



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Mês de Referência Junho

Processo:		001/2023						
Recurso:		Custeio						
Ano:		2023						
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	Sando Anterior						245,59	
	Aplicação Financeira Julho /2023				570.300,00		1,01	
4-jul	PMT		Deposito 6ª parcela	Recibo				
4-jul	Ana Paula Pereira de Oliveira		Fopag 06/2023	Holerite		1.791,59		
4-jul	Igor Thiago de Souza		Fopag 06/2023	Holerite		1.644,15		
4-jul	Camila Fogaça de Meira		Fopag 06/2023	Holerite		2.777,52		
4-jul	Carolina Fernandes Alves		Fopag 06/2023	Holerite		3.338,80		
4-jul	Diana Rosalina Vaz		Fopag 06/2023	Holerite		2.037,03		
4-jul	Joao Carlos da Silva		Fopag 06/2023	Holerite		2.618,26		
4-jul	Luana Coelho Garcia		Fopag 06/2023	Holerite		2.650,97		
4-jul	Lucas Esteque Hori		Fopag 06/2023	Holerite		2.227,85		
4-jul	Marcia Pereira de Oliveira		Fopag 06/2023	Holerite		2.376,63		
4-jul	Leandro Rodrigues Cordeiro		Fopag 06/2023	Holerite		2.461,93		
4-jul	Fabio Edral Pacheco		Fopag 06/2023	Holerite		8.639,97		
4-jul	Vanderlenna Domingues da Silva		Fopag 06/2023	Holerite		1.904,44		
4-jul	Luiz Felipe Lara de Almeida		Fopag 06/2023	Holerite		2.180,14		
4-jul	Valdirene Nunes da Silva		Fopag 06/2023	Holerite		1.500,49		
4-jul	Main Francisco de Oliveira		Fopag 06/2023	Holerite		2.037,03		
4-jul	Joseli Aparecida Vieira Ferreira		Fopag 06/2023	Holerite		894,00		
4-jul	Drieli Jesus do Carmo		Fopag 06/2023	Holerite		1.664,20		
4-jul	Drieli Jesus do Carmo		Férias	Holerite		1.066,31		
4-jul	Thalia Alves da Silva		Fopag 06/2023	Holerite		281,72		
4-jul	Betania de Lourdes dos Santos		Fopag 06/2023	Holerite		3.459,14		

[Handwritten signature]
28/08/2023

4-jul	Eloy Jose das Cruz			Fopag 06/2023	Holerite		2.301,11	
4-jul	Andreia Aparecida de Oliveira			Fopag 06/2023	Holerite		1.355,03	
7-jul	Folha de Pagamento			Fopag 06/2023	Holerite		120.172,80	
5-jul	FGTS			jun/23	Recibo		25.580,62	
5-jul	JG Servicos Medicos Ltda	48942300/0001-16		Prestação Serviços Medicos	NF16		5.710,00	
5-jul	Gastaldello Melo & Cia Ltda	06117068/0001-31		Prestação Serviços Medicos	NF1178		938,50	
5-jul	Clinica Medica Odontologica Taguai Ltda	08706551/0001-87		Prestação Serviços Medicos	NF1219		10.000,00	
5-jul	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04		Prestação Serviços Medicos	NF269		19.584,47	
5-jul	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04		Prestação Serviços Medicos	NF268		5.161,75	
5-jul	JJJ Associação Medica Eireli	04867797/0001-80		Prestação Serviços Medicos	NF200		985,00	
5-jul	JJJ Associação Medica Eireli	04867797/0001-80		Prestação Serviços Medicos	NF201		6.560,69	
5-jul	Marcos Fernando Breda Moraes	42169075/0001-40		Prestação Serviços medicos	NF89		6.334,78	
5-jul	Vivaclen Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88		Prestação Serviços medicos	NF476		5.425,00	
5-jul	Vivaclen Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88		Prestação Serviços medicos	NF475		10.000,00	
5-jul	Rodrigues & Politori Ltda	09211378/0001-09		Prestação Serviços medicos	NF1862		10.182,72	
5-jul	Dal Sochio	28.480.163/0001-38		Prestação Serviços Medicos	NF837		1.689,30	
5-jul	Dal Sochio	28.480.163/0001-38		Prestação Serviços Medicos	NF836		4.273,43	
5-jul	Dal Sochio	28.480.163/0001-38		Prestação Serviços Medicos	NF835		9.385,00	
5-jul	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52		Prestação Serviços Medicos	NF737		2.189,84	
5-jul	KDRS Consultor Medico Ltda	26660187/0001-43		Prestação Serviços Medicos	NF99		27.890,00	
5-jul	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52		Prestação Serviços Medicos	NF969		4.585,13	
5-jul	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52		Prestação Serviços Medicos	NF968		5.091,36	
5-jul	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52		Prestação Serviços Medicos	NF967		9.385,00	
5-jul	Clinica Medica Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40		Prestação Serviços Medicos	NF525		33.722,94	
5-jul	Clinica Medica Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40		Prestação Serviços Medicos	NF526		1.238,82	
5-jul	RR Servicos Medicos Ltda	48046828/0001-07		Prestação Serviços Medicos	NF28		9.530,00	
5-jul	Servicos Medicos Silva Eireli ME	29621756/0001-30		Prestação Serviços Medicos	NF546		3.750,00	
5-jul	Tanino & Tanino Clinica Medica Ltda	32303343/0001-11		Prestação Serviços Medicos	NF163		9.854,25	
5-jul	B.M. Rodrigues Ltda	46656470/0001-09		Prestação Serviços Medicos	NF45		4.140,00	
5-jul	Pascutti Clinica Medica Ltda	48640784/0001-49		Prestação Serviços Medicos	NF28		18.300,75	
5-jul	Taquarilab Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20		Prestação Serviços	NF1369		2.500,00	
5-jul	Ana Maria Soldeira Miyoshi-ME	09633626/0001-00		Prestação Serviços Medicos	NF601		9.452,70	
5-jul	Gomes dos Santos & Fonteque Ltda	34559486/0001-14		Prestação Serviços Medicos	NF216		18.500,00	
5-jul	Gomes dos Santos & Fonteque Ltda	34559486/0001-14		Prestação Serviços Medicos	NF217		10.000,00	

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,00		
998	I.N.S.S.	7,89		140,85	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.785,00	140,85	
			Valor Líquido →	1.644,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.785,00	1.785,00	1.785,00	142,80	1.644,15	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,33		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	336,66		
998	I.N.S.S.	7,98		155,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,02	155,43	
			Valor Líquido →	1.791,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.947,02	1.947,02	155,76	1.602,00	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,54		372,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,18	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	624,74		624,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.906,21	1.128,69	
			Valor Líquido →	2.777,52	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.906,21	3.906,21	312,49	3.343,85	15,00

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

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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	24:00	137,69		
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	10,02		437,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		233,31	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	361,42		361,42	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.371,44	1.032,64	
			Valor Líquido →	3.338,80	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.371,44	4.371,44	349,71	3.933,53	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00				
998	I.N.S.S.	8,11		179,70			
<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			
			2.216,73	179,70			
			Valor Líquido →	2.037,03			
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	2.037,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Valor:

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.625,13				
20	GRATIFICACOES	1.240,00	1.240,00				
998	I.N.S.S.	8,62		246,87			
<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			
			2.865,13	246,87			
			Valor Líquido →	2.618,26			
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		1.625,13	2.865,13	2.865,13	229,21	2.049,49	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 Junho de 2023

Código 75 Nome do Funcionário LUANA COELHO GARCIA ENFERMEIRA

CBO 223505 Departamento 4 Filial 1 Admissão: 30/12/2020

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	9,86		414,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		169,88
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	805,41		805,41
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	165,18		165,18
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.206,21	1.555,24
Salário Base 3.342,21			Valor Líquido →	2.650,97
Sal. Contr. INSS 4.206,21			Base Calc. IRRF 3.601,85	Faixa IRRF 15,00
Base Calc. FGTS 4.206,21				
FGTS do Mês 336,49				

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 Junho de 2023

Código 105 Nome do Funcionário LUCAS ESTEQUE HORI TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 Departamento 4 Filial 1 Admissão: 01/07/2022

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	145,10	
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	725,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,86		273,53
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,63
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	309,32		309,32
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	223,98		223,98
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.087,31	859,46
Salário Base 1.952,73			Valor Líquido →	2.227,85
Sal. Contr. INSS 3.087,31			Base Calc. IRRF 2.813,78	Faixa IRRF 7,50
Base Calc. FGTS 3.087,31				
FGTS do Mês 246,98				

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
Junho de 2023

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

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	80,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,29		216,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.614,93	238,30	
			Valor Líquido →	2.376,63	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.614,93	2.614,93	209,19	2.398,09	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATADA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	419,16		
998	I.N.S.S.	8,44		229,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.719,72	257,79	
			Valor Líquido →	2.461,93	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.719,72	2.719,72	217,57	2.490,30	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

Valor: R\$ 2.461,93

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - REPASSE
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	11.309,51		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,58		876,95	
		27,50		2.056,59	
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.573,51	2.933,54	
			Valor Líquido →	8.639,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.309,51	7.507,49	11.573,51	925,88	10.696,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS				
17	INSALUBRIDADE 40%	30,00	1.543,03		
998	I.N.S.S.	40,00	528,00		
		8,04		166,59	
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	166,59	
			Valor Líquido →	1.904,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68	1.904,44	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
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	365,88		
998	I.N.S.S.	8,17		193,85	
<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	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			2.373,99	193,85	
			Valor Líquido →	2.180,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.373,99	2.373,99	189,91	2.180,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Valor: R\$ 2.180,14

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
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	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	536,54		536,54	
<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	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			2.216,73	716,24	
			Valor Líquido →	1.500,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	2.037,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Valor:

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
<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	
			2.216,73	179,70	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Valor Líquido →	2.037,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	2.037,03	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
Junho de 2023

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	
1781	DIAS NORMAIS	14,00	720,08		
1785	DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	16,00	822,95		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	246,40		
1801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	16,00		822,95	
998	I.N.S.S.	7,50		72,48	
<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	
			1.789,43	895,43	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Valor Líquido →	894,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	966,48	966,48	77,31	325,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPI: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal Junho 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	1.543,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,90		142,83	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,03	142,83	
			Valor Líquido →	1.664,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.807,03	1.807,03	144,56	1.474,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPI: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICÓDIA Mensalista

Folha Mensal Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	15,00	734,77		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		6,67	
998	I.N.S.S.	7,50		55,10	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	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>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			734,77	453,05	
			Valor Líquido →	281,72	
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	673,00	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 DRIELI JESUS DO CARMO	Número Carteira Profissional 046584	Série 00392
--	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 22/05/2022 A 21/05/2023	De Gozo das Férias 10/07/2023 A 24/07/2023 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	864,57 P
Salário Base:	1.543,03	1/3 das Férias:	288,19 P
Média Horas:	12,08	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	231,65	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.786,76	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	86,45 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	1.152,76 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	86,45 D
		TOTAL LIQUIDO:	1.066,31 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.066,31 (um mil sessenta e seis reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 09/06/2023

DRIELI JESUS DO CARMO

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\$ 1.066,31 (um mil sessenta e seis reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/07/2023
TAQUARITUBA

DRIELI JESUS DO CARMO

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista.

Folha Mensal
Junho 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	30,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,54		372,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,30	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.906,21	447,07	
			Valor Líquido →	3.459,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.906,21	3.906,21	312,49	2.964,67	15,00

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 DE MISERICÓDIA Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	48,37		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	241,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,21		205,82	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.506,93	205,82	
			Valor Líquido →	2.301,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.506,93	2.506,93	200,55	2.111,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Alô CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,33		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	336,66		
998	I.N.S.S.	7,98		155,43	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	436,56		436,56	
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,02	591,99	
			Valor Líquido →	1.355,03	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.947,02	1.947,02	155,76	1.602,00	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	264,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
23	GRATIFICAÇÕES	100,00	100,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	1.320,00	1.320,00		
998	I.N.S.S.	9,54		372,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		158,91	
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.900,73	530,92	
			Valor Líquido →	3.369,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.900,73	3.900,73	312,05	3.528,72	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
354	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,48		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:00	692,39		
20	GRATIFICAÇÕES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,32		489,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		261,41	
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.737,08	750,50	
			Valor Líquido →	3.986,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.737,08	4.737,08	378,96	4.058,40	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	254,00		254,00	
998	I.N.S.S.	7,90		142,83	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	316,57		316,57	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	88,38		88,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			1.807,03	801,78	
			Valor Líquido →	1.005,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.807,03	1.807,03	144,56	1.285,02	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,79		128,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			1.643,03	128,07	
			Valor Líquido →	1.514,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.643,03	1.643,03	131,44	1.514,96	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	135,56		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	677,79		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,64		249,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,02	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	311,40		311,40	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.884,38	585,60	
			Valor Líquido →	2.298,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.884,38	2.884,38	230,75	2.445,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	3.331,04		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	9,47		362,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,96	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.831,04	455,74	
			Valor Líquido →	3.375,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.331,04	3.831,04	3.831,04	306,48	3.089,08	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
MensalistaFolha Mensal
Junho 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	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	365,88		
998	I.N.S.S.	8,17		193,85	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	412,30		412,30	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.373,99	606,15	
			Valor Líquido →	1.767,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.373,99	2.373,99	189,91	1.990,55	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
Junho 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	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,35		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	291,77		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,01		159,58	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.993,15	159,58	
			Valor Líquido →	1.833,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.993,15	1.993,15	159,45	1.833,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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
1781	DIAS NORMAIS	30,00	2.932,89	255,00
998	I.N.S.S.	8,69		28,22
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.932,89	283,22
			Valor Líquido →	2.649,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.932,89	2.932,89	2.932,89	234,63	2.488,30	7,50

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

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
Junho 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
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	80,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	386,92	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,93		282,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,40
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO	558,72		558,72
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.161,03	902,49
			Valor Líquido →	2.258,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.161,03	3.161,03	252,88	2.878,66	15,00

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

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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73													
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	80,00													
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00													
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00													
998	I.N.S.S.	8,40		226,66												
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,64												
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	313,35		313,35												
			Total de Vencimentos	Total de Descontos												
			2.696,73	552,65												
			Valor Líquido →	2.144,08												
<p>PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Salário Base</th> <th>Sal. Contr. INSS</th> <th>Base Cál. FGTS</th> <th>FGTS do Mês</th> <th>Base Cál. IRRF</th> <th>Faixa IRRF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.952,73</td> <td>2.696,73</td> <td>2.696,73</td> <td>215,73</td> <td>2.280,48</td> <td>7,50</td> </tr> </tbody> </table>					Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.952,73	2.696,73	2.696,73	215,73	2.280,48	7,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.952,73	2.696,73	2.696,73	215,73	2.280,48	7,50											

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

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
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	513220	5	1
			Admissão:	01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos												
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03													
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,33													
298	HORAS EXTRAS 100%	24,00	336,66													
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	233,00		233,00												
998	I.N.S.S.	7,98		155,43												
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	368,19		368,19												
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	75,63		75,63												
			Total de Vencimentos	Total de Descontos												
			1.947,02	832,25												
			Valor Líquido →	1.114,77												
<p>PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Salário Base</th> <th>Sal. Contr. INSS</th> <th>Base Cál. FGTS</th> <th>FGTS do Mês</th> <th>Base Cál. IRRF</th> <th>Faixa IRRF</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.543,03</td> <td>1.947,02</td> <td>1.947,02</td> <td>155,76</td> <td>1.412,41</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>					Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	1.543,03	1.947,02	1.947,02	155,76	1.412,41	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF											
1.543,03	1.947,02	1.947,02	155,76	1.412,41	0,00											

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

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
Junho 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	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,04		166,59	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	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>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	581,08	
			Valor Líquido →	1.489,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68	1.525,26	0,00

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

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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	386,92		
998	I.N.S.S.	8,38		224,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,60	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	364,71		364,71	
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.681,03	601,08	
			Valor Líquido →	2.079,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.681,03	2.681,03	214,48	2.266,67	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 MISERERECORDIA Mensalista

Folha Mensal Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,33		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	336,66		
998	I.N.S.S.	7,98		155,43	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE LAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,02	155,43	
			Valor Líquido →	1.791,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.947,02	1.947,02	155,76	1.791,59	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 MISERERECORDIA Mensalista

Folha Mensal Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,90		142,83	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	403,46		403,46	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE LAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,03	546,29	
			Valor Líquido →	1.260,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.807,03	1.807,03	144,56	1.285,02	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.336,00	1.336,00		
998	I.N.S.S.	10,48		517,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,76	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	311,13		311,13	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.942,21	1.172,70	
			Valor Líquido →	3.769,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.942,21	4.942,21	395,37	4.424,40	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
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	80:00	673,16		
998	I.N.S.S.	10,06		443,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		198,89	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	667,86		667,86	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.414,00	1.310,61	
			Valor Líquido →	3.103,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.414,00	4.414,00	353,12	3.780,55	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
MensalistaFolha Mensal
Junho 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	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,98		154,34	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	354,95		354,95	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,93	509,29	
			Valor Líquido →	1.425,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.934,93	1.934,93	154,79	1.780,59	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
Junho 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	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,33		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	336,66		
998	I.N.S.S.	7,98		155,43	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,02	155,43	
			Valor Líquido →	1.791,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.947,02	1.947,02	155,76	1.791,59	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
Junho 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	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE LAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	179,70	
			Valor Líquido →	2.037,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	1.847,44	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
Junho 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	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,33		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	336,66		
998	I.N.S.S.	7,98		155,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE LAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.947,02	155,43	
			Valor Líquido →	1.791,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.947,02	1.947,02	155,76	1.791,59	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 APARECIDA LARA DE AVILA

Número Carteira Profissional

71371

Série

00261

PERÍODOS

De Aquisição

11/10/2021 A 10/10/2022

De Gozo das Férias

01/07/2023 A 20/07/2023 = 20 Dias

De Abono

21/07/2023 A 30/07/2023 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.952,73
Média Horas:	59,16
Média Valores:	225,63
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.237,52

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.443,57	P
1/3 das Férias:	481,19	P
Abono de Férias:	721,77	P
1/3 do Abono de Férias:	240,59	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	153,42	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.887,12	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	153,42	D
TOTAL LIQUIDO:	2.733,70	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\$ 2.733,70 (dois mil setecentos e trinta e três reais e setenta centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

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

Data: 01/06/2023

FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA

PREFEITURA MUNICIPAL 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\$ 2.733,70 (dois mil setecentos e trinta e três reais e setenta 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/06/2023
TAQUARITUBA

FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	4,00	260,36		
3785	DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	26,00	1.692,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	35,20		
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		1.692,37	
998	I.N.S.S.	7,50		22,16	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/10003</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos 1.987,93	Total de Descontos 1.714,53	
			Valor Líquido →	273,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	295,56	295,56	23,64	0,00	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,98		154,34	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos 1.934,93	Total de Descontos 154,34	
			Valor Líquido →	1.780,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.934,93	1.934,93	154,79	1.780,59	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	17,00	1.893,92		
1869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	13,00	1.448,29		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	40:00	137,32		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	9,87		415,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		202,43	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023 Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado por <u>[Assinatura]</u> PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.211,84	617,99	
			Valor Líquido →	3.593,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.211,84	4.211,84	336,94	3.796,28	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
MensalistaFolha Mensal
Junho 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	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,15		188,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	448,89		448,89	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023 Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado por <u>[Assinatura]</u> PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.316,73	637,59	
			Valor Líquido →	1.679,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.316,73	2.316,73	185,33	1.559,26	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
Junho 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	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,04		166,59	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE LAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	166,59	
			Valor Líquido →	1.904,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68	1.904,44	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.626,64		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00		
998	I.N.S.S.	8,21		205,61	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE LAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.504,64	205,61	
			Valor Líquido →	2.299,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.626,64	2.504,64	2.504,64	200,37	1.919,85	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,04		166,59	
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	166,59	
			Valor Líquido →	1.904,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68	1.904,44	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.978,73		
998	I.N.S.S.	8,00		158,28	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.978,73	158,28	
			Valor Líquido →	1.820,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.978,73	1.978,73	1.978,73	158,29	1.820,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	419,16	
998	I.N.S.S.	8,44		229,42
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,15
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			2.719,72	243,57
			Valor Líquido →	2.476,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.719,72	2.719,72	217,57	2.300,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	104,00	596,66	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	10,23		473,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			4.622,20	754,85
			Valor Líquido →	3.867,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.622,20	4.622,20	369,77	4.149,19	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,54		372,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		131,18	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	1.039,96		1.039,96	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.906,21	1.543,91	
			Valor Líquido →	2.362,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.906,21	3.906,21	312,49	3.343,85	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	500,00		500,00	
998	I.N.S.S.	7,72		119,07	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	424,18		424,18	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.543,03	1.043,25	
			Valor Líquido →	499,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.543,03	1.543,03	123,44	1.423,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS, PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JULHO ***

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,15		188,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	564,55		564,55	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.316,73	753,25	
			Valor Líquido →	1.563,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.316,73	2.316,73	185,33	1.748,85	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128,00	515,89		
998	I.N.S.S.	8,58		243,35	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	467,90		467,90	
<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 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.835,80	711,25	
			Valor Líquido →	2.124,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.835,80	2.835,80	226,86	2.023,68	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
Junho 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	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,98		154,34	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE JAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,93	154,34	
			Valor Líquido →	1.780,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.934,93	1.934,93	154,79	1.780,59	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.437,63		
998	I.N.S.S.	9,18		315,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,47	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE JAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.437,63	385,04	
			Valor Líquido →	3.052,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.437,63	3.437,63	3.437,63	275,01	2.932,47	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	386,92	
998	I.N.S.S.	8,38		224,77
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,82
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	259,52		259,52
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	366,59		366,59

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

PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.681,03	876,70
		Valor Líquido →	1.804,33
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.952,73	2.681,03	2.681,03	214,48
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		2.456,26	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	8,04		166,59
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	363,11		363,11

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

PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.071,03	529,70
		Valor Líquido →	1.541,33
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.904,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00			
998	I.N.S.S.	7,98		154,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			1.934,93	154,34		
			Valor Líquido →	1.780,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93		1.934,93	1.934,93	154,79	1.780,59	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03			
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00			
998	I.N.S.S.	7,79		128,07		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	139,59		139,59		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			1.643,03	267,66		
			Valor Líquido →	1.375,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03		1.643,03	1.643,03	131,44	1.514,96	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho 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	
3781	DIAS NORMAIS				
20	GRATIFICACOES	30,00	1.895,43		
998	I.N.S.S.	700,00	700,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,26		214,50	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	7,50		20,17	
		463,97		463,97	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.595,43	698,64	
			Valor Líquido →	1.896,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,43	2.595,43	2.595,43	207,63	2.380,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	83,83		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	20,00	264,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	104,00	419,16		
998	I.N.S.S.	500,00		500,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	8,44		229,42	
		7,50		28,37	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.719,72	757,79	
			Valor Líquido →	1.961,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.719,72	2.719,72	217,57	2.490,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Junho 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	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,35		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	291,77		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,01		159,58	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado, junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.993,15	159,58	
			Valor Líquido →	1.833,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.993,15	1.993,15	159,45	1.833,57	0,00

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

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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	80:00	673,16		
998	I.N.S.S.	10,06		443,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		241,55	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	726,76		726,76	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	523,04		523,04	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado, junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.414,00	1.935,21	
			Valor Líquido →	2.478,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.414,00	4.414,00	353,12	3.970,14	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
Junho 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	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	74,64		74,64	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	305,36		305,36	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado em 01/06/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	559,70	
			Valor Líquido →	1.657,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	2.037,03	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,04		166,59	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado em 01/06/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	166,59	
			Valor Líquido →	1.904,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68	1.904,44	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,33		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	104:00	596,66		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,23		473,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		166,66	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			4.622,20	639,67	
			Valor Líquido →	3.982,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.622,20	4.622,20	369,77	3.580,42	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
MensalistaFolha Mensal
Junho 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	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	39,43		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	197,13		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,03		164,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			2.043,59	164,12	
			Valor Líquido →	1.879,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.043,59	2.043,59	163,48	1.689,88	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
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	3.437,63		
998	I.N.S.S.	9,18		315,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,91	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	959,19		959,19	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado em 2 PREFEITURA MUNICIPAL DE QUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.437,63	1.372,67	
			Valor Líquido →	2.064,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.437,63	3.437,63	3.437,63	275,01	3.122,06	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
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,15		188,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	424,29		424,29	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado em 2 PREFEITURA MUNICIPAL DE QUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.316,73	612,99	
			Valor Líquido →	1.703,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.316,73	2.316,73	185,33	2.128,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	419,16		
998	I.N.S.S.	8,44		229,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,37	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.719,72	257,79	
			Valor Líquido →	2.461,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.719,72	2.719,72	217,57	2.490,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	45,19		
298	HORAS EXTRAS 100%	12,00	225,93		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,15		190,99	
<p>Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.342,15	190,99	
			Valor Líquido →	2.151,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.342,15	2.342,15	187,37	1.961,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO ***



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/07/2023 - 15:05:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 319.757,87	06-QTDE TRABALHADORES 107	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.580,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.580,62
---	---------------------	----------------------------------

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2009

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

858600002554 806201792303 707678050840 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/07/2023 - 15:05:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 319.757,87	06-QTDE TRABALHADORES 107	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.580,62	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.580,62
---	---------------------	----------------------------------

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

858600002554 806201792303 707678050840 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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



Número da NFS-e
16
Código de Verificação de Autenticidade
9ZLFXHMPT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 15:59:20
Chave de Acesso
6759766V1NHUNKG2ORYK4EG5EYIMJ7IT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2023
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 48.942.300/0001-16	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 48942300000116 000033698	Cadastro	Nome/Razão Social J G SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA 1º DE DEZEMBRO, 341	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	Bairro CENTRO E-mail JUGABSANT@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A 7 PLANTOES DE RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA NO MES 06-23 DE 250,00 CADA QUE É = A 1750,00.	5.710,00	R\$ 5.710,00
		REFERENTE A 3 TRANSFERENCIAS DE PACIENTE NO VALOR DE R\$1320,00 CADA		
		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 5710,00.		

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	2,00%	0000040000001	8610102			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.710,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.710,00	R\$ 114,20	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\$ 5.710,00

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 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9ZLFXHMPT.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1178

Código de Verificação de Autenticidade

4IGARWTFC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2023 às 14:02:28

Chave de Acesso

677484JMDNSPH4V1NXG34OIZ7F4B56AM

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	Local da Prestação
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			04/07/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	ISENTO	58.700	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
		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 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
04.02	2,50%	0000040000002	8640205		
Análises clínicas, patologia, eletricidade					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 25,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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



001 27 12 X
10845-4

RÉCEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1178 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4IGARWTFC.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE TAGUAI			Número da NFS-e 1219	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI			Código de Verificação de Autenticidade 6J7UH9HEU	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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	Competência 04/07/2023		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS		

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

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A GO, NO MÊS 06/2023.	10.000,00	R\$ 10.000,00	
<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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 200,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
<p>033 Clínica Médica Odontológica Taguai Ltda 0315.130047262 cc</p>	

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1219** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6J7UH9HEU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 269 Código de Verificação de Autenticidade T9YG8MF5V Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/07/2023 às 17:03:24 Chave de Acesso 677188FP1IHARMV9UW47LG87VWSNVPP	
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	
						03/07/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento	

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

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

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

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A ESPECIALIDADE GO/OBSTETRICIA REFERENTE AO MES 06/2023.					20.000,00	R\$ 20.000,00
1,00	UN	REFERENTE A 1 PLANTÃO DE ANESTESIA.					267,85	R\$ 267,85
1,00	UN	REFERENTE A 1 ANESTESIA DE EMERGENCIA.					600,00	R\$ 600,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 0008
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					2,50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 20.867,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.867,85	R\$ 521,70	2 - Não	R\$ 0,00			

Retenções de Impostos							
PIS (20.867,85 x 0,65%)	COFINS (20.867,85 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.867,85 x 1,50%)	CSLL (20.867,85 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 135,64	R\$ 626,04	R\$ 0,00	R\$ 313,02	R\$ 208,68	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.584,47 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares	
136	3192
	32554-6

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 269 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T9YG8MF5V.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

R\$ 24 741,72



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



Número da NFS-e
268
Código de Verificação de Autenticidade
TUV6952CX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 17:01:40
Chave de Acesso
677187LV1E2B59T51UGAREY64EITOEVC

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 03/07/2023
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/isweb>, 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 FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	Bairro RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE)
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	Telefone 14 37621700
E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com		Bairro CENTRO	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A ESPECIALIDADE OBSTETRICIA REFERENTE AO MES 06/2023.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 268 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TUV6952CX.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

200

Código de Verificação de Autenticidade

KJIFCKNQ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/07/2023 às 15:32:38

Chave de Acesso

154972TPELEW1V7JAH4AOICH934ROHTA

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 ITABERA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80	RG/Inscrição Estadual 040212039	Inscrição Municipal 000009802	Cadastro J JJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI	Nome/Razão Social
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 00168	CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			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/Pais 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 BONIFICAÇÃO EXTRA NOS PLANTÕES DE FIM DE SEMANA TOTALIZANDO 1.000,00. DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	1.000,00	R\$ 1.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/102023
 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	5,00%	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\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 50,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 985,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$113,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$50,00		

Informações Complementares

748 0753
61413-0

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 200 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KJIFCKNQ6.

Data

CPF/RG

Assinatura

748 10

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

201

Código de Verificação de Autenticidade
7XAVKMR16

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/07/2023 às 15:38:52

Chave de Acesso

154974QT180MYVGC1R2YCPVDDYSQ7UO

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
			Competência 03/07/2023
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.867.797/0001-80		040212039	000009802	JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA LUIZ TOLEDO, 00168	CASA		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18440-000	ITABERÁ-SP	15 99827-5054	PJCONTABIL@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE A 20 PLANTOES DE PEDIATRIA NO MES 06-2023 NO VALOR DE R\$ 333,33 CADA = A R\$ 6.666,60 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	6.660,60	R\$ 6.660,60

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.660,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.660,60	R\$ 333,03	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (6.660,60 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 99,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.560,69

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$752,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$333,03

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 201 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7XAVKMR16.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

89/Nfe



Número / Série	89 / Nfe	Emissão	03/07/2023 08:47:31	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	03/07/2023	Código de verificação	2RCM.BQTZ.3LCQ.Y6UE	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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023.

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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 - 14 PLANTÕES DE ANESTESIA EM 06/2023, NO VALOR DE R\$ 267,85, TOTALIZANDO R\$ 3.749,90	R\$ 267,85	14,00	R\$ 3.749,90
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 5 ANESTESIAS DE EMERGÊNCIA, NO VALOR DE R\$ 600,00 CADA, TOTALIZANDO 3.000,00.	R\$ 600,00	5,00	R\$ 3.000,00

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
43,87	0,00	67,50	101,25	202,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
6.749,90	135,00	0,00	6.749,90	2,00 %
Outras Retenções(R\$)			Valor Líquido:	R\$ 6.334,78
0,00				

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

Recebi(emos) de MARCOS FERNANDO BRED A DE MORAES, os serviços constantes da nota fiscal Nº 89, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/2RCM.BQTZ.3LCQ.Y6UE>

Data: / /

Assinatura:



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



Número da NFS-e
476

Código de Verificação de Autenticidade
79WEHJPXV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 16:55:53

Chave de Acesso
67603900F1R32X605FPZ8Y8AJ62ZLOMT

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2023
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 VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200	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 CIRURGIAS ELETIVAS DO MES 06/2023	5.425,00	R\$ 5.425,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,6452%	0000040000001	8630599		
Medicina e biomedicina					
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\$ 197,75	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\$ 5.425,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$176,31		

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **476** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **79WEHJPXV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

13426.00



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



Número da NFS-e
475

Código de Verificação de Autenticidade
MPK135ZU5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 16:52:49

Chave de Acesso
676038MBGUR6N3JC68KRNEUY9T3M7PW4

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 30/06/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A ESPECIALIDADE DE CLINICA CIRURGICA NO MES 06/2023	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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,5791%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 357,91	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$325,00					

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 475 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MPK135ZU5.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1862

Código de Verificação de Autenticidade

KJR27L32G

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2023 às 16:47:07

Chave de Acesso

676034379XLRCEKZ569EWCGB4S1Y2QT

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 30/06/2023
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/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
1,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE ORTOPEDIA DO MES 06/23	10.850,00	R\$ 10.850,00

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 01/10003
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS:
 AGENCIA: 2712-X
 C/C: 17800-4

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1862 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KJR27L32G.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0000837

Data e Hora de Emissão:
30/06/2023 16:40:29

Código de Verificação:
W4HUYD3X

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A 3 ANESTESIAS DE EMERGENCIA NO VALOR DE 600,00 CADA.

BANCO SICOOB
 AG 4399
 CC 4309-5

*Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 01/102023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA*

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE				
	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	
	1.800,00	0.65% - 11,70	3.0% - 54,00	
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 18,00	1.5% - 27,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	1.689,30

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 1.800,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.800,00	3,0	54,00	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.

R\$ 15 347,73



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

Número da nota:
0000836

Data e Hora de Emissão:
30/06/2023 16:35:14

Código de Verificação:
W4HRVVRO

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A 17 RETAGUARDAS ANESTESICAS NO VALOR DE 267,85 CADA.

BANCO SICOOB
 AG 4399
 CC 4309-5

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$) 1.0% - 45,53	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 68,30	Valor INSS (R\$) 0.0% - 0,00	Valor Serviço (R\$) 4.553,45	Valor PIS (R\$) 0.65% - 29,59	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 136,60	Outras Retenções (R\$) 0.0% - 0,00	Valor Líquido (R\$) 4.273,43
----------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------

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\$ 4.553,45

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.553,45	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 136,60	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

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

**ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU**

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000835

Data e Hora de Emissão:

30/06/2023 16:27:54

Código de Verificação:

W4HND4ZA

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

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

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: 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.

BANCO SICOOB

AG 4399

CC 4309-5

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3,0	300,00	0,00

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

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

Consulta em 04 de Julho de 2023 às 08:52:23



MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000737

Data e Hora de Emissão:

30/06/2023 16:15:59

Código de Verificação:

E7ACK14

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: 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

REFERENTE A 7 PLANTÕES DE PEDIATRIA NO MES 06-23 NO VALOR DE 333,33 CADA

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Table with 5 columns: Valor PIS (R\$), Valor COFINS (R\$), Valor CSLL (R\$), Valor IRRF (R\$), Valor Serviço (R\$), Valor Líquido (R\$)

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\$ 2.333,31

Table with 5 columns: Valor Total Deduções (R\$), Base de Cálculo (R\$), Alíquota (%), Valor do ISS (R\$), Crédito para Abatimento (R\$)

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.

033 AG 483
CC 1300 2144-4

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 99 Código de Verificação de Autenticidade 53SMUX81P Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2023 às 16:18:54 Chave de Acesso 676007LVDL52EWZ0IBPVN41XOREEG24	
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 30/06/2023	
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
26.660.187/0001-43		ISENTO		26660187000143		000031468	
Nome/Razão Social				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	
18740-000 *		TAQUARITUBA - SP		3553807		14 37621700	
E-mail				financeiro.nfesantacasa@gmail.com			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
16,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO.	1.500,00	R\$ 24.000,00			
5,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA NO MES 06/2023.	250,00	R\$ 1.250,00			
2,00	UN	TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES.	1.320,00	R\$ 2.640,00			

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					3,2331%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 27.890,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.890,00	R\$ 901,71	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\$ 27.890,00 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 99 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 53SMUX81P.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
969
Código de Verificação de Autenticidade
7TE6RY3JF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 16:08:51
Chave de Acesso
675993VGF7T4QVF0LFJ3NCUKQ9IKSFF

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 30/06/2023
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/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
16,00	UN		PLANTOES DE ANESTESIA	267,85	R\$ 4.285,60
1,00	UN		ANESTESIAS DE EMERGÊNCIA	600,00	R\$ 600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór	2,50%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.885,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.885,60	R\$ 122,14	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.885,60 x 0,65%)	COFINS (4.885,60 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.885,60 x 1,50%)	CSLL (4.885,60 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,76	R\$ 146,57	R\$ 0,00	R\$ 73,28	R\$ 48,86	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.585,13

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$657,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$112,86 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

001 2712 X
14542-4

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 969 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7TE6RY3JF.

Data

CPF/RG

Assinatura

19061,49



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



Número da NFS-e

968

Código de Verificação de Autenticidade
TYWMJX2J1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2023 às 16:07:26

Chave de Acesso

675992XDBTFB699QLE6P9SWV1I4BEEJ5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	CIRURGIAS ELETIVAS DO MES 06/23	5.425,00	R\$ 5.425,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (5,425,00 x 0,65%)	COFINS (5,425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5,425,00 x 1,50%)	CSLL (5,425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,26	R\$ 162,75	R\$ 0,00	R\$ 81,38	R\$ 54,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 968 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TYWMJX2J1.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
967
Código de Verificação de Autenticidade
1M91MHM4T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 16:05:16
Chave de Acesso
675987D7LTYB59CEFIDRM3EPFX16F0XM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2023
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
1,00	UN	ESPECIALIDADE DE CLINICA CIRURGICA NO MES 06-23	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 967 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1M91MHM4T.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
525
Código de Verificação de Autenticidade
61PCNMKV2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 15:59:48
Chave de Acesso
675978EMUP3MIUMUUTCORE0NMCCFIPI4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/06/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO	1.500,00	R\$ 27.000,00
7,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA	250,00	R\$ 1.750,00
8,00	UN	RETAGUARDAS DE ANESTESIA	267,85	R\$ 2.142,80
2,00	UN	TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES	1.320,00	R\$ 2.640,00
4,00	UN	ANESTESIAS DE EMERGENCIA	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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 35.932,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 35.932,80	R\$ 898,32	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (35.932,80 x 0,65%)	COFINS (35.932,80 x 3,00%)	INSS	IRRF (35.932,80 x 1,50%)	CSLL (35.932,80 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 233,56	R\$ 1.077,98	R\$ 0,00	R\$ 538,99	R\$ 359,33	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.722,94

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.832,96 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$830,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

033

0315

13004246-3

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 525 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 61PCNMKV2.

Data

CPF/RG

Assinatura

3491176



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

526

Código de Verificação de Autenticidade
23LF20CUD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2023 às 09:36:50

Chave de Acesso

6773383T4LNO1XB5SJF7XZ39CKV66QVK

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	Competência
				04/07/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE	1.320,00	R\$ 1.320,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 33,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.320,00 x 0,65%)	COFINS (1.320,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.320,00 x 1,50%)	CSLL (1.320,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,58	R\$ 39,60	R\$ 0,00	R\$ 19,80	R\$ 13,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.238,82

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$177,54 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$30,49 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 526 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 23LF20CUD.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

28

Código de Verificação de Autenticidade
N1VHZ4DR0

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2023 às 15:07:29

Chave de Acesso

675919QIBJZZYPU1YYUCG9HVP1HWI234

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 30/06/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal Cadastro 48.046.828/0001-000033397	Nome/Razão Social RR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 810	Complemento	Bairro CENTRO	
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/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 2 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE R\$1500,00 CADA TOTALIZANDO UM VALOR DE 3.000,00.	9.530,00	R\$ 9.530,00
		REFERENTE A 5 RETAGUARDAS DE TRANSFERENCIA NO MES 06-23 NO VALOR DE 250,00 CADA = A R\$1250,00.		
		REFERENTE A 4 TRANSFERENCIA DE PACIENTES NO VALOR DE 1320,00 CADA = A 5280,00		
		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 9.530,00.		

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
R\$ 9.530,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.530,00	R\$ 190,60	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\$ 9.530,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
Ag 0001
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 28 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N1VHZ4DR0.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e

546

Código de Verificação de Autenticidade

OIATHCLGN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2023 às 14:29:09

Chave de Acesso

675880AJPGDHTCTDT05AO85MLWX1AE4

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 30/06/2023
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	Cadastro 000027484	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento 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 3553807 Telefone 14 37621700 E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,50	UN	REFERENTE A 1,5 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO, R\$1.500,00 CDA =A R\$2.250,00	1.500,00	R\$ 2.250,00
1,00	UN	REFERENTE A 1 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DA DRA RAYSSA, R\$1.500,00	1.500,00	R\$ 1.500,00

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:	Alíquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 3.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.750,00	R\$ 126,52	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RÉCEB(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 546 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OIATHCLGN.

Data

CPF/RG

Assinatura


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

Número da NFS-e
163
Código de Verificação de Autenticidade
ZPZ30C2TY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2023 às 13:51:28
Chave de Acesso
4853043RCXHSXN454WHP86FOO06CFRW5
**Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.junqueirópolis.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 03/07/2023
Competência	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		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 3553807
		E-mail	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	REFERENTE À PLANTÕES MÉDICOS NO PRONTO SOCORRO. (07 plantões)	1.500,00	R\$ 10.500,00

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 Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	0000040000001	Construção Civil		
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 68,25	R\$ 315,00	R\$ 0,00	R\$ 157,50	R\$ 105,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECÉBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 163 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZPZ30C2TY.
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
45
 Código de Verificação de Autenticidade
ZP7TDE3HY
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 16:18:59
 Chave de Acesso
 10803965UIS6B0P4N7P3AX5MQ70LSI90

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	Competência 30/06/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.656.470/0001-09	RG/Inscrição Estadual	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
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3553807
			Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	REFERENTE A 6 RETAGUARDAS DE TRANSFERENCIA	250,00	R\$ 1.500,00
2,00	UN	2 TRANSFERENCIAS DE PACIENTE	1.320,00	R\$ 2.640,00

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

Valor Total dos Serviços R\$ 4.140,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.140,00	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\$ 4.140,00**

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 **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZP7TDE3HY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 04/07/23 08:47:19

Número da Nota
00000000028Cód. de Verificação
NXUF-FJ37Data de Emissão
30/06/2023Data de Cancelamento
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA**CNPJ/CPF: **48.640.784/0001-49**Inscrição Municipal (CMC): **3205924**Endereço: **RUA ANTONIO GONCALVES ORTIZ, 160 QUADRA 17;LOTE 44;****COLUMBIA CEP 86057145**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07**Inscrição Municipal (CMC): **3317013**Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95****CENTRO CEP 18740000**Município: **TAQUARITUBA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**REFERENTE A 13 PLANTÕES PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES NO PRONTO SOCORRO.
R\$ 1.500,00 X 13: R\$ 19.500,00**DADOS BANCARIOS:**

BANCO SICREDI

AG 0753

CC 963998-4

PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES

CHAVE PIX C.P.F: 058.969.829-09

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃONº 001 / 2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 126,75**Retenção COFINS: **R\$ 585,00**Retenção IR: **R\$ 292,50**Retenção CSLL: **R\$ 195,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.500,00**

Código e Descrição do Serviço

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


Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	19.500,00	3,00	585,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor Líquido: R\$ 18.300,75. Competência: 30/06/2023

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

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

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação			Número da NFS-e 1369	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade A1GQEYVWX Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2023 às 09:40:17 Chave de Acesso 675728PXPR4084W0BMJKGHRN8BPWOM	
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 30/06/2023		
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	Complemento		Bairro CENTRO			
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	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	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	EXAMES DE LABORATORIO MES DE JUNHO DE 2023		2.500,00	R\$ 2.500,00	
		AG SANTANDER 0315 CC 13 004065-0				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2023. firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 118/2003: 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 1369 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A1GQEYVWX.						
Data		CPF/RG		Assinatura		
____/____/____		____		____		



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



Número da NFS-e
601
Código de Verificação de Autenticidade
EKFUPEH5S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2023 às 15:13:45
Chave de Acesso
527847RL3RV4M9003YR2MF2TXJAE6AAE

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 30/06/2023
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/País 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 NO MES DE JUNHO	9.452,70	R\$ 9.452,70

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 601/2023
 firmado junto a
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, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.452,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.452,70	R\$ 189,05	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\$ 9.452,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

756	3197
	18003-3

RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 601 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EKFUPEH5S.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

216

Emissão:

30/06/2023

Autenticidade:

298661676



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

Competência: 6/2023 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

Table with 6 columns: Tributável, Descrição do Item, Quantidade, Valor Unitário, Valor Desconto, Valor Total. Rows include PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO and PLANTÃO.

TRIBUTOS INCIDENTES

Table with 4 columns: Tributo, Aliquota, Valor, Retido. Lists various taxes like ISSQN, PIS, COFINS, INSS, IR, CSLL, CPP, Impostos Federais, and Outras Retenções.

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 18.500,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 18.500,00 Valor Total da NFS-e: 18.500,00

NFS-E Nº 216

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

DATA: / /

Assinatura:

28600,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

217

Emissão:

30/06/2023

Autenticidade:

374920316



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2023	Taquarituba-SP	EMITIDA	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 000 / 2023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES DE ESPECIALIDADE CLINICA MÉDICA 06/2023	1,00	10.000,00	0,00	10.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	300,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não



TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00

NFS-E Nº 217

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

DATA: ___/___/___ Assinatura: _____

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 547 Código de Verificação de Autenticidade L4817YVN1 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2023 às 14:31:16 Chave de Acesso 675884RI4JHEE6OCIL0E3B9WI66HCO2X	
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	
						30/06/2023	
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	

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

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

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total		
19,00	UN	REFERENTE A 19 RETAGUARDAS DE PEDIATRIA NO MES 06-2023, R\$333,33 CADA = TOTAL R\$ 6333,27		333,33	R\$ 6.333,27		
1,00	UN	REFERENTE A BONIFICAÇÃO EXTRA NOS PLANTÕES DE FIM DE SEMANA TOTALIZANDO 1.000,00		1.000,00	R\$ 1.000,00		

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			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório				3,3738%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.333,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.333,27	R\$ 247,41	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.333,27						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 547 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L4817YVN1 .							
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:

245

Emissão:

30/06/2023

Autenticidade:

143723209



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002918 CNPJ/CPF: 35.472.311/0001-38 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR
Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS
Endereço: RUA RUA NICOLAU MIGUEL, 767 - CENTRO Insc. Estadual:
Município/UF: Carópolis-PR CEP: 86.420-000
Fone/Fax: E-Mail: escritorioservtec@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: CNAE:
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. 8610102
Competência: Local da Prestação do Serviço: Situação da NFS-e: Natureza da Operação:
6/2023 Taquarituba-SP EMITIDA TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A 15 PLANTÕES DE ESPECIALIDADE CLÍNICA MÉDICA REFERENTE AO MES 06/2023.
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	REFERENTE A 15 PLANTÕES DE ESPECIALIDADE CLÍNICA MÉDICA REFERENTE AO MES 06/2023	1,00	10.000,00	0,00	10.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	500,00000	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
CSSL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 10.000,00
Valor Total Descontos: 0,00
Valor Total das Deduções: 0,00
Valor Líquido da NFS-e: 10.000,00
Valor Total da NFS-e: 10.000,00

NFS-E Nº
245

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

DATA: / /

Assinatura: _____

**MUNICÍPIO DE CARÓPOLIS****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:

244

Emissão:

30/06/2023

Autenticidade:

067460921

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, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. CNAE: 8610102

Competência: 6/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A 11 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE R\$ 1500,00 CADA

REFERENTE A 1 TRANSFERENCIA DE PACIENTE NO VALOR DE 1.320,00.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0011/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	REFERENTE A 1 TRANSFERENCIA DE PACIENTE	1,00	1.320,00	0,00	1.320,00
SIM	REFERENTE A 11 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO	11,00	1.500,00	0,00	16.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	891,00000	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: 17.820,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 17.820,00 Valor Total da NFS-e: 17.820,00

NFS-E Nº

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,04		166,59	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	166,59	
			Valor Líquido →	1.904,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68	1.714,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Cuidadora: 0800 725 7474
 AIQ CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Folha Mensal
Junho 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	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,04		166,59	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	166,59	
			Valor Líquido →	1.904,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68	1.904,44	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 Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.543,03	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	8,04		166,59
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			2.071,03	166,59
			Valor Líquido →	1.904,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68	1.525,26	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Ouvidoria: 0800 725 7474
 Alô CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista

Folha Mensal Junho 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	1.543,03	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,79		128,07
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			1.702,85	128,07
			Valor Líquido →	1.574,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.643,03	1.643,03	131,44	1.325,37	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

		PM DE FARTURA			Número da NFS-e 19			
		MUNICÍPIO DE FARTURA			Código de Verificação de Autenticidade TF00Z2GJU			
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e							Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2023 às 16:09:33	
							Chave de Acesso 283030FW0VAL0CVTF392CZ7ENXWYS8FF	
Informações Fiscais							Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP					
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 30/06/2023				
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
49.705.466/0001-81		066/23	000104947	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298			VILA VELHA			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
18870-040	FARTURA-SP			leticia2bueno@hotmail.com		

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



Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total	
1,00	UN	REFERENTE A 14 RETAGUARDAS DE PEDIATRIA NO MES 06-2023, R\$333,33 CADA = R\$ 4.666,62.	6.666,62		R\$ 6.666,62	
		REFERENTE A BONIFICAÇÃO EXTRA NOS PLANTÕES DE FIM DE SEMANA				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.666,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.666,62	R\$ 134,00	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\$ 6.666,62				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$896,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$179,33		

Informações Complementares						
001 2055-9 16673-1						

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TF00Z2GJU .						
Data	CPF/RG		Assinatura			
____/____/____	____		_____			

		PM DE TAGUAI PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1 Código de Verificação de Autenticidade 6LREYADLY Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2023 às 16:29:19 Chave de Acesso 52792PXBYTZGF57L8VBXA7YZC2QBYYX1	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP		Local da Prestação TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 30/06/2023	
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 50.956.811/0001-39		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 1116/2023		Cadastro 14852	
Nome/Razão Social G MELLO TONON LTDA				Logradouro RUA RUA DOS PINHEIROS, 370		Complemento JARDIM DOS IPÊS	
CEP 18890-600		Cidade Taguai-SP		Telefone		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN		Serviços Prestados Referente a 1 Plantão no Pronto Socorro		1.500,00	R\$ 1.500,00	

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,01%		0000040000003		8610102	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,15	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							
<p>748 0753</p> <p>03946-3</p>							

RECEBI(EMOS) DE **G MELLO TONON LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6LREYADLY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MUNICÍPIO DE ITAI**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000265

Data e Hora de Emissão:

30/06/2023 15:39:51

Código de Verificação:

9ETJZCCD

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.

(01) - PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$ 1.500,00.

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 FONTEValor PIS (R\$)
0,65% - 9,75Valor COFINS (R\$)
3,0% - 45,00Valor CSLL (R\$)
1,0% - 15,00Valor IRRF (R\$)
1,5% - 22,50Valor Serviço (R\$)
1.500,00Valor Líquido (R\$)
1.407,75

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 1.500,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.500,00	3,0	45,00	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.

Consulta em 04 de Julho de 2023 às 08:30:34

		PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 626 Código de Verificação de Autenticidade 2U2TM6JX3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 30/06/2023 às 16:03:37 Chave de Acesso IDUAIL79JLE8TBWFEU08FO30SLWCEQWL	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS AVARE-SP		Local da Prestação AVARE - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						30/06/2023	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS Sobre Faturamento	
Para certificação da autenticidade acesse https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
07.464.154/0001-83				18883		000018883	
Nome/Razão Social				Nome/Razão Social			
C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS				C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS			
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA PERNAMBUCO, 00585				CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
18705-220		AVARE-SP		0037321429			

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

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS VASCULAR.	5,425,00	R\$ 5,425,00			
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado em 30/06/2023 PREFEITURA M</p>							

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil				
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					3,00%	000004.0000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 162,75	2 - Não	R\$ 0,00			
Retenções de Impostos									
PIS (5.425,00 x 0,65%)	COFINS (5.425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.425,00 x 1,50%)	CSLL (5.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções				
R\$ 35,26	R\$ 162,75	R\$ 0,00	R\$ 81,38	R\$ 54,25	R\$ 0,00				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36								Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares							
<p>237 157 100115-9 CPF → 26889993879</p>							

RECEBI(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 626 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2U2TM6JX3 .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /		/ /					



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

Número da nota:
0000021

Data e Hora de Emissão:
30/06/2023 16:40:51

Código de Verificação:
299HEFYGH

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
 Endereço: 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

SERVIÇO DE ANESTESIA DO MES 06/2023

BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA 0077-9
 CONTA 27813-0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 12020
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 10.000,00	Alíquota (%) 3,0	Valor do ISS (R\$) 300,00	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00
------------------------------------	------------------------------------	---------------------	------------------------------	---------------------------------------

Outras Informações

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



MANDURI

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

Número da nota:
0000379

Data e Hora de Emissão:
05/07/2023 16:20:07

Código de Verificação:
J8335P4L

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.281.246/0001-28 IE/RG: Insc. Mun.: 043/2021
Nome/Razão Social: SERPAS SERVIÇOS DE PROFISSIONAIS NAS AREAS DE SAUDE EIRELI
Endereço: R:RIO DE JANEIRO, 1243 - PARQUE DA ABELHAS, 18.780-000, SALA 1
Município: MANDURI 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: R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, --
Município: TAQUARITUBA UF: SP
Email:



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A 5 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE R\$ 1.500,00 CADA, TOTALIZANDO R\$ 7.500,00, REALIZADOS PELA DRA TALITA MATOS GONCALVES NO MÊS DE JUNHO/2023

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

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS- Tipo do Movimento: VARIÁVEL

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


Valor Total da Nota = R\$ 7.500,00


Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	7.500,00	4,0	300,00	0,00

Outras Informações

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

341 A01 3035
CC 30610-3

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSÃO: 29/06/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ Total NF: 723,00	NF-e Nº: 295872 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 <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 295.872 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3523.0604.1928.7600.0138.5500.1000.2958.7210.0867.9488
		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 135231023028961 - 29/06/2023 10:52:32

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 29/06/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 29/06/2023
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (014)3228-2305	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		HORA DA SAÍDA 10:52:29	

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 295872/1 - 29/07/23 - 723,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 723,00	VALOR DO ICMS 86,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 723,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 723,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	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
18423 90183119	SERINGA DESC 03 ML S/AG LLOK SR Marca: S.R. Modelo: CXA C/ 500UND Lote: 1460P4 - 11/03/2026 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	000 5102	UN	1000,0000	0,1560	0,0000	156,00	156,00	18,72	0,00	12,00	0,00
16850 90183119	SERINGA DESC 05 ML S/AG SLIP SR Marca: S.R. Modelo: CXA C/ 500UND Lote: 11099 - 01/09/2026 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.014.00	000 5102	UND	3000,0000	0,1890	0,0000	567,00	567,00	68,04	0,00	12,00	0,00

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

**RECLAMAÇÕES SOMENTE
 NO ATO DA ENTREGA**

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7148 // Local Entrega: N - - - - / Obs: PEDIDO VIA PORTAL APOIO ID 774876 - ENTREGAR PEDIDO DIA 30/06/23 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 30,37 Federal R\$: 86,76 Estadual Fonte: IBPT /	

RECEBEMOS DE JONATHAN HENRIQUE MARQUES DOS SANTOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004114
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

JONATHAN HENRIQUE MARQUES DOS SANTOS



PRAÇA ATALIBA LEONEL, 211
COMERCIAL - CENTRO - CEP:18800-020 -
PIRAJU - SP
TEL: (14)3351-3135
www.blackcollors.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000004114 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 0718 5199 1100 0195 5500 1000 0041 1410 1005 3621

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

135231051953892 - 04/07/2023 09:44:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

537033166113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

18.519.911/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

04/07/2023

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/07/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:44:43

FATURA

NÚMERO

VALOR ORIGINAL

VALOR DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

DADOS DA FATURA

004114

370,00

0,00

370,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/08/2023	370,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102,56	370,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000722	CART TONER BROTHER TN 1060/1000/CDP1512 COMP. Valor Aproximado Tributos R\$ 102,56 / 27,72%	84439933	0102	5102	UND	10,00	37,00	370,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SOLICITADO LUIZ | Você pagou aproximadamente: R\$ 58,16 de tributos federais, R\$ 44,40 de tributos estaduais, R\$ 267,44 pelos produtos. Fonte: IBPT 75B7F2 | VENDEDOR: 15-ANA PAULA (VENDAS)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE A M E ATEND. DE MAT ESP. HOSP. LTDA EPP - 00.204.449/0001-71 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.384,00	NF-e Nº: 000.005.853 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA -124	

A M E ATEND. DE MAT ESP. HOSP. LTDA EPP - 00.204.449/0001-71 RUA NICOLAU ARCHILA RODRIGUES, 282 JD SAO PAULO SOROCABA SP CEP: 18051510 TELEFONE: 1532218882 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.005.853 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3523 0600 2044 4900 0171 5500 1000 0058 5314 1063 6540
			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 MERC. ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231003624188 - 26/06/2023 17:18:13	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669233213118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 00.204.449/0001-71	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA -124		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 26/06/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18740-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX (01) 43762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/07/2023	2.384,00

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 2.384,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 95,36	VALOR TOTAL DA NOTA 2.384,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CERRADO COM. E SERVICOS POSTAIS LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 03.106.403/0001-08
ENDEREÇO AV. GENERAL CARNEIRO, 1101	MUNICÍPIO Sorocaba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669357108114		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
CS21N2	CATPOINT 2-0 1,5M S/ AGULHA	30061020	0 400	5102	CX	1,0000	188,0000	188,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,52
BV17750FG2	SURGISORPOINT 1 70CM C/AG 1/2 CIRC CIL 5,0CM	30061020	0 400	5102	CX	5,0000	324,0000	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,80
NP547220P2	NYLPOINT 5-0 45CM C/AG 3/8 CIRC TRG2,0 -PREMIUM	30061020	0 400	5102	CX	1,0000	96,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,84
CC28750FG2	CATCROMO 2-0 75CM C/AG 1/2 CIRC CIL 5,0CM	30061020	0 400	5102	CX	1,0000	228,0000	228,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,12
NP441324FC2	NYLPOINT 4-0 45CM C/AG 3/8 CIRC TRG 2,4CM	30061020	0 400	5102	CX	3,0000	84,0000	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,08

LAÇADO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido 1010478 Val aprox dos tributos R\$95.36(4.008)	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA DE EMISSÃO 28/06/2023	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 7286824 SÉRIE 7 ROTA: FBA1 SETOR: 6147
-------------------------------	---------------------	---	--



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 7286824
 SÉRIE 7
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0644 4631 5600 0184 5500 7007 2868 2415 4766 5843

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 merc.adq.receb.de terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231020895584 29/06/2023 03:49:56-03:00
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ		44.463.156/0001-84

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE STA CASA D	CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 28/06/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO Nº 95	BARRIO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE/FAX 01437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	28/07/2023	901,73						

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		901,73		162,31	0,00		0,00	901,73	
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	
								901,73	

RAZÃO SOCIAL * LOGFAR LOG. E DIST. PROD. FARMA.	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 05.530.576/0001-84
ENDEREÇO R NAUFAL JOSE SALMEN 2-140	MUNICÍPIO BAURU			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209337700111
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,006	PESO LÍQUIDO 1,798

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	ENC/FF	NCM/SN	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
67229	MINILAX SOL RETAL 7 BG T MOMENTA . PF:37.14 PMGV: R\$29.14 PMPF: R\$44.44 NEG MON LT:845222 1UN Val:01.04.2025	49,48	30049099	000	5102	CX	1	37,7300	37,73	37,73	6,79		18,00
426805	CATETER ANGIOCATH 24 200 UN HM BECTON . NEU LIB LT:3047674 1UN Val:29.06.2025		90183929	500	5102	CX	1	432,0000	432,00	432,00	77,76		18,00
426857	CATETER ANGIOCATH 22 200 UN HM BECTON . NEU LIB LT:2354354 1UN Val:29.06.2025		90183929	500	5102	CX	1	432,0000	432,00	432,00	77,76		18,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmada em 28/06/2023 a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000009032 Rota: FBA1 Setor Terceiro: 6147 Vigilancia Sanitaria: 355380791-861-000003-1-0 Nome Fantasia: STA CASA D OV: 2011007150 Remessa: 3010808540 Faturamento: 4010819058 PEDIDO: OV48793989_0 774876 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Comprovante de Entrega

Beneficiário CNPJ: 09.944.371/0001-04
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)
 Mudou-se | Ausente | Nao existe o Numero

Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
 AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5
 DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
 JUNDIAI/SP
 Fone: 4734738845

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

N. 000002789
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0027 8913 9716 4452

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231018868181 28/06/2023 17:35:40-03.00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407872052119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF
 45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO
 28/06/2023

ENDEREÇO
 R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 28/06/2023

MUNICIPIO
 TAQUARITUBA

FONE/FAX
 01437621700

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 17:30:00

FATURA
 001
 27/07/2023
 1.490,75

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.490,75	VALOR DO ICMS 268,33	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.490,75
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 1.490,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
 RQD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICIPIO
 SUMARE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 671495090114

QUANTIDADE
 4

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 8,735

PESO LIQUIDO
 8,162

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10432	CEFARISTON 1G - CEFALOTINA SOD-PO S OL INJ IV/IM-100FA-BLAU-ANT LOTE:23041354 - Val:17/04/2025Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 2D0A080B-B0E9-45A9-8A 61-11A0A55ECC61., Fab: 17/04/2023	30042051	300	5102	CX	2,0000	341,5000	683,00	683,00	122,94	0,00	18,00%	0,00%
M10093	CLOCEF 1G - CLORI.CEFEPIMA-PO EST S OL INJ IM/IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:3226441 - Val:19/08/2024Resolucao do Senado Federal num. 13/12, Numero da FCI 461E1F5C-F56C-4FF8-A0C A-B8BE51638434., Fab: 19/08/2022	30042052	500	5102	CX	1,0000	357,8500	357,85	357,85	64,41	0,00	18,00%	0,00%
M10094	ANDROCORTIL 500MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA-TEUTO LOTE:25961615 - Val:24/02/2025, Fab: 24/02/2023	30043933	000	5102	CX	2,0000	224,9500	449,90	449,90	80,98	0,00	18,00%	0,00%

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
 qualidade@sulmedic.com
 Protocolo: 135231018868181
 | Pedido:003155 | PEDIDO Nº 774876 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 200.50
 (13.45%) Federal e R\$ 178.89 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 28/06/2023	Vencimento 28/07/2023
Pagador:			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.095.402 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 0604 2749 8800 0138 5500 1000 0954 0210 2053 8277 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 135231017753568 - 28/06/2023 15:24:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	28/06/2023
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	CENTRO	18740-000	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
TAQUARITUBA	SP	1437621700	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	28/07/2023
Valor	RS 1.178,00

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	
1.178,00	176,40	0,00	0,00	0,00	0,00	1.178,00	
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	1.178,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		0-Remetente				12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE			SP	671495090114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	Volumes			14,280	14,280		

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
52229	CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM C/ RX 38G C/ 50 UN ALVA/CREMER/CREMER Lote: 618502308 Qt. 200 Fab: 23/02/23 Val: 22/02/28 FCI:366A20D7-3C4D-4C4A-A28A-C1D5CE4C071C	30059090	500	5102	UN	200	2,9200	584,00	584,00	105,12			18,00	
21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPLABOR G+ Lote: LL-095/23 Qt. 100 Fab: 10/04/23 Val: 28/02/25 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30039053	500	5102	FA	100	5,9400	594,00	594,00	71,28			12,00	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PDC#774876#APOIO PEDIDO DE COMPRA: PDC#774876#APOIO Vendedor: 165-ATIVA REGIAO 14 Id Mov:2053827 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 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 158,44 Estadual: R\$ 176,40 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alzemberg, 1100 - Aloys Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 835.487.579-110

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 231571
Série 1



Chave de Acesso
3523.0605.8476.3000.0110.5500.1000.2315.7110.0415.9017
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		Protocolo de autorização de uso 135231018460367	
Inscrição Estadual 635.487.579-110	Inscr. Estadual do subst. Tribut	CNPJ 05.847.630/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		Data Emissão 28/06/2023
Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAOUARITUBA		Bairro / Distrito CENTRO		Data de Entrada / Saída
Endereço RUA MAL FLORIANO PEIXOTO		CEP 18.740-000		UF SP
Município TAOUARITUBA		Inscrição Estadual ISENTO		UF SP

FATURA/DUPLICATA		231571-A		28/07/2023		560,00	
------------------	--	----------	--	------------	--	--------	--

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 349040	Empenho	Vendedor 19	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
560,00		91,80		0,00		0,00		0,00		560,00	
Valor do Frete		Valor do Seguro		Valor do Desconto		Outras Despesas		Valor do IPI		Valor Aprox de Tributos	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		156,05	
										Valor Total da Nota 560,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63	
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ		KM 172		Município RIO CLARO		UF SP		Inscrição Estadual 587.220.280.115		UF SP		Inscrição Estadual	
Quantidade / Volumens 1		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg) 2,000		Peso Líquido (Kg) 2,000		Cubagem Total 0,002	

ENDERECO DE ENTREGA		Endereço RUA MAL FLORIANO PEIXOTO		Bairro / Distrito CENTRO		UF SP		CEP 18.740-000	
Município TAOUARITUBA		UF SP							

Cód. *	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vr. IPI	IPI	ICMS
57575	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA 2ML (G) (1000142) U.Q. Lote: 2312257 31/03/2026 00 Fabr: 20/03/2023 Cod.Fabr: 1000142 Reg.MS: 1049713420039 EAN13: SEM GTIN Decr 55 Trib. Aprox R\$. 20,18 Federal e 18,00 Estadual Fonte JBET	30049045	000	5102	AMP	100,000	1,50000	150,00	150,00	18,00	0,00	0	12,00
58562	TUBO ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.0MM UNIDADE (SONDA) MEDIX. Lote: 2227270C 30/06/2027 00 Fabr: 30/07/2022 Cod.Fabr: 6767. Reg.MS: 80495510045 EAN13: Trib. Aprox R\$. 63,35 Federal e 54,53 Estadual Fonte JBET	90183921	200	5102	UN	100,000	4,10000	410,00	410,00	73,80	0,00	0	18,00

M

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco	
Informações Complementares PEDIDO 774876 Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR) Obs.Fiscal: Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA DE TAOUARITUBA	

Recebemos de FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI (FCMED TECNOLOGIA MEDICA) os produtos e/ou serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA. Valor total: 988,92

NF-e
Nº 5162
Série 1
Emissão 11/07/2023

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FCMed

**FCMED TECNOLOGIA
MEDICA EIRELI**

Avenida Roque Gabriel, 957, Quadrag
Lote 12A - Jardim Morumbi
Sorocaba - SP
CEP: 18.085-645 - Tel.: (15) 3234-3490

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

TIPO: 1-SAÍDA
Nº: 5162
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0722 7165 5300 0188 5500 1000 0051 6219 0580 9175

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

135231105420431 11/07/2023 16:51:48

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669910386110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST.

CNPJ

22.716.553/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

11/07/2023

ENDEREÇO

Rua MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.740-000

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	31/07/2023	988,92						

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.098,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	109,88	0,00	0,00	988,92

TRANSPORTADOR

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
	9-Sem frete			
CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	NCM	CSO SN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
TPN102	TUBO EXTENSOR PNI COMPATIVEL ADULTO TPN102	90181980	0102	5102	UN	4,0000	274,7000	1.098,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/10003
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

C - F2 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE IPI.
PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58%
CONFORME ART. 23 LC 123 - Ref: Venda 5151 no total R\$ 988,92
Parcelamento: 1/1 - 31/07/2023 - R\$ 988,92 - Referente ao pedido/OS nº 18688 - ORC 82683 Trib. aprox. R\$: 150,76 Federal, 131,86
Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 75B7F2

RESERVADO AO FISCO

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 3133	
		Código de Verificação de Autenticidade 4HJC01FFL			Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/07/2023 às 08:29:30 Chave de Acesso 67726121CATPCWASIOHV7CN7T00SP1VP	
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		
				04/07/2023		
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				

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
19.493.241/0001-48		206086	000010069	DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA TREZE DE MAIO, 394	SALA 2		CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone	E-mail			
18740-000	TAQUARITUBA-SP	0037623608	angelofiscon@gmail.com			

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

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição			Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Acompanhamento mensal de linhas de telefonia móvel			405,00	R\$ 405,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 001/2023
 firmado junto a
 PREFEITURA M^{UNICIPAL} TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 08.02		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Instrução, treinamento, orientação pedag		2,7471%	0000080000002			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 405,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 405,00	R\$ 11,13	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 405,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares						
JULHO 2023						

RECEBI(EMOS) DE DILCEA APARECIDA DE OLIVEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3133 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4HJC01FFL .						
Data	CPF/RG	Assinatura				
____/____/____	____	_____				



Comprovante de Entrega

Cedente CNPJ: 09.944.371/0001-04
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES,2400, DISTRITO INDUSTRIAL, JUNDIAI, SP

Sulmedic logo
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000002816
SERIE 3
FOLHA 01/01

MOTIVOS DE NAO ENTREGA (para uso do entregador)
Mudou-se | Ausente | Nao existe o Numero



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0609 9443 7100 0368 5500 3000 0028 1617 5870 2666

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231024944814 29/06/2023 15:00:57-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07
DATA DE EMISSÃO 29/06/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95
BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 18740-000
DATA ENTRADA/SAÍDA 29/06/2023
MUNICIPIO TAQUARITUBA
FONE/FAX 01437621700
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA 14:51:00

FATURA
001
28/07/2023
1.490,75

Table with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA
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 GALPAO11
MUNICIPIO SUMARE
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
QUANTIDADE 4
ESPECIE CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 8,735
PESO LIQUIDO 8,162

Table with columns: COD. PROD, DESCRIÇÃO DO PROD./SERV., NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT., V.UNITARIO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, A.ICMS, A.IPI. Includes handwritten notes: 'Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023' and 'PREFEITURA DE TAQUARITUBA'.

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135231024944814
| Pedido:003172 | PEDIDO 774876 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 200.50
(13.45%) Federal e R\$ 178.89 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT
RESERVADO AO FISCO



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
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23194.2899272-7

Pagar este documento até
20/07/2023

Observações
CUSTEIO 1708

Valor Total do Documento
1.975,58

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.975,58			1.975,58
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	1.975,58	0,00	0,00	1.975,58

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

SENDER (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

13/07/2023 10:02:44

85880000019 9 75580385232 2 01070123194 4 28992727550 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000019 9 75580385232 2 01070123194 4 28992727550 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23194.2899272-7
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 1.975,58

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23194.2884639-9

Pagar este documento até
20/07/2023

Observações
CUSTEIO 5952 1

Valor Total do Documento
441,75

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	441,75			441,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	441,75	0,00	0,00	441,75

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado em 20/07/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 41750385232 5 01070123194 4 28846399046 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23194.2884639-9
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 441,75

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23194.2890259-0

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações
CUSTEIO 5952 2
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
5.682,54

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.682,54			5.682,54
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	5.682,54	0,00	0,00	5.682,54

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000056 9 82540385232 0 30070123194 6 28902590027 1



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23194.2890259-0
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 5.682,54

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
Junho/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.16.23194.3553294-5

Pagar este documento até
20/07/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000145960574

Valor Total do Documento
13.800,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	13.800,82			13.800,82
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	Totais	13.800,82			13.800,82

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000138 3 00820385232 5 01071623194 5 35532945804 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
 Número: 07.16.23194.3553294-5
 Pagar até: 20/07/2023
 Valor: 13.800,82

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Período de Apuração Junho/2023	Data de Vencimento 20/07/2023
Número do Documento 07.16.23187.8655399-8	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000145960574	
Pagador este documento até 20/07/2023	
Valor Total do Documento 372,82	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	372,82			372,82
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
Totais		372,82			372,82

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

SENA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

06/07/2023 14:10:20

8587000003 0 72820385232 4 01071623187 2 86553998025 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8587000003 0 72820385232 4 01071623187 2 86553998025 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.23187.8655399-8
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 372,82

Pague com o PIX

