1.999,98
				Valor Líquido (R\$)
				1.877,02

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\$ 1.999,98

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.999,98	3.0	59,99	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.

Santander 033

AG483 CC 13002144-4



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



Número da NFS-e
1154
Código de Verificação de Autenticidade
7R28ID8PW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 13:11:16
Chave de Acesso
 504257TS3UME4NEJL7YP979KLOPQNI2

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 02/05/2023
Opante 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 08.706.551/0001-87	RG/Inscrição Estadual 499/2007	Inscrição Municipal 04337	Cadastro 04337	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA
Logradouro RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO	CEP 18890-049	Cidade Taguai-SP
Telefone 0033862071	E-mail escritoriadoesio@yahoo.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro 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	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A GO, NO MÊS 04/2023.	8.000,00	R\$ 8.000,00

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	R\$ 160,00	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\$ 8.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Santander 033
 AG 0315 CC 13004726-2

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7R28ID8PW**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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:

208

Emissão:

02/05/2023

Autenticidade:

503004544



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Insc. Estadual:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO
 Município/UF: Taquarituba-SP CEP: 18.740-000
 Fone/Fax: (14) 3762-1700 E-Mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. CNAE: 8610102

Compêtnencia: 5/2023 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

DADOS BANCÁRIOS
 SICOOB
 ag 3197
 cc 17905-1

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	15 PLANTÕES DE ESPECIALIDADE DE CLINICA MÉDICA NO MES 04/23	1,00	10.000,00	0,00	10.000,00
SIM	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO	8,00	1.500,00	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	660,00000	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: 22.000,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 22.000,00 Valor Total da NFS-e: 22.000,00

NFS-E Nº
208

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

DATA: / /

Assinatura:



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



Número da NFS-e
914
 Código de Verificação de Autenticidade
RIHEKQ0EW
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 13:34:48
 Chave de Acesso
 50315EKA02GKSSMUI0ZW1L0MEQ0023R5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2023
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

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	SERVIÇO DE ANESTESIA NO VALOR DE R\$10.000,00	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	8630503		
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

DR. SYLVIO
 BANCO DO BRASIL
 AG. 2055-9 C/C 12278-5

RECEBI(EMOS) DE TAGUAI SERVICOS MEDICOS LTDA - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 914 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RIHEKQ0EW.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1142
Código de Verificação de Autenticidade
90604D3P8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 15:58:54
Chave de Acesso
663099NKNIDSY89M4RYVYFOPN101W669

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 02/05/2023
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://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131	Cadastro 000008675	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14)3762-4231	E-mail taquarimagem@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviços prestados de responsabilidade técnica RX	1.000,00	R\$ 1.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023.
firmado em 02/05/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletrícida	2,50%	0000040000002				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$23,10 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

BB 001
2712 X 10815-4

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 90604D3P8.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230502u46337856000158

Número da Nota

0000024

Data e Hora de Emissão

28/04/2023 12:03:15

Código de Verificação

AMRU-ZPJE**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 AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. DEBORAH HAYMEE 8 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE 1.500,00 CADA = A 12.000,00 DADOS BANCÁRIOS - DEBORAH HAYMEE ASSISTENCIA MEDICA LTDA CNPJ 46.337.856/0001-58 Agência 0001 Conta 63234413-4

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 12.000,00

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\$)	Alíquota (%)	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;



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



Número da NFS-e
1344
Código de Verificação de Autenticidade
L4LRGXGRL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/05/2023 às 08:40:21
Chave de Acesso
663248LG0MIU8MT8MXYIKA8TZWYM0DTR

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/05/2023
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 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

Distriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE LABORATORIO - MES DE ABRIL DE 2023	5.987,70	R\$ 5.987,70
		AGENCIA SANTANDER 0315 Cc 13 004065-0		

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	2,17%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.987,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.987,70	R\$ 129,93	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\$ 5.987,70					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1344 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L4LRGXGRL.

Data

CPF/RG

Assinatura

0000040000003

8.487,70



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



Número da NFS-e
1343
Código de Verificação de Autenticidade
10TTCA1JL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 13:21:54
Chave de Acesso
662135C27TM7ACBWHCWYB3YMUZY326V

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 28/04/2023
Competência	Tipo ISS		
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquaritiba.sp.gov.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/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
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	2,17%	0000040000003				
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\$ 54,25	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 TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1343 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 10TTCA1JL.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação			Número da NFS-e 93
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 724N2BGVH Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/04/2023 às 16:25:12 Chave de Acesso 662278BJ0RD65IK67SHICTG3ADT08QWU
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				28/04/2023	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
5,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO.	1.500,00	R\$ 7.500,00	
5,00	UN	HORAS DE PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO.	125,00	R\$ 625,00	
8,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA NO MES DE ABRIL/2023.	250,00	R\$ 2.000,00	
3,00	UN	TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES.	1.302,00	R\$ 3.906,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2023
 firmada em _____
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,2783%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.031,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.031,00	R\$ 459,98	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.031,00** 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 **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **724N2BGVH**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1841
Código de Verificação de Autenticidade
0LWAXIRG8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 17:06:35
Chave de Acesso
6622964VC14HWM6N1C90CZH51RGA1WN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2023
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 smcescritorio@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/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE ORTOPEDIA DO MES 04/23	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	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, 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

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

BB 001
2712X
17800-4

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1841 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0LWAXIRG8.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
35
 Código de Verificação de Autenticidade
NVG8BPYGI
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 13:20:59
 Chave de Acesso
 1037499Q3M2K8ZF61RHVJ4W7HI5C4EIZ

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 28/04/2023
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](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	Inscrição Municipal 2688	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		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	REFERENTE A 2 RETAGUARDAS DE TRANSFERENCIA.	250,00	R\$ 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: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 500,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 500,00**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Dados Bancários: Banco: 748 - Sicredi - Agência: 0753 - Conta Corrente: 83994-9

RECEBI(EMOS) DE **B. M. RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NVG8BPYGI**.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

50

Emissão:

28/04/2023

Autenticidade:

063393927



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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:		
4/2023	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A 1 PLANTÃO 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	1,00	1.500,00	0,00	1.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	75,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	1.500,00

NFS-E Nº
50

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

DATA: ___/___/___

Assinatura: _____

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	30,00	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>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 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	FG.T.S 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

Atô CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Abril 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	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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 30 ABRIL 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	FG.T.S 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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado FERNANDA DE CAMPOS	Número Carteira Profissional 30826	Série 220
---	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 26/10/2021 A 25/10/2022	De Gozo das Férias 01/05/2023 A 30/05/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.866,20 P
Salário Base:	1.469,55	1/3 das Férias:	622,07 P
Média Horas:	17,34	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	441,52	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.928,41	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	204,41 D
		Desconto do imposto de Renda:	14,27 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.488,27 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	218,68 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.269,59 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\$ 2.269,59 (dois mil duzentos e sessenta e nove reais e cinquenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: 31/03/2023

FERNANDA DE CAMPOS

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\$ 2.269,59 (dois mil duzentos e sessenta e nove reais e cinquenta 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: 28/04/2023
TAQUARITUBA

FERNANDA DE CAMPOS



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 Abril/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.16.23124.6104735-0

Pagar este documento até 19/05/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000130353196

Valor Total do Documento 22.827,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	21.827,99			21.827,99
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.000,00			1.000,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
Totais		22.827,99			22.827,99

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000228 2 27990385231 1 39071623124 1 61047350065 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.23124.6104735-0
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 22.827,99

Pague com o PIX





MUNICÍPIO DE ITAÍ

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

Número da nota:

0000261

Data e Hora de Emissão:

28/04/2023 11:41:47

Código de Verificação:

9ETL5FBR

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 SERVIÇOS

Serviço(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 3197 - CC 48422-9 - BANCO 756 (SICOOB)

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\$)
0.65% - 68,25	3.0% - 315,00	1.0% - 105,00	1.5% - 157,50	10.500,00
				Valor Líquido (R\$)
				9.854,25

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\$ 10.500,00

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.



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
000000604 - 1

Código de Verificação

40M3-1TJE

Data e Hora de Emissão
28/04/2023 13:20:45

Data Prest. Serviço
28/04/2023

Versão: 1

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 4/2023		Regime Especial Tributação Prestador de Lançamentos de NF-e		Tipo ISS Variável			
Optante Simples 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não					

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

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 de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado pelo a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Especifico de Construção Civil

Item da LC 116/2003 401		Aliquota 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		O. Retenções R\$ 0,00	
------------------	--	-----------------------	--	------------------	--	-----------------------------------	--	-------------------	--	-------------------	--	-----------------	--	--------------------------	--

Valor Líquido da NFS-e: R\$5.091,36

Informações Complementares

Brocheco 237 298 899 938 79
AG 157 100 115 - 9

RECEB(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Serviço CONSTANTE NA NFS-e Nº 604 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 40M31TJE

DATA

CPF/RG

ASSINATURA

1/1



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



Número da NFS-e
10
Código de Verificação de Autenticidade
NFHF7HBE8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 13:40:36
Chave de Acesso
662165YCCI4QPK8PK2ZBR0KPU3VBRZSM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2023
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 48.942.300/0001-16	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	Bairro CENTRO
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	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/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
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A 12 PLANTOES DE RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA NO MES 04-23 DE 250,00 CADA QUE É = A 3.000,00	4.302,00	R\$ 4.302,00
		REFERENTE A 1 TRANSFERENCIA DE PACIENTE NO VALOR DE R\$1.302,00		
		TOTAL - 4.302,00		

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	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\$ 4.302,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.302,00	R\$ 86,04	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.302,00

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 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NFHF7HBE8.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
6
Código de Verificação de Autenticidade
VMIXC4PRK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/04/2023 às 12:07:35
Chave de Acesso
275234M3T08QHXH5WM6FSD07B9L9S1W

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/04/2023
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 49.705.466/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 066/23	Cadastro 000104947	Nome/Razão Social LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298	Complemento	Bairro VILA VELHA	CEP 18870-040	Cidade FARTURA-SP
				E-mail leticia2bueno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 4 RETAGUARDAS 12H INTEIRAS + 4 HORAS, DE PEDIATRIA NO MES 04-2023, R\$333,33 CADA + R\$111,11 REFERENTE ÀS 4 HORAS = R\$ 1444,43. REFERENTE A 1 TRANSFERENCIA DE PACIENTE R\$ 1302,00	2.746,43	R\$ 2.746,43

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 2023
firmado por 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...	2,01%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.746,43	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.746,43	R\$ 55,20	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\$ 2.746,43**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$369,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$73,88

Informações Complementares

ISSQN RECOLHIDO NA GUIA DO SIMPLES NACIONAL

BB 001
AG 2050-9 CC 16673-1

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VMIXC4PRK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

R\$ 3113,07



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



Número da NFS-e
7
 Código de Verificação de Autenticidade
3114YFVYP
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/05/2023 às 15:01:04
 Chave de Acesso
 275411CPILY4SM2RJT5TORH0JIG56JYA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/05/2023
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 49.705.466/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 066/23	Cadastro 000104947	Nome/Razão Social LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298			Complemento	Bairro VILA VELHA
CEP 18870-040	Cidade FARTURA-SP		Telefone	E-mail leticia2bueno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	3 PLANTÕES DE FINAL DE SEMANA NO VALOR DE 200,00 CADA E + 8 HORAS	666,64	R\$ 666,64
		DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 2055-9 C/C: 16673-1 LETICIA BUENO BORANGA		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 12023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 666,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 666,64	R\$ 13,40	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\$ 666,64			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$89,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$17,93		

Informações Complementares

ISSQN RECOLHIDO NA GUIA DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3114YFVYP.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração 30/04/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.01.23124.5886303-0

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 7177 - SP

Valor Total do Documento

12.291,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	12.291,07			12.291,07
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	12.291,07	0,00	0,00	12.291,07

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000122 0 91070385231 5 39070123124 0 58863030114 5



CNPJ: 45.437.175/0001-07
 Número: 07.01.23124.5886303-0
 Pagar até: 19/05/2023
 Valor: 12.291,07

Pague com o PIX



Recebemos de DIVINO SERVICOS E COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		Pedido 3.356	Nota Fiscal Eletrônica Série: 001 Nº: 000.001.317
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	Doc 6.084	



DIVINO
Serviços e Comércio


Rua Figueira de Melo, 350 - Sala 111 - São Cristóvão
Rio de Janeiro - RJ - CEP: 20941-000
(21) 3100-7736

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1 Entrada: 2 **1**

Série: 001 Nº: 000.001.317

Folha: 1/1



33230443255493000113550010000013171218517998

Protocolo / Data Hora de Autorização
333230079841616 - 19/04/2023 15:17:04

Natureza da Operação : Venda de merc.adquir.terceiros

Inscrição Estadual **12249950** Insc.Est.Subst.Trib. CNPJ **43.255.493/0001-13** Chave Acesso NF-e - Consulta www.nfe.fazenda.gov.br
33-23/04-43.255.493/0001-13-55-001-000.001.317-121.851.799-8

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	Inscrição Estadual	Data de Emissão 19/04/23
Endereço R MAL FLORIANO PEIXOTO 95	Bairro/Distrito CENTRO	CEP 18740000	Data Saída/Entrada
Município Taquarituba	Fone / Fax	UF SP	Hora de Saída

FATURA

Bancária
Dp 001317/01
R\$ 1.435,50
Vcto 19/05/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	Valor ICMS	Valor FCP	BC ICMS ST	Valor ICMS ST	Valor FCP ST	Valor IPI	Total Produtos	Valor Total da Nota Fiscal 1.435,50
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.435,50	
Frete	Seguro	Desconto	Outras Desp.	Base PIS	Valor PIS	Base COFINS	Valor COFINS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Sdcial	Frete por conta: 0 Emitente	Cód. ANTT	Placa Veiculo	UF	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual		
Endereço	Município	UF	Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liq.

Cod.	Descrição do Produto	NCM	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Total	BC. ICMS	% ICMS	Vir. ICMS
									BC. IPI	% IPI	Vir. IPI
68	ATTEST INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA 3 HORAS 1292 3M Lt: 2223400633 Fab: 14/04/2022 Val: 13/04/2024	3002.49.99	102	6.102	Ampola	50,00	28,71	1.435,50	0,00	0,00	0,00
	Ref. Fab: 1292 Trib. aprox. Federal R\$ 193,07 e Estadual R\$ 258,39 - Fonte IBPT (22.2.A)								0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS Informações Adicionais

Banco Inter - Código: 077 - Agência: 0001 - Conta Corrente: 157188248 (Se for necessário adicionar o dígito - considerar o último número "8", ou seja, 15718824-8) - PIX (CNPJ): 43.255.493/0001-13
Remetente optante pelo simples nacional - suspensa a obrigação do recolhimento do diferencial de alíquotas até o julgamento final da ação, por força de decisão do STF em 17/03/2016, na ADI 5464.
COTACAO: 734531
Tributos aprox R\$ 193,07 Federal e R\$ 258,39 Estadual. Fonte: IBPT

Reservado ao Fisco

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

3523 0404 2749 8800 0138 5500 1000 0898 9710 1983 1201
 CHAVE DE ACESSO
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135230579261096 - 17/04/2023 15:40:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
 CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
 CNPJ / CPF: **45.437.175/0001-07**
 DATA DA EMISSÃO: **17/04/2023**

ENDEREÇO: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095**
 BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO**
 CEP: **18740-000**
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA**
 UF: **SP**
 FONE / FAX: **1437621700**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
 Num.: **001**
 Venc.: **17/05/2023**
 Valor: **RS 602,48**

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
602,48	95,92	0,00	0,00	0,00	0,00	602,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**
 FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO:
 UF: **SP**
 CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**
 MUNICÍPIO: **SUMARE**
 UF: **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

QUANTIDADE: **1**
 ESPÉCIE: **Volumes**
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: **2,040**
 PESO LÍQUIDO: **2,040**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
31669	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C 60 AP TEUTO G+ Lote: 9067335 Qt: 180 Fab: 01/01/23 Val: 01/01/25	30049076	000	5102	AP	180	1.1600	208,80	208,80	25,06			12,00		
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C 100 AP S- Lote: BL-037/22 Qt: 200 Fab: 26/08/22 Val: 31/07/24	30049079	000	5102	AP	200	1.9684	393,68	393,68	70,86			18,00		

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/1/2020
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 732732
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#732732#APOIO
 Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov: 1983120
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C.C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C.C. 15122-0
 PIX CNPJ: 04.274.988.0001-38
 "CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 81,03 Estadual: R\$ 72,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDAROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-632
- www.cristalia.com.br**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0069870 FL 1 / 1
SÉRIE 10CHAVE DE ACESSO
3523 0444 7346 7100 2286 5501 0000 0698 7018 1316 4235
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230594730632 19/04/2023 17:37:02INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO
S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (11942 - 5878280E)CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07DATA DA EMISSÃO
19/04/2023ENDEREÇO
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO,95BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
18740-970DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19/04/2023MUNICÍPIO
TAQUARITUBAFONE / FAX
0151437621700UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0069870/01	19/05/2023	917,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
917,50	165,15	0,00	0,00	917,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	917,50

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.	0 - Emitente				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854	CAMPINAS	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			1,050	0,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.5005	ARAMIN 10mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 1mL (AMBAR) - Lis:POS PCI: F686D0E7-DB68-4BC9-B73A-EA59AA587220 Lote: 23010706 - Qtd: 4,0000 - Fab: 01/2023 - Val: 01/2025	3004.90.99	500	5101	CX	4,0000	137,5000	550,00	550,00	99,00	0,00	18,00	0,00
46.3551	HEPARINOX 20mg/0,2mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,2mL + SIS - Lis:POS Lote: A1F2409A - Qtd: 3,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 08/2024	3004.90.99	200	5102	CX	3,0000	122,5000	367,50	367,50	66,15	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5878280E - Rep: 13307 - Prod. Lista Punitiva: 917,50 - NE: 821926 - Ordem de Compra Nr.: 734531 - Pedido 734531 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: MARCELO DIMAS RODRIGUES - CRM 90985-SP - Transp. Redespa: Quality T Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br





**ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA**
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000141583
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1415 8325 8657 2619

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

DADOS DA NF-E
3524 5437 1750 0010 7000 0000 0064 9501 2179

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
ENDEREÇO
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO
17/04/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
17/04/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
17:31:00

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

MUNICÍPIO FONE/FAX UF
TAQUARITUBA 1437622252 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001
17/05/2023
649,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 649,50	VALOR DO ICMS 77,94	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 649,50
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 649,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE ESPECIE
1 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,800

PESO LIQUIDO
4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000079CLIN 0002	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL. ORAL GTS CX C/1 FR 20M L - GENERICO - (LOTE:230057 - 01/02/25) - NAT IVITA IND E COM LTDA - Pedido:	30049045	000	6108	CX	50,00	3,0100	150,50	150,50	18,06	0,0012	0,00%	0,00%
000008CLIN 0048	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ CX C/100 AMP 2ML - HYCIMET - (LOTE:22111174 - 30/11/24) - HYPO FARMA - Pedido:	30049062	000	6108	CX	2,00	109,0000	218,00	218,00	26,16	0,0012	0,00%	0,00%
000007CLIN 0006	COLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/0,01G/G CX C/10 BI S 30G - KOLLAGENASE - (LOTE:22060404 - 01/06/ 24) - CRISTALIA PRODT QUIM FAR Resolucao do Senado Federal n° 13/12.	30049019	500	6108	CX	2,00	140,5000	281,00	281,00	33,72	0,0012	0,00%	0,00%

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

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO
DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
devolucao@astrafarma.com.br
ou TELEFONE (35) 99271-6556

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE emitida em contingência
Motivo da contingência SEFAZ FORA DO AR, com inicio em 17/04/2023 as 15:47:51. Mercadorias(s)
destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor
final. Para devolu., favor entrar em contato pelo email. devolucao@astrafarma.com.br ou pelo
telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de
boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo (e 5(cinco) dias
acarretam a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e
Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001038 / PEDIDO DE
VENDA: 153953 - VENDEDORA: ELDER LIMA / PEDIDO CLIENTE: / ID 732732 ENTREGA DAS 8 AS 17
HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA AOS SABADOS DAS 8 AS 12 HORAS Mem. Cli.: Mercad
destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 87,35
(1,345%) Federal e R\$ 77,94 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS
relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA | 1 |
1-SAIDA
N. 000141583
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3123 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1415 8325 8657 2619

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

DADOS DA NF-E

3524 5437 1750 0010 7000 0000 0064 9501 2179

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Interestadual para a UF de destino: R\$ 29.94 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 948,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N°. 000.030.359
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAT - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.030.359
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0303 5911 4138 7290

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

333230077868749 - 17/04/2023 15:39:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

17/04/2023

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/04/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

SP 1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:39:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 17/05/2023

Valor R\$ 948,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
948,90	113,87	0,00	0,00	0,00	0,00	948,90
VALOR DO FRIFTI	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	948,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3

Espécie

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

15,180

PESO LÍQUIDO

15,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27756	ALBUREX 20% SOL INF IV FA 50ML/CSL BEHRING Lote: P100426583 Qt: 5 Val: 14/01/24	30021236	700	6108	UN	5	150,0000	750,00	750,00	90,00			12,00	
16686	CLORPROMAZ 5MG/ML SOL INJ IM C/50 AMP 5ML***UNIAO QUIMICA/C1 S+ Lote: 2250716C Qt: 1 Val: 30/11/24 FCI:C24DFED8-4354-45F6-B01C-24EDA1C7D715	30049079	500	6108	CX	1	82,5000	82,50	82,50	9,90			12,00	
33796	SONDA URETRAL EM PVC N.14 40CM/MEDSONDA Lote: 70654 Qt: 200 Val: 31/03/27	90183929	000	6108	UN	200	0,5820	116,40	116,40	13,97			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 732732
CONTATO CAMILA
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
Orc 14138023 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#732732#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 142,63 Estadual: R\$ 173,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(C) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 56,93
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art10, inciso III e anexo III
ROTA: CD AVARE - R 60

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 530,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP



NFe N°. 000.030.727
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.030.727
Série 001
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO

3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0307 2711 4144 1810

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

333230079920636 - 19/04/2023 16:24:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

19/04/2023

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/04/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:23:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/05/2023
Valor R\$ 530,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
530,00	63,60	0,00	0,00	0,00	0,00	530,00
VALOR DO FRI/II	VALOR DO SIGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	530,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

Especie

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,315

PESO LÍQUIDO

2,315

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ PmPf: 566,00 Lote: 23020182 Qt: 5 Val: 28/02/25	30039019	000	6108	CX	5	106,0000	530,00	530,00	63,60			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 734531
CONTATO CAMILA
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA
Orc 14142231 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#734531#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71,28 Estadual: R\$ 95,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 31,80
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD AVARE - R 60

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
EMISSÃO: 19/04/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ
Total NF: 1.010,40

NF-e
Nº: 291460 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305



DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 291.460
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0404.1928.7600.0138.5500.1000.2914.6010.0849.4242

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

DADOS DA NF-e

135230593645863 - 19/04/2023 15:20:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ
45.437.175/0001-07

DATA EMISSÃO
19/04/2023

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
19/04/2023

MUNICÍPIO
Taquarituba

FONE / FAX
(014)3228-2305

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:19:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

291460/1 - 19/05/23 - 1010,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.010,40	VALOR DO ICMS 121,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.010,40	
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 1.010,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0001-50

ENDEREÇO
R SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO
SANTOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.751.854.115

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

17,6200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1789 30049099	(+) HIDROXIETILAMIDO, CLORETO DE 30G/500ML (MESTRE) VOLUVEN Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74QMS085 - 30/11/2023 Qtde: 1.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	1,0000	1.010,4000	0,0000	1.010,40	1.010,40	121,25	0,00	12,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 164540 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: PEDIDO VIA PORTAL APOIO
ID 734531 - ENTREGAR PEDIDO DIA 20/04/23 / Regime Especial conforme portaria
CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 135,90 Federal R\$: 121,25 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 1.360,00	NF-e Nº: 000.163.912 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.163.912 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 0451 9436 4500 0107 5500 1000 1639 1210 0464 0328
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site de Setax Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO PROPRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230600217503 - 20/04/2023 14:39:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 20/04/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/04/2023
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX (14) 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:39:21

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	22/05/2023	1.360,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.360,00		VALOR DO ICMS 244,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.360,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 346,12	VALOR TOTAL DA NOTA 1.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI			MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,960	PESO LIQUIDO 1,400	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20HNWZ	Cateletr para Subclavia CVC II, 7Fr x 20cm BNWZ R.O.P.M: 0702040150 L: 41190 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FC1-CRC BFD67-7539-4404-B4C8-6EC41F355404	90183929	5	00	5101	UN	20	68,000000	1.360,00	1.360,00	244,80	0,00	18,00 0,00	346,12

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISSQN PEDIDO: 143581 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 18042023. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 182,92 (13,45%) Estadual: R\$ 163,20 (12,00%) Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

**FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS
HOSP.LTDA**

RUA DOUTOR GUALTER NUNES, 100 - CHACARA JUNQUEIRA
- TATUI - SP - CEP: 18271-210
Fone: (15)3251-9494

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.128.380
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0408 2317 3400 0193 5500 0000 1283 8010 0149 9282

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230630912178 26/04/2023 15:52:27	
NSCRIPTION ESTADUAL 687161985111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 08.231.734/0001-93	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 26/04/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, 0		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)0376-1700
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA SAÍDA 26/04/2023
			HORA DA SAÍDA 15:52:24

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 128380 - Valor Original: R\$ 472,69 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 472,69
---------------	-----------------	--

PARCELAS	Número : 001
Vencimento : 26/05/2023	
Valor : R\$ 472,69	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	472,69	
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	472,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - SP110-3		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO 1/1	PESO BRUTO 4,000	PESO LÍQUIDO 4,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
52377	TALA METALICA C/ESPUMA 12 X 250 C/12 C.P. ANVISA 0080128000010 PMC: R\$7,75 LOTE: 200574 QTD: 4,00 FAB: 16/09/2022 VAL: 20/10/2026 LOTE: 200575 QTD: 57,00 FAB: 12/05/2022 VAL: 28/02/2027	90211020	040	5102	PCT	61,00	7,7490	0,00	472,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>														

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 738080	
COTACAO MEDICAMENTOS E MATERIAIS	
HORARIO DE RECEBIMENTO: SEG À SEX: 08:00 ÀS 17:00	

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/04/2023 VALOR TOTAL: R\$ 854,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095 CENTRO TAQUARITUBA-SP

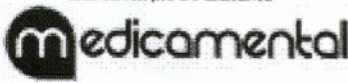


NFe N°. 000.030.692
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.030.692
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 0431 3782 8800 0409 5500 1000 0306 9211 4142 9040

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

333230079822728 - 19/04/2023 14:59:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

19/04/2023

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/04/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX
1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:59:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 19/05/2023

Valor R\$ 854,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
854,60	90,10	0,00	0,00	0,00	0,00	854,60
VALOR DO FRI/TE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DÍSPHAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	854,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

2

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,985

PESO LÍQUIDO

0,985

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
27721	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ IV C/10 FA/MYLAN/AM G+ Lote: 5200061 Qt: 1 Val: 31/03/24	30041019	200	6108	CX	1	155,6000	155,60	155,60	6,22			4,00	
27757	RHOPHYLAC 300MCG INJ IV/IM SER PREENC 2ML+AGULHA/CSL BEHRING PMC: 383.12 Lote: P100423078 Qt: 3 Val: 12/08/24	30021239	700	6108	FR	3	233,0000	699,00	699,00	83,88			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO CONFIRMADO COM CAMILA
Orc 14142053 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 137,52 Estadual: R\$ 153,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 54,39
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD AVARE - R 60

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE Ednea Cristina Toledo - Me OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 583,65	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA	Nº: 000.004.440 SÉRIE: 1

 <p>Ednea Cristina Toledo - Me Rua Mal Floriano Peixoto, 216 Centro CEP: 18740-000 - Taquarituba - SP TEL/FAX: (14) 3762-3341</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída 1</p> <p>Nº 000.004.440 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 3523 0504 3296 6100 0116 5500 1000 0044 4010 0464 0326</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a vista</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230700488450 - 08/05/2023 17:21:08</p>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685074960114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 04.329.661/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	08/05/2023
ENDEREÇO MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/05/2023
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:21:02

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 583,68		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,03	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 583,65

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

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
00068	LIMAO	08055000	0 300	5102	KG	2	5,30	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026	CEBOLA	07122000	0 300	5102	KG	2	6,88	13,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003	ABOBRINHA	07099300	0 300	5102	KG	4,975	7,20	35,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00089	OVO	04071100	0 300	5102	DZ	3	11,40	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00041	COUVE	07049000	0 300	5102	UN	57	3,50	199,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00005	ALFACE	07051900	0 300	5102	UN	46	2,80	128,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00029	CHEIRO VERDE	07129090	0 300	5102	UN	40	2,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00071	MANDIOCA	07141000	0 300	5102	KG	10	6,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00290	AMENDOIM	20081100	0 300	5102	UND	1	21,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E IPI</p> <p>Dados bancários: Banco do Brasil Ednea Cristina Toledo ME nº 2712880000000116 CC 15964-6 CNPJ 04329661/0001-16 PIX 04329661000116</p>	

020508425790523050842579000

1|DAYANE CRISTINA CALDENA
|0264|28124700|002|24|00031113|00000190|0049666266
1|MICHELE DE FAVERI
|0264|25842645|007|24|00077412|00000143|0050253875
1|LUCAS ESTEQUE HORI
|0264|27244646|004|24|00030932|00000380|0055197647
1|ANDREWS LUIZ FERRAZ
|0264|23793846|013|24|00041230|00000081|0061401234
1|LEONARDO LAUREANO SILVA
|0264|28108789|002|24|00052343|00223505|0061844942
1|LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES
|0264|26561259|006|24|00056455|00000246|0062059742
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES
|0264|24083083|011|24|00036471|00000215|0064859169
1|INGRID DE CAMARGO FREIRE
|0264|23087228|015|24|00044889|00000221|0065022769
1|CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO
|0264|27704525|003|24|00041449|00000207|0082958386
1|CAMILA MARTINS BARBOSA
|0264|23505360|013|24|00031335|00322230|0083369465
1|QUELMI YONE FERRAZ
|0264|21233896|021|24|00007464|00000047|0085126551
1|QUELMI YONE FERRAZ
|0264|27795290|002|20|00030536|00000047|0085126551
1|GISELE DOS SANTOS NUNES GRANZIERO
|0264|28366473|001|12|00034017|00000113|0087138131
1|MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS DA
SILVA|0264|23284910|014|24|00025952|00000082|0087259222
1|MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS DA
SILVA|0264|28268900|001|24|00036659|00000082|0087259222
1|SONIA REGINA CAMARGO
|0264|26072520|007|36|00095919|00000180|0088505901
1|TERESA DOMINGUES GIRALDES
|0264|23381196|014|24|00042429|00000117|0090501802
1|BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA
|0264|23951617|012|24|00055872|00000086|0094529647
1|GISLAINE NUNES FOGACA
|0264|20611498|023|24|00035494|00000254|0096666897
1|MARIA ELIZETE DA ROCHA
|0264|23764878|013|24|00013959|00000004|0097595160
1|LEILIANE CAMILA GARCIA VELO
|0264|21061741|021|24|00103996|00000263|0098544322
1|DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA
|0264|21653526|020|24|00040346|00000178|0100545580
1|NAIANA BORGES
|0264|23029072|016|24|00046397|00000147|0106508881
1|THALIA ALVES DA SILVA
|0264|23082616|015|24|00039128|00000361|0106651064
1|PRISCILA FERRARI GONCALVES
|0264|23298842|014|24|00072676|00000162|0108219240
1|RUTE MARIA FERRAZ FOGACA
|0264|23301060|014|24|00014016|00000243|0108223779
1|HUGO PEREIRA DE MORAES

Página em Anexo do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2020
Firmado em 08/08/2020
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUARITUBA

456
AG: 0001

CIC: 414244

CNPJ: 02.038.232/0001-64

|0264|23403755|014|24|00051632|00000344|0109053010
1|CAROLINA FERNANDES ALVES
|0264|23401788|014|24|00036142|00000354|0109066880
1|JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO
|0264|23849454|012|24|00051111|00000274|0111375339
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA
|0264|23908637|012|24|00062353|00000316|0111714656
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA
|0264|26604202|006|24|00015893|00000316|0111714656
1|MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO
|0264|25298669|008|22|00036311|00000192|0114400822
1|EDUARDA DORTE DE SOUZA
|0264|26090170|007|36|00035495|00000268|0118854860
1|RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES
|0264|27042830|005|24|00060479|00000372|0122148754
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE
CARVALH|0264|27735930|003|24|00031140|00000124|0124659918
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA
|0264|28002455|002|24|00053654|00000096|0125495900
1|CAMILA FOGACA DE MEIRA
|0264|28028167|002|24|00062474|00000102|0125783469
1|RITA DE CASSIA DA CUNHA LEITE
|0264|28441162|001|24|00036370|00322205|0127254234
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES
|1067|26099744|007|36|00031637|00000195|0082782520
1|LUCELIA CRISTINA LUCRECIO
|1067|25666841|007|24|00046790|00000189|0083146288
1|LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR
|1067|25341727|008|24|00042418|00000256|0083150617
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA
|1067|25781317|007|24|00036819|00000230|0092441645
1|DANIELLE ROGERIA ALVES
|1067|25667600|007|24|00066786|00000200|0093596812
1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES
|1067|25330580|008|24|00053135|00000261|0096989050
1|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA
|1067|25482380|008|24|00043656|00000295|0105481793
1|LUANA COELHO GARCIA
|1067|25778740|007|24|00080541|00000303|0107564114
9000460000000000002073325

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
firmado em 14/07/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA