



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Mês de Referência	Julho

Processo:		001/2023						
Recurso:		Custeio						
Ano:		2023						
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	Sando Anterior						R\$ 465,68	
	Aplicação Financeira Agosto /2023							1,10
3-ago	PMT		Deposito 7ª parcela	Recibo	570.300,00			
4-ago	Diana Rosalina Vaz		Fopag 07/2023	Holerite		2.490,61		
4-ago	Daniel da Costa Junhior		Fopag 07/2023	Holerite		2.009,61		
4-ago	Camila Fogaça de Meira		Fopag 07/2023	Holerite		2.887,17		
4-ago	Leandro Rodrigues Cordeiro		Fopag 07/2023	Holerite		2.490,61		
4-ago	leonardo Laureano Silva		Fopag 07/2023	Holerite		3.332,44		
4-ago	Igor Thiago de Souza		Fopag 07/2023	Holerite		1.644,15		
4-ago	Jessica Fernanda de Oliveira de Almeida		Fopag 07/2023	Holerite		1.057,55		
4-ago	João Carlos da Silva		Fopag 07/2023	Holerite		2.618,26		
4-ago	Ana Paula Pereira de Oliveira		Fopag 07/2023	Holerite		105,12		
4-ago	Joel Montanher Alves		Fopag 07/2023	Holerite		717,03		
4-ago	Carolina Fernandes Alves		Fopag 07/2023	Holerite		2.977,17		
4-ago	Carolina Fernandes Alves		Férias	Reibo		4.059,21		
4-ago	Joseli Aparecida Vieira Ferreira		Fopag 07/2023	Holerite		1.904,44		
4-ago	Joseli Aparecida Vieira Ferreira		Férias	Recibo		2.353,42		
4-ago	Elisangela Iliano de Oliveira		Fopag 07/2023	Holerite		4.018,33		
4-ago	Regiane Patricia da Silva		Fopag 07/2023	Holerite		3.964,27		
4-ago	Elisandra de Jesus Vaz Cunha		Fopag 07/2023	Holerite		2.487,47		
4-ago	Gislaine Nunes Fogaça		Fopag 07/2023	Holerite		911,06		
4-ago	Caroline de Almeida Silva		Fopag 07/2023	Holerite		1.904,44		

4-ago	Eloy José da Cruz			Fopag 07/2023	Holerite		1.971,96	
4-ago	Drieli Jesus do Carmo			Fopag 07/2023	Holerite		851,23	
4-ago	Fernanda de Campos			Fopag 07/2023	Holerite		1.904,44	
4-ago	Betania de Lourdes dos Santos			Fopag 07/2023	Holerite		3.459,14	
4-ago	Andreia Aparecida de Oliveira			Fopag 07/2023	Holerite		1.535,31	
4-ago	Daniele Silverio Miranda			Fopag 07/2023	Holerite		1.904,44	
4-ago	Josiane Marcia de Oliveira Evaristo			Fopag 07/2023	Holerite		1.948,20	
4-ago	Joel Montanher Alves			Fopag 07/2023	Holerite		1.320,00	Pensão Al.
4-ago	Folha de Pagamento			Fopag 07/2023	Holerite		113.466,84	
7-ago	Super Rodrigues Taguai Eireli -EPP	27906222/0001-24		Alimentação	NF001927		1.140,08	
7-ago	Frangos Pioneiro Industria e Comercio de Alim.	00974731/0006-42		Alimentação	NF2483122		772,00	
7-ago	Comercial JVD Importação e Exportação Ltda	10463489/0001-91		Material de Higiene	NF99000		1.189,80	
7-ago	Comercial JVD Importação e Exportação Ltda	10463489/0001-91		Material de Higiene	NF99066		269,00	
7-ago	Comercial Cirurgica Ruio Clarensense Ltda	67729178/0004-91		Medicamentos	NF1747329		1.711,50	
7-ago	Papelotti Livraria e papelaria Ltda ME	67872044/0001-82		Material de Escritorio	NF010777		155,36	
7-ago	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	04192876/0001-38		Medicamentos	NF296352		1.344,00	
7-ago	Beive Comercio de Produtos Hospitalares Ltda	14335544/0003-80		Medicamentos	NF30288		6.720,00	
7-ago	Ana Maria Soldeira Miyoshi-ME	09633626/0001-00		Prestação de Serviço	NF607		2.500,00	
7-ago	Ana Maria Soldeira Miyoshi-ME	09633626/0001-00		Prestação de Serviço	NF608		7.306,20	
7-ago	B.m Rodrigues Ltda	46656470/0001-09		Prestação Serviços Medicos	NF51		11.175,44	
7-ago	Clinica Medica Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40		Prestação Serviços Medicos	NF531		34.887,33	
7-ago	Pascutti Clinica Medica Ltda	48640784/0001-49		Prestação Serviços Medicos	NF31		16.893,00	
7-ago	Marcelio Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38		Prestação Serviços Medicos	NF251		9.677,41	
7-ago	Marcelio Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38		Prestação Serviços Medicos	NF250		19.500,00	
7-ago	KDRS Consultorio Medico Ltda	26660187/0001-43		Prestação Serviços Medicos	NF101		27.000,00	
7-ago	Gomes dos Santos & Fonteque Ltda	34559486/0001-14		Prestação Serviços Medicos	NF223		21.500,00	
7-ago	Gomes dos Santos & Fonteque Ltda	34559486/0001-14		Prestação Serviços Medicos	NF225		483,86	
7-ago	Gomes dos Santos & Fonteque Ltda	34559486/0001-14		Prestação Serviços Medicos	NF 224		10.322,58	
7-ago	Tanino & Tanino Clinica Medica Ltda	32303343/0001-11		Prestação Serviços Medicos	NF166		8.446,50	
7-ago	Vivaclen Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88		Prestação Serviços Medicos	NF488		5.425,00	
7-ago	Vivaclen Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88		Prestação Serviços Medicos	NF487		10.000,00	
7-ago	Serviços Medicos Silva E ireli ME	29621756/0001-30		Prestação Serviços Medicos	NF554		3.000,00	
7-ago	Serviços Medicos Silva E ireli ME	29621756/0001-30		Prestação Serviços Medicos	NF555		11.754,82	
7-ago	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52		Prestação Serviços Medicos	NF979		5.091,36	

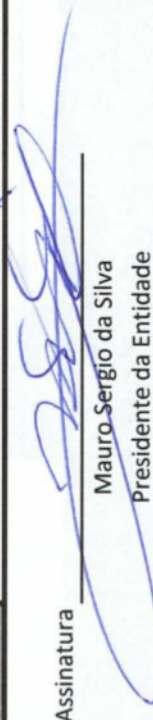
7-ago	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medicos *	NF978		9.385,00	
7-ago	Almeida e Chamorro Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF980		7.601,85	
7-ago	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF852		572,10	
7-ago	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF851		3.284,75	
7-ago	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF850		9.385,00	
7-ago	Marcos Fernando Breda de Moraes	42169075/0001-40	Prestação Serviços Medicos	NF95		6.944,90	
7-ago	Taquarilab Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1382		2.500,00	
7-ago	Gastaldello Melo & Cia Ltda	06117068/0001-31	Prestação Serviços Medicos	NF1203		938,50	
7-ago	Clinica Medica Odontologica Taguai Ltda	08706551/0001-87	Prestação Serviços Medicos	NF1248		10.000,00	
7-ago	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF 745		2.421,96	
7-ago	RR Serviços Medicos Ltda	48046828/0001-07	Prestação Serviços Medicos	NF31		9.911,58	
9-ago	Jose Silvio de Carvalho Coelho Ltda	49435776/0001-23	Prestação Serviços Medicos	NF36		9.385,00	
9-ago	JJJ Associação Medica Eireli	04867797/0001-80	Prestação Serviços Medicos	NF205		7.460,57	
9-ago	CLJ Salgado Prestação de Serviços Medicos	07464154/0001-83	Prestação Serviços Medicos	NF636		5.091,36	
9-ago	Joab T da Silva Ltda	52194214/0001-59	Prestação Serviços Medicos	NF 03		10.500,00	
9-ago	G Mello Tonon Ltda	50956811/0001-39	Prestação Serviços Medicos	NF 5		6.000,00	
9-ago	JG Serviços Medicos Ltda	48942300/0001-16	Prestação Serviços Medicos	NF 18		4.575,44	
9-ago	Faermed Serviços de Litotripsia Ltda	07985121/0001-89	Prestação Serviços Medicos	NF465		1.407,75	
9-ago	Fabio Edral Pacheco		Fopag 07/2023	Holerite		8.639,97	
9-ago	Josiane de Fatima Fragoso		Fopag 07/2023	Holerite		1.904,44	
10-ago	EYE Pharma Ltda	53078135/0001-36	Medicamentos	NF 584633		620,00	
10-ago	Taquarilab Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1385		6.994,56	
10-ago	Sicoob Consignados	02038232/0001-64	Consignados	Recibo		20.540,82	
11-ago	MB Rodrigues Ltda	46656470/0001-09	Prestação Serviços Medicos	NF52		700,00	
11-ago	Leticia Bueno Boranga Medica Ltda	49705466/0001-81	Prestação Serviços Medicos	NF27		2.090,32	
11-ago	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medicos	NF283		19.708,50	
18-ago	Receita Federal		Darf Simples 07/2023	Recibo		2.136,11	
18-ago	Receita Federal		Darf Simples 07/2023	Recibo		5.539,75	
18-ago	Receita Federal		IRRF 07/2023	Recibo		2.695,61	
22-ago	Mult Med Equip.Hospitalar		Material Hospitalar	NF57090		1.050,00	
***	***	***	TOTAL NO MÊS			570.545,00	221,78
						Despesa	Saldo a Transportar

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

Saldo no Extrato: R\$ 221,78

Taquarituba, 12 de Setembro 2023,

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Assinatura  _____
 Mauro Sergio da Silva
 Presidente da Entidade

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	451,41		
998	I.N.S.S.	8,48		233,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,70	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.754,95	264,34	
			Valor Líquido →	2.490,61	
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.754,95	2.754,95	220,39	2.521,31	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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,59		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	211,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,09		176,99	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.186,60	176,99	
			Valor Líquido →	2.009,61	
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.186,60	2.186,60	174,92	2.009,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	451,41	
998	I.N.S.S.	8,48		233,64
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,70
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.754,95	264,34
			Valor Líquido →	2.490,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.754,95	2.754,95	220,39	2.521,31	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 MISERICÓRDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	31,00	3.342,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00	
998	I.N.S.S.	9,71		393,77
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,53
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	624,74		624,74
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.056,21	1.169,04
			Valor Líquido →	2.887,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.056,21	4.056,21	324,49	3.472,85	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
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.785,00		
998	I.N.S.S.	7,89		140,85	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.785,00	140,85	
			Valor Líquido →	1.644,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 - CONTRATADA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	179,68		
299	HORAS EXTRAS 90%	30:00	934,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	10,63		549,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		387,88	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	523,43		523,43	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	376,74		376,74	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.170,23	1.837,79	
			Valor Líquido →	3.332,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.170,23	5.170,23	413,61	4.620,49	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal Julho 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	31,00	1.625,13		
20	GRATIFICACOES	1.240,00	1.240,00		
998	I.N.S.S.	8,62		246,87	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.865,13	246,87	
			Valor Líquido →	2.618,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	15,00	1.617,20		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	127,74		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		40,69	
998	I.N.S.S.	8,03		164,24	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	623,53		623,53	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	158,93		158,93	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.044,94	987,39	
			Valor Líquido →	1.057,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.625,35	5.625,35	450,02	1.840,01	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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.320,00	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	1.499,70	
			Valor Líquido →	717,03	
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	717,03	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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	1,00	49,78		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,75	
998	I.N.S.S.	7,50		3,73	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			109,60	4,48	
			Valor Líquido →	105,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.272,19	2.272,19	181,77	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 - CENTRO Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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>					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos 2.071,03	Total de Descontos 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	1.335,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso do

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DÍAS NORMAIS				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	31,00	3.342,21		
299	HORAS EXTRAS 90%	0,00	35,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	6:00	186,87		
20	GRATIFICACOES	20,00	264,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	400,00		400,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	10,07		445,97	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	22,50		244,46	
		361,42		361,42	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos 4.429,02	Total de Descontos 1.451,85	
			Valor Líquido →	2.977,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.429,02	4.429,02	354,32	3.983,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

CAROLINA FERNANDES ALVES

Número Carteira Profissional
073847

Série
00731

PERÍODOS

De Aquisição
03/07/2022 A 02/07/2023

De Gozo das Férias
01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.342,21
Média Horas:	295,44
Média Valores:	600,24
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.237,89

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.101,19	P
1/3 das Férias:	1.367,06	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	591,46	D
Desconto da Previdência:	456,16	D
Desconto do imposto de Renda:	361,42	D
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC	5.468,25	P
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.409,04	D
TOTAL DOS DESCONTOS:	4.059,21	P
TOTAL LIQUIDO:		

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.059,21 (quatro mil cinqüenta e nove reais e vinte e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: ____/____/____

CIENTE,

CAROLINA FERNANDES ALVES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recsbi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.059,21 (quatro mil cinqüenta e nove reais e vinte e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data: 26/07/2023
TAQUARITUBA

CAROLINA FERNANDES ALVES

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA	Número Carteira Profissional 56599	Série 00298
--	--	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 12/01/2022 A 11/01/2023	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.923,31 P
Salário Base: 1.543,03	1/3 das Férias: 641,10 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 444,40	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.987,43	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 210,99 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.564,41 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 210,99 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.353,42 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\$ 2.353,42 (dois mil trezentos e cinquenta e três reais e quarenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2023

firmado junto a

CIENTE,

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

Data: ____/____/____

JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA

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\$ 2.353,42 (dois mil trezentos e cinquenta e três reais e quarenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/07/2023
TAQUARITUBA

JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
118	REGIANE PATRICIA DA SILVA ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	104:00	596,66	
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00	
998	I.N.S.S.	10,35		493,37
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,97
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.767,61	803,34
			Valor Líquido →	3.964,27
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Salário Base			4.274,24	22,50
Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
4.767,61		4.767,61	381,40	

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
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	72:00	413,07	
20	GRATIFICACOES	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	10,41		504,72
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		325,67
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.848,72	830,39
			Valor Líquido →	4.018,33
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
Salário Base			4.344,00	22,50
Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	
4.848,72		4.848,72	387,89	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERERECIONISTA Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	11,00	547,53		
20	GRATIFICACOES	454,94	454,94		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,23	
998	I.N.S.S.	7,50		75,18	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.002,47	91,41	
			Valor Líquido →	911,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.611,04	2.611,04	208,87	721,47	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 MISERERECIONISTA Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:		01/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	419,16		
998	I.N.S.S.	8,43		229,03	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.716,50	229,03	
			Valor Líquido →	2.487,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.716,50	2.716,50	217,32	2.108,29	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
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	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	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,48	173,26	
998	I.N.S.S.	8,08		62,99	
3792	DIAS FALTAS	1,00			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			2.208,21	236,25	
			Valor Líquido →	1.971,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.145,22	2.145,22	171,61	1.782,37	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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			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	1.714,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código do Funcionário
73 FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA

CBPO 514320 Departamento 2 Filial 1
Admissão: 26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 31 JULHO 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

ALÔ CAIXA: 0800 104 0104

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código do Funcionário
80 DRIELI JESUS DO CARMO LAVADEIRA

CBPO 516310 Departamento 2 Filial 1
Admissão: 22/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	16,00	796,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	136,26		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		11,49	
998	I.N.S.S.	7,50		69,94	
<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 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			932,66	81,43	
			Valor Líquido →	851,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.085,42	2.085,42	166,83	661,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,11		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	504,99		
998	I.N.S.S.	8,08		173,26	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	436,56		436,56	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.145,13	609,82	
			Valor Líquido →	1.535,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.145,13	2.145,13	171,61	1.782,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	31,00	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	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 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	F.G.T.S 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	17/07/2020	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	419,16		
998	I.N.S.S.	8,43		229,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	511,11		511,11	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.716,50	768,30	
			Valor Líquido →	1.948,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.716,50	2.716,50	217,32	2.487,47	7,50

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
Julho de 2023

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

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 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	1.525,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Mensalista

Forma Mensal
Julho de 2023

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

go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
81	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
98	I.N.S.S.	8,11		179,70	
02	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.320,00	
<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 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos 2.216,73	Total de Descontos 1.499,70	
			Valor Líquido →	717,03	
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	717,03	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 MISERER
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	65,00	546,94		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
998	I.N.S.S.	9,74		397,79	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,23	
3923	DIAS SUSPENSOS	3,00		323,44	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.408,33	875,46	
			Valor Líquido →	3.532,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.084,89	4.084,89	326,79	3.497,51	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 MISERER
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	253,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.320,00	1.320,00		
998	I.N.S.S.	9,53		370,58	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.890,58	528,18	
			Valor Líquido →	3.362,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.890,58	3.890,58	311,24	3.520,00	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 MISERERECORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	220,00		220,00	
998	I.N.S.S.	7,90		142,83	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	316,57		316,57	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	88,38		88,38	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,03	767,78	
			Valor Líquido →	1.039,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 MISERERECORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,79		128,07	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.643,03	128,07	
			Valor Líquido →	1.514,96	
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	1.514,96	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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	16,00	1.719,25		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		97,73	
998	I.N.S.S.	8,11		179,93	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.219,25	277,66	
			Valor Líquido →	1.941,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.331,04	4.644,49	4.644,49	371,55	1.562,41	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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,04		166,59	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	311,40		311,40	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	477,99	
			Valor Líquido →	1.593,04	
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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	451,41		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	9,00		290,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,75	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	558,72		558,72	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.231,87	920,34	
			Valor Líquido →	2.311,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.231,87	3.231,87	258,54	2.941,00	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
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/10/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	419,16		
998	I.N.S.S.	8,43		229,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,94	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	412,30		412,30	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.716,50	655,27	
			Valor Líquido →	2.061,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.716,50	2.716,50	217,32	2.297,88	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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	16,00	1.513,75		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		44,84	
998	I.N.S.S.	7,69		116,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.513,75	161,27	
			Valor Líquido →	1.352,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.932,89	3.405,94	3.405,94	272,47	1.162,89	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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,11		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	291,77		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,01		159,38	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.990,91	159,38	
			Valor Líquido →	1.831,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.990,91	1.990,91	159,27	1.831,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,11		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	504,99		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	233,00		233,00	
998	I.N.S.S.	8,08		173,26	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	368,19		368,19	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	75,63		75,63	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.145,13	850,08	
			Valor Líquido →	1.295,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.145,13	2.145,13	171,61	1.592,69	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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
293	RETAGUARDA - SOBREVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	200,00		200,00	
998	I.N.S.S.	8,40		226,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		12,43	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	313,35		313,35	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.693,65	752,07	
			Valor Líquido →	1.941,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.693,65	2.693,65	215,49	2.277,77	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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	419,16		
998	I.N.S.S.	8,43		229,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	364,71		364,71	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.716,50	621,90	
			Valor Líquido →	2.094,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.716,50	2.716,50	217,32	2.487,47	7,50

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

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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,45		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	225,93		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,15		190,83	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	414,49		414,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.340,41	605,32	
			Valor Líquido →	1.735,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.340,41	2.340,41	187,23	1.770,40	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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	31,00	1.543,03		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	7,90		142,83	
		403,46		403,46	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,03	546,29	
			Valor Líquido →	1.260,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,11		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	504,99		
998	I.N.S.S.	8,08		173,26	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.145,13	173,26	
			Valor Líquido →	1.971,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.145,13	2.145,13	171,61	1.971,87	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
Julho 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	
Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	16,00	1.725,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	136,26		
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.336,00	1.336,00		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		136,07	
998	I.N.S.S.	8,97		286,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		49,69	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	311,13		311,13	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.197,27	783,61	
			Valor Líquido →	2.413,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.812,87	5.812,87	465,02	2.774,48	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
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	223505	4	1	
			Admissão:	02/03/2015	
Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	2,00	215,63		
3785	DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	15,00	1.617,20		
3522	DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF. 15 DIAS	14,00	1.509,38		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	136,26		
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		1.617,20	
998	I.N.S.S.	7,50		26,39	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	667,86		667,86	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.478,47	2.311,45	
			Valor Líquido →	1.167,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	351,89	1.861,27	148,90	1.645,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERERECIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,11		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	504,99		
998	I.N.S.S.	8,08		173,26	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.145,13	173,26	
			Valor Líquido →	1.971,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.145,13	2.145,13	171,61	1.971,87	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 MISERERECIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	11,00	592,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	93,68		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		10,30	
998	I.N.S.S.	7,50		51,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			686,59	61,79	
			Valor Líquido →	624,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.423,04	2.423,04	193,83	624,80	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 ELISETE APARECIDA DOS SANTOS	Número Carteira Profissional 043569	Série 00381
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 27/06/2022 A 26/06/2023	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.752,63 P
Salário Base:	1.543,03	1/3 das Férias:	584,21 P
Média Horas:	224,44	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	43,58	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.811,05	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	190,51 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.336,84 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	190,51 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.146,33 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\$ 2.146,33 (dois mil cento e quarenta e seis reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ELISETE APARECIDA DOS SANTOS

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/140023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data: ____/____/____

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\$ 2.146,33 (dois mil cento e quarenta e seis reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/07/2023
TAQUARITUBA

ELISETE APARECIDA DOS SANTOS

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	11,00	692,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	93,68		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		16,00	
998	I.N.S.S.	7,50		58,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			786,58	74,99	
			Valor Líquido →	711,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.711,34	2.711,34	216,90	522,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12 029
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	97,11		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	504,99		
998	I.N.S.S.	8,08		173,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			2.145,13	173,26	
			Valor Líquido →	1.971,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.145,13	2.145,13	171,61	1.971,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12 029
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERERECIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERERECIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	340,17		340,17	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	519,87	
			Valor Líquido →	1.696,86	
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	1.657,85	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
Julho de 2023

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	11,00	692,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	93,68		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,37	
998	I.N.S.S.	7,50		66,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			886,58	90,86	
			Valor Líquido →	795,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.940,29	2.940,29	235,21	226,95	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
Julho de 2023

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	105,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	96:00	550,77		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
998	I.N.S.S.	10,31		485,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,39	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.712,90	785,10	
			Valor Líquido →	3.927,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.712,90	4.712,90	377,03	4.227,19	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
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>01/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 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	F.G.T.S 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
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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>01/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 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

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

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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.978,73		
998	I.N.S.S.	8,00		158,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 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	FG.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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 31 JULHO 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.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
Julho de 2023

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	32:00	183,59		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	9,78		403,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,85	
<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 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.125,11	591,27	
			Valor Líquido →	3.533,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.125,11	4.125,11	330,00	3.721,69	15,00

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

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
Julho 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	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	451,41		
998	I.N.S.S.	8,48		233,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,48	
<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 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.754,95	250,12	
			Valor Líquido →	2.504,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.754,95	2.754,95	220,39	2.331,72	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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	450,00		450,00	
998	I.N.S.S.	7,72		119,07	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	424,18		424,18	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/12023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.543,03	993,25	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Valor Líquido →	549,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
308	GRATIFICACÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.320,00	1.320,00		
998	I.N.S.S.	10,67		557,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,06	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	1.039,96		1.039,96	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/12023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.226,21	1.953,59	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Valor Líquido →	3.272,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.226,21	5.226,21	418,09	4.479,05	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
Julho 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
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,81	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	128:00	451,41	
998	I.N.S.S.	8,48		233,64
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	467,90		467,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.754,95	701,54
			Valor Líquido →	2.053,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.754,95	2.754,95	220,39	1.952,54	0,00

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023

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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 8	564,55		564,55
			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

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023

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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.437,63		
998	I.N.S.S.	9,18		315,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,47	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/1/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 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	FGTS 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
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 001/1/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 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	FGTS 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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	112:00	394,98		
998	I.N.S.S.	8,39		225,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,26	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	259,52		259,52	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	366,59		366,59	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.687,67	877,94	
			Valor Líquido →	1.809,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.687,67	2.687,67	215,01	2.462,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS

Número Carteira Profissional

63446

Série

00037

PERÍODOS

De Aquisição

06/01/2022 A 05/01/2023

De Gozo das Férias

01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.952,73
Média Horas: 403,37
Média Valores: 455,70
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.811,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.721,10 P
1/3 das Férias: 907,03 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 338,43 D
Desconto do imposto de Renda: 123,06 D
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD: 626,11 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.628,13 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.087,60 D
TOTAL LIQUIDO: 2.540,53 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\$ 2.540,53 (dois mil quinhentos e quarenta reais e cinquenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0011/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS

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\$ 2.540,53 (dois mil quinhentos e quarenta reais e cinquenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/07/2023
TAQUARITUBA

MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	31,00	1.543,03		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,04		166,59	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	363,11		363,11	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE: 01 A 31 JULHO 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	FG.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
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	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	31,00	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>001/1/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE: 01 A 31 JULHO 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	FG.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
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,79		128,07	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	139,59		139,59	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.643,03	267,66	
			Valor Líquido →	1.375,37	
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIA ELIZETE DA ROCHA	Número Carteira Profissional 0048186	Série 00090
--	--	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/07/2022 A 30/06/2023	De Gozo das Férias 01/08/2023 A 30/08/2023 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.701,01 P
Salário Base: 1.543,03	1/3 das Férias: 567,00 P
Média Horas: 110,35	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 104,34	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.757,72	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 184,32 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC: 139,59 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.268,01 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 323,91 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.944,10 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\$ 1.944,10 (um mil novecentos e quarenta e quatro reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023

firmado junto a

Data: ____/____/____

CIENTE, PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

MARIA ELIZETE DA ROCHA 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\$ 1.944,10 (um mil novecentos e quarenta e quatro reais e dez 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: 26/07/2023 _____
MARIA ELIZETE DA ROCHA
TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	451,41		
998	I.N.S.S.	8,48		233,64	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,70	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001102023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.754,95	264,34	
			Valor Líquido →	2.490,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.754,95	2.754,95	220,39	2.521,31	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
Julho 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	31,00	1.895,43		
20	GRATIFICACOES	700,00	700,00		
998	I.N.S.S.	8,26		214,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,17	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	463,97		463,97	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001102023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 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	FGTS 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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	142,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	88:00	740,48		
998	I.N.S.S.	10,12		454,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		256,08	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	726,76		726,76	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	523,04		523,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			4.489,09	1.960,26	
			Valor Líquido →	2.528,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
9.342,21	4.489,09	4.489,09	359,12	4.034,71	22,50

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 DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,43		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	314,22		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,02		161,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			2.017,68	161,79	
			Valor Líquido →	1.855,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.017,68	2.017,68	161,41	1.855,89	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
Julho 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	31,00	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 31 JULHO 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
Julho 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	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	74,64		74,64	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5	305,36		305,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2026</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 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
Julho 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	31,00	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 31 JULHO 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	FGTS 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	31,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,74	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	104,00	596,66	
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00	
998	I.N.S.S.	10,35		493,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		185,42
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.767,61	678,79	
			Valor Líquido →	4.088,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.767,61	4.767,61	381,40	3.705,47	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
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 8	424,29		424,29	
<p>Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			2.316,73	612,99	
			Valor Líquido →	1.703,74	
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	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
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.437,63		
998	I.N.S.S.	9,18		315,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,91	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	959,19		959,19	
<p>Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			3.437,63	1.372,67	
			Valor Líquido →	2.064,96	
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	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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,41		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	386,92		
998	I.N.S.S.	8,38		224,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,62	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos 2.678,06	Total de Descontos 250,04	
			Valor Líquido →	2.428,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.678,06	2.678,06	214,24	2.453,64	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
Julho 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Total de Vencimentos 2.071,03	Total de Descontos 166,59	
			Valor Líquido →	1.904,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S 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

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 06/07/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.140,08

NF-e
Nº 000.001.927
SÉRIE 55

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

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

FOONE: (14)3386-2045

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.927

SÉRIE 55

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO

3523 0727 9062 2200 0124 5505 5000 0019 2713 7103 3420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231072053820 06/07/2023 17:39:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

06/07/2023

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 *****

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

06/07/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FOONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:39:03

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
197,97	23,21	0,00	0,00	44,66	1.140,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
704	CENOURA KG	08105000	040	5.929	KG	12,090	4,99	60,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	07096000	040	5.929	KG	15,080	6,99	105,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	LIMÃO TAITI KG	08011900	040	5.929	KG	3,023	2,98	9,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	4,004	3,99	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	08083000	040	5.929	KG	8,251	3,99	32,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP. KG	07019000	040	5.929	KG	10,085	5,99	60,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
552	ALHO KG	07032090	020	5.929	KG	2,014	19,90	40,08	40,08	2,81	0,00	7,00	0,00
1015544	MARG. DELICIA 500G C/ CREME LEITE	15171000	060	5.929	UN	8,000	6,99	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1018391	FARINHA DE MILHO ZÆLI 1KG AMARELA	11022000	060	5.929	UN	8,000	5,89	47,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	LING. CALABRESA KG	16010000	060	5.929	KG	3,020	29,99	90,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	LING. CALABRESA KG	16010000	060	5.929	KG	1,992	29,99	59,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1018314	EXT TOMATE ELEFANTE POTE 300G SO TOMATE	20029000	060	5.929	UN	20,000	5,48	109,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8095	MAIONESE HELLMANN 500G TRADICIONAL	21039011	060	5.929	UN	10,000	9,98	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94725	MOSTARDA PREDILECTA 180G	21033021	060	5.929	UN	10,000	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF | CUPOM | DATA - 1265779|06/07/2023
Val Aprox dos Tributos: R\$ 44,66(3,92%)(IBPT)

ODAQNAL

RESERVADO AO FISCO

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

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

FONE: (14) 3386-2045

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.927

SÉRIE 55

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO

3523 0727 9062 2200 0124 5505 5000 0019 2713 7103 3420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231072053820 06/07/2023 17:39:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

27.906.222/0001-24

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1005201	MILHO VERDE 170G SOBEMTA LATA	20058000	060	5.929	UN	20,000	3,28	65,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
92485	FILTRO PAPEL 103 BRIGITTA	48232099	060	5.929	UN	20,000	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4391	FUBA MIMOSO MOTA 1KG	11029000	000	5.929	UN	5,000	4,89	24,45	24,45	4,40	0,00	18,00	0,00
994172	GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	21069029	000	5.929	UN	24,000	1,39	33,36	33,36	4,00	0,00	12,00	0,00
994173	GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5.929	UN	24,000	1,39	33,36	33,36	4,00	0,00	12,00	0,00
994168	GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	21069029	000	5.929	UN	24,000	1,39	33,36	33,36	4,00	0,00	12,00	0,00
994170	GELATINA DR.OETKER 20G UVA	21069029	000	5.929	UN	24,000	1,39	33,36	33,36	4,00	0,00	12,00	0,00

LANÇADO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FRANCOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 RODOVIA ESTADUAL PARIGOT DE SOUZA, KM 302,8 - PR 092, SN
 JOAQUIM TAVORA, PR
 CEP.: 86.455-000
 FONE.: (11) 98617-1002
 bruno@bautechbrasil.com
 www.grundpioneiro.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO 4123 0700 9747 3100 0642 5500 3002 4831 2210 2635 1298
 Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZ Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DE ESTABEL DESTINADO A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 9030958303
 C.N.P.J / C.P.F.: 00.974.731/0006-42
 DATA DA EMISSÃO: 19/07/2023

ENDERECO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA
 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 18.740-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: (14) 3762-1700 SP
 DATA ENTRADA / SAÍDA: 19/07/2023
 HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 22:31

FATURA: DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR
 001 09/08/2023 772,00
 BASE DE CALCULO DO I.C.M.S 450,34
 VALOR DO I.C.M.S 54,04
 VALOR DO FRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00
 DESCONTO 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 772,00

NOME/RAZÃO SOCIAL: FRANCOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
 ENDERECO: RE.: PARIGOT DE SOUZA - PR 092 KM 303, SN
 MUNICIPIO: JOAQUIM TAVORA
 UF: PR
 C.N.P.J / C.P.F.: 00.974.731/0001-38
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5110089807

QUANTIDADE	ESPECIE CX	MARCA PIONEIRO	NCM / SH	CFI	CFOP UNID	PESO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	PESO LÍQUIDO
844	FILE DE PEITO INDIVIDUAL P20 CONG		02071400	020	6107	2,00	10,60	424,00	247,34	29,68	0,00	29,68
819	COXA E SOBRECOXA INDIVIDUAL P20 CONG		02071400	020	6107	3,00	60,00	348,00	203,00	24,36	0,00	24,36
<p>TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>												
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>										<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>		<p>VALOR DO ISSQN</p>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Usuário: JCC LACRE SIF: 69149/99 Vendedor: 359-HAKIN E SANTOS REPRESENTAC. Valor Aproximado dos Tributos (Cod. Item/Valor): 819/Vlr R\$ 0,00 , 844/Vlr R\$ 0,00 . Total R\$ 0,00.819, 844 - BASE DE CALCULO RED CFE ITEM 7 ANEXO VI DECRETO 7.871/2013 CARNES CFE MP 609/2013 FICA RED A ZERO ALIQUOTA DE PIS E A COFINS VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: VALOR DIFAL DA UF DESTINO: 0,00 VALOR FCP: VALOR DIFAL DA UF ORIGEM: 0,00 MOTORISTA: FLAVIO MIGUEL DE OLIVEIRA . CNH: 05222334282 CPF: 076.123.349-09 XML EM HTTPS://MAXYS.FRANGOSPIONEIRO.COM.BR/NFEHOST, PROCON WWW.PR.GOV.BR/PROCON PR 0800 411512 R ALAMEDA CABRAL 184 CURITIBA/PR SR CLIENTE, CONFERIR A MERC NO ATO DE ENTREGA.NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SOB NENHUMA HIPÓTESE. A PRESENTE N E DEVERA SER QUITADA ATRAVES DE BOLETO BANCARIO,EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO JUROS DE 0,2333% AO DIA, PROTESTO AFOS O VENCIMENTO, NAO AUTORIZAMOS TERCEIROS A RECEBER QUAISQUER VALORES EM NOSSO NOME FRACA PAGTO FATURA: JOAQUIM TAVORA-PR PLACA CAVALO: ARAIBBI (PR) Forma Pagto: BOLETO BRADESCO 09/08/23 NOME FANTASIA.: SANTA CASA DE TAQUARITU Valor Dispensado R\$ 38,60 - Motivo da Desoneracao do ICMS 9-OUTROS.

RESERVADO AO FISCO



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada
 1 - Saída **1**

CHAVE DE ACESSO
 35230710463489000191550010000990001005121936

Nº 000099000

SÉRIE 1

FOLHA 1 de 1

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

135231102555875 11/07/2023 11:47:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669624728110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

11/07/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/07/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:47:30

FATURA/DUPLICATA

Vencimento

08/08/2023

Duplicata

001

Valor

1.189,80

Vencimento

Duplicata

Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO 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

1.189,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.189,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

COMERCIAL JVD IMP. E EXP. LTDA EPP

FRETE POR CONTA

0-CONTA REMETENTE(CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

10463489000191

ENDEREÇO

ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, QUINTAIS DO

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 669624728110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

41,200

PESO LÍQUIDO

41,200

ADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
25321	SC LIXO HOSPITALAR 100L C/100 - INOVE ICARE Trib aprox R\$: 81,83 Federal e 88,20 Estadual	39232190	060	5405	PT	10,000	49,0000	490,00	0,00	0,00	0,00
25183	SC LIXO PT 060L M04 060X070 C/100 - INOVE SUPER Trib aprox R\$: 116,87 Federal e 125,96 Estadual	39232190	060	5405	PT	20,000	34,9900	699,80	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 198,70 Federal e 214,16 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

Pe Ref Ped: 188407 - Vendedor: THIAGO DE PAULA

Valor Pago (R\$):

1.189,80

Identificação do Emitente

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA
ESTRADA JOSE RIBEIRO LEITE, 1010, - QUINTAIS
DO IMPERADOR, SOROCABA - SP - 18052-604
Fone: 1533249600

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 000099066

SÉRIE 1

FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

35230710463489000191550010000990661005122594

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

135231106076993 11/07/2023 18:17:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669624728110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERIC DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

11/07/2023

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

11/07/2023

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE/FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:17:32

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
08/08/2023	001	269,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
269,00	48,42	0,00	0,00	269,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	269,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
23941	LIXEIRA PLASTICA C/PEDAL 100L BR C/RODA - JSN COD P100B	39249000	000	5102	UN	1,000	269,0000	269,00	269,00	48,42	18,00
Trib aprox R\$: 52,59 Federal e 48,42 Estadual											

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 0027/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 52,59 Federal e 48,42 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP

RESERVADO AO FISCO

NFe Ref.Ped.: 187315; Vendedor: THIAGO DE PAULA

Valor Colocado (R\$): 269,00

Valor Total (R\$): 269,00

Identificação do emitente




COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1747329 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0767 7291 7800 0491 5500 1001 7473 2919 2799 9530

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
135231121536801 13/07/2023 15:37:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

Bairro / Distrito
CENTRO

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
13/07/2023

CEP
18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
13/07/2023

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE / FAX
1437621700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1747329/1	10/08/2023	1.711,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.711,50	268,02	0,00	0,00	1.711,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.711,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
4,00

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
0,09830

PESO BRUTO
10,990

PESO LÍQUIDO
10,990

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032168	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (CREMER) L: 57948 2308 Q: 7.200,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2028	30059090	000	5102	PC	7.200,00	0,145	1.044,00	1.044,00	187,92	0,00	18,00	0,00
023679	CEFEPIMA 2G, CLORIDRATO (BIOQUÍMICO) (ITEM GENERICO) L: 009747 Q: 50,0000 F: 20/10/22 V: 30/09/2024, nFCI: 2C SECC 53-FC98-46E9-89F4-4E42C8318866	30042059	500	5102	FA	50,00	13,35	667,50	667,50	80,10	0,00	12,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45437175000107-RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 14/07/2023 Pedido: 2554654 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2554654 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereco: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de PAPELOTTI LIVRARIA E PAPELARIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 24/07/2023 Dest/Rem: SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA/ MANDAR BOLETO NO EMA Valor Total: 194,20

NF-e
Nº 000.010.777
Série 000

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**PAPELOTTI LIVRARIA E PAPELARIA
LTDA ME**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXO, 865 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)3762-1150

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.010.777
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0767 8720 4400 0182 5500 0000 0107 7711 3421 4213

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
135231187714074 24/07/2023 15:33:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685011132111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
67.872.044/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA/ MANDAR BOLETO NO EMA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 24/07/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 09		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP	TELEFONE / FAX (14)3762-1700
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 10777 - Valor Original: R\$ 194,20 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 194,20
-----------------	---

DUPLICATAS

Número : 001	
Vencimento : 10/08/2023	
Valor : R\$ 194,20	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 67,40 (34,71 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 194,20
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 194,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

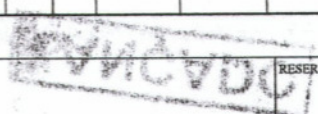
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
7891027231712	FITA CORRETIVA 5MMX6M AZUL TILIBRA	38249929	0102	5102	UND	2,0000	14,90	0,00	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896326912188	CANETA MARCA TEXTO LUMINI AMARELO CIS	96082000	2500	5405	UND	12,0000	2,70	0,00	32,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000985713995	VISOR PASTA SUSPENSIVA COM 25 ACRIMET	48219000	0102	5102	EMB	1,0000	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898504392201	ARQUIVO MORTO FACIL VERDE POLIBRAS	39231090	0102	5102	UND	6,0000	8,50	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898504392218	PASTA ABA ELASTICO POLIIONDA 35MM AZUL POLIBRAS	39231090	0102	5102	UND	9,0000	8,50	0,00	76,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

155,36.






DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 32,45 Federal, 34,95 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 75B7F2
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO

Referente aos pedidos: 005817-122 - 10/07/2023

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA		EMISSÃO: 06/07/2023		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ Total NF: 1.344,00		NF-e Nº: 296352 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 296.352 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 3523.0704.1928.7600.0138.5500.1000.2963.5210.0869.8944</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 135231071135598 - 06/07/2023 15:51:43</p>

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 06/07/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (014)3228-2305	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:51:40

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

Feito sem Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

FATURA/DUPLICATAS
296352/1 - 05/08/23 - 1344,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.344,00	VALOR DO ICMS 161,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.344,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.344,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS


RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/>	CODIGO 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 114,4000


DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
17908 30049099	(+) GLICOSE (5%) 50MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SC1187 - 12/02/2025 Qtde: 8.00 /CEST: 13.004.00	000 5102	CX	8,0000	168,0000	0,0000	1.344,00	1.344,00	161,28	0,00	12,00	0,00

RECLAMAÇÕES SOMENTE NO ATO DA ENTREGA

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>PEDIDO: 168245 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: PEDIDO VIA PORTAL APOIO ID 779393 - ENTREGAR PEDIDO DIA 07/06/23 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 180,77 Federal RS: 161,28 Estadual Fonte: IBPT /</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISC		EMISSÃO: 06/07/2023		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQU		NF-e Nº: 30288 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 6.720,00			

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA ARLINDO NATAL, 333 Bairro: UBERABA 81580-460 Curitiba - PR Fone: (41)3618-0502</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 30.288 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO 4123.0714.3355.4400.0380.5500.1000.0302.8810.1414.6468</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e 141230172230657 - 06/07/2023 09:26:04</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9070749863	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 816021612119	CNPJ 14.335.544/0003-80
----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA		CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA EMISSÃO 06/07/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (014)3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:26:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS
30288/1 - 05/08/23 - 6720,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.720,00	VALOR DO ICMS 806,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.720,00
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 6.720,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R SYLVIA DA SILVA BRAGA. 415	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122.819.217.110		
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 220,0000	PESO LÍQUIDO 220,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SÓDIO Lote: PR370L3 - 01/11/2024 Qtde: 20.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	20,0000	336,0000	0,0000	6.720,00	6.720,00	806,40	0,00	12,00	0,00

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

BOLETO ANEXO

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ID 779393 / Numero do Pedido BELIVE 30972 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itaú e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.</p> <p>LANCADO</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



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



Número da NFS-e
607
Código de Verificação de Autenticidade
RXNN716LW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 às 11:48:36
Chave de Acesso
 54165Q7GXGBDYVTPSEIHS2YYE14D20LJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/08/2023
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 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	serviço de prontidão mes de julho	2.500,00	R\$ 2.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 607 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RXNN716LW.

Data

CPF/IRG

Assinatura

756 3197 18003-3



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



Número da NFS-e
608
Código de Verificação de Autenticidade
CKV8UDC0Y
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 às 11:50:40
Chave de Acesso
54166R7KJ11DL4L8ZPXW79OWPV3V2NXU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	exames realizados mes de julho	7.306,20	R\$ 7.306,20

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.02	2,00%	0000040000002	8640202		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.306,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.306,20	Total do ISS R\$ 146,12	ISS Retido 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\$ 7.306,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 608 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CKV8UDC0Y.

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
51
Código de Verificação de Autenticidade
GO1A9N794
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 14:46:24
Chave de Acesso
 110184H4DEUIILOUKRWFTXRQU4HM6KS

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 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 31/07/2023
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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	REFERENTE A 8 RETAGUARDAS DE TRANSFERENCIA	241,93	R\$ 1.935,44
7,00	UN	REFERENTE A 7 TRANSFERENCIAS DE PACIENTE	1.320,00	R\$ 9.240,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 11.175,44	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.175,44	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\$ 11.175,44**

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 **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GO1A9N794**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

531

Código de Verificação de Autenticidade

HHOSVSHHE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2023 às 14:12:10

Chave de Acesso

683019JH78003UBNJHY55Q6XPVL7MB8C

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 31/07/2023
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	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	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	CEP/Cod. Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
CEP/Cod. Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
16,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO	1.500,00	R\$ 24.000,00
7,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA	241,93	R\$ 1.693,51
8,00	UN	RETAGUARDAS DE ANESTESIA	250,00	R\$ 2.000,00
4,00	UN	TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTES	1.320,00	R\$ 5.280,00
7,00	UN	ANESTESIAS DE EMERGENCIA	600,00	R\$ 4.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 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\$ 37.173,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 37.173,51	R\$ 929,34	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (37.173,51 x 0,65%)	COFINS (37.173,51 x 3,00%)	INSS	IRRF (37.173,51 x 1,50%)	CSLL (37.173,51 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 241,63	R\$ 1.115,21	R\$ 0,00	R\$ 557,60	R\$ 371,74	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 34.887,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.999,84 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$858,71 - Fonte: IBPT

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 531 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HHOSVSHHE.

Data

CPF/RG

Assinatura

053

0315

13004246-3

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 31/07/23 14:42:07

Número da Nota
00000000031Cód. de Verificação
9Y66-T3GEData de Emissão
31/07/2023Data 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 12 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES.
R\$1.500,00 x 12 = R\$18.000,00**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 COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023.
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA 16.893,00

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 117,00**Retenção COFINS: **R\$ 540,00**Retenção IR: **R\$ 270,00**Retenção CSLL: **R\$ 180,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 18.000,00****Código e Descrição do Serviço****4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...**

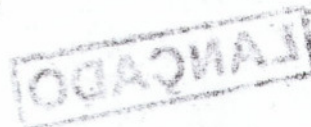
Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	18.000,00	3,00	540,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor Líquido: R\$ 16.893,00. Competência: 31/07/2023

- 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.



748 0753 99603-3

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

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

251

Emissão:

31/07/2023

Autenticidade:

248317497

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://carlotopolis.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: Carlotópolis-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: 7/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A 15 PLANTÕES DE ESPECIALIDADE CLINICA MÉDICA REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2023

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	15 PLANTÕES	1,00	9.677,41	0,00	9.677,41

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	483,87000	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: 9.677,41 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 9.677,41 Valor Total da NFS-e: 9.677,41

NFS-E Nº
251

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

DATA: ___/___/___

Assinatura: _____



MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

250

Emissão:

31/07/2023

Autenticidade:

172065209



SITE AUTENTICIDADE: <https://carlotopolis.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: Carlotópolis-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: 7/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE A 13 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE R\$ 1500,00 CADA

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	PLANTÃO	13,00	1.500,00	0,00	19.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	975,00000	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: 19.500,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 19.500,00 Valor Total da NFS-e: 19.500,00

NFS-E Nº
250

Recebemos de MARCILIO LOPES DE QUEIROS JUNIOR, 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

101

Código de Verificação de Autenticidade

QJ1LSGLJ7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2023 às 15:09:24

Chave de Acesso

683031QDGNPM0PRIVK4DANJSX4LCTBDU

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 31/07/2023
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 26.660.187/0001-43	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 26660187000143	Cadastro 000031468	Nome/Razão Social KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA
Logradouro AV. 09 DE JULHO, 778	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento 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
18,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO.	1.500,00	R\$ 27.000,00

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: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,2412%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 27.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.000,00	R\$ 875,12	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\$ 27.000,00

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 101 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QJ1LSGLJ7.

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:

223

Emissão:

31/07/2023

Autenticidade:

779686047



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

Competência: 7/2023 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

ITENS DO SERVIÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÃO	1,00	2.000,00	0,00	2.000,00
SIM	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO	13,00	1.500,00	0,00	19.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	645,00000	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: 21.500,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 21.500,00 Valor Total da NFS-e: 21.500,00

NFS-E Nº
223

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

DATA: / /

Assinatura: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

225

Emissão:

31/07/2023

Autenticidade:

670323858



SITE AUTENTICIDADE: <https://ribeiraoclaro.oxy.efotech.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: 7/2023 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 12023
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTOES NA RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA	2,00	241,93	0,00	483,86

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	14,52000	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: 483,86 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 483,86 Valor Total da NFS-e: 483,86

NFS-E Nº
225

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

DATA: / /

Assinatura: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

224

Emissão:

31/07/2023

Autenticidade:

822838434



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: 7/2023 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 de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12023 firmado junto a

ITENS DO SERVIÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Table with 5 columns: Tributável, Descrição do Item, Quantidade, Valor Unitário, Valor Desconto, Valor Total. Row 1: SIM, 16 PLANTÕES DE ESPECIALIDADE DE CLINICA MÉDICA 07/23, 1,00, 10.322,58, 0,00, 10.322,58

TRIBUTOS INCIDENTES

Table with 4 columns: Tributo, Aliquota, Valor, Retido. Rows include ISSQN, PIS, COFINS, INSS, IR, CSLL, CPP, Impostos Federais, Outras Retenções.

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 10.322,58 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 10.322,58 Valor Total da NFS-e: 10.322,58

NFS-E Nº 224

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

DATA: / /

Assinatura: _____



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

166

Código de Verificação de Autenticidade

WKXT880PT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2023 às 14:10:09

Chave de Acesso

4899907MHKVJOGQ09NXC25GZNM77QJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.junqueirópolis.sp.gov.br:80/i/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
			Competência 01/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	REFERENTE À PLANTÕES MÉDICOS NO PRONTO SOCORRO. (07 plantões)	1.500,00	R\$ 9.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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



RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 166 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WKXT880PT.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
488
Código de Verificação de Autenticidade
QHD30IYO2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 16:22:44
Chave de Acesso
683081X5PQF4S37A3UJSN9TVY6T4P2MP

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 31/07/2023
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 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	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (147)3762-1738	Bairro CENTRO 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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A CIRURGIAS ELETIVAS DO MES 07/2023	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:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,7981%	0000040000001			
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\$ 206,05	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.
DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1

15425,00

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 488 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QHD30IYO2.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
487

Código de Verificação de Autenticidade

JXV8C10U4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2023 às 15:59:49

Chave de Acesso

683071Y0AIEB28F4WVJB8Y20L6JJAUXG

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 31/07/2023
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 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 07/2023	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	3,7981%	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\$ 379,81	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 487 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JXV8C10U4.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
554
 Código de Verificação de Autenticidade
KIBNT2CV9
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 às 09:30:49
 Chave de Acesso
 684041Y5B99OHW4JW8APHN926OCJMR4T

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/08/2023
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/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal Cadastro 29621756000130 000027484	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento 03762 3941
			Bairro CENTRO
			E-mail drmarilsilva@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/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	REFERENTE A 2 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO, R\$1.500,00 CDA =A R\$3.000,00.	1.500,00	R\$ 3.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 101,21	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\$ 3.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

14794,82

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **554** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KIBNT2CV9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

555

Código de Verificação de Autenticidade

MU62EJLMF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/08/2023 às 09:32:41

Chave de Acesso

684042D5642IC4FU8OX71X6RVCY60DD2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
29,00	UN	REFERENTE A 29 RETAGUARDAS DE PEDIATRIA NO MES 07-2023, R\$322,58 CADA = TOTAL R\$ 9354,82	322,58	R\$ 9.354,82
1,00	UN	REFERENTE A BONIFICAÇÃO EXTRA NOS PLANTÕES DE FIM DE SEMANA TOTALIZANDO 2.400,00.	2.400,00	R\$ 2.400,00

Pago com recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 901/2023
 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
R\$ 11.754,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.754,82	R\$ 396,58	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\$ 11.754,82

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

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 **555** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MU62EJLMF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

979

Código de Verificação de Autenticidade

GP8V02VW8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2023 às 16:46:59

Chave de Acesso

683113LIAVP386NKGBNHQ4OP116FLN

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 31/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Cidade TAQUARITUBA-SP	CEP 18740-000	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	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	CEP/Cod.Postal 18740-000	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 07/23	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 01/2023
 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\$ 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 979 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GP8V02VW8.

Data

CPF/RG

Assinatura

001 2712X 14642-4



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



Número da NFS-e
978
Código de Verificação de Autenticidade
QRQ08JEBJA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 16:45:28
Chave de Acesso
683110MEO51G8SUJ1F99Z9OZAXB4KYM

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 31/07/2023
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	Cidade TAQUARITUBA-SP	CEP 18740-000	Complemento	Bairro CENTRO
			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	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	CEP/Cpd.Postal 18740-000	Complemento
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tota
1,00	UN	ESPECIALIDADE DE CLINICA CIRURGICA NO MES 07-23	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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: IB

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 978 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QRQ08JEBJA.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

980

Código de Verificação de Autenticidade
8XSPHM6CP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2023 às 16:50:19

Chave de Acesso

683119J5P6IGSYWXGZ8XSJMHBMOAD3O6

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 31/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com
CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP			

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	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com
CEP/Cod. Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18,00	UN	PLANTOES DE ANESTESIA	250,00	R\$ 4.500,00
6,00	UN	ANESTESIAS DE EMERGÊNCIA	600,00	R\$ 3.600,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2009
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	8610101		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.100,00	R\$ 202,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.100,00 x 0,65%)	COFINS (8.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.100,00 x 1,50%)	CSLL (8.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 52,65	R\$ 243,00	R\$ 0,00	R\$ 121,50	R\$ 81,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.601,85					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.089,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$187,11 - Fonte: IBPT					

Informações Complementares



RECEBI(EMOS) DE **ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **980** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8XSPHM6CP**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0000852
Data e Hora de Emissão:
31/07/2023 15:13:58
Código de Verificação:
W4HF1T35

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 1 ANESTESIA DE EMERGENCIA

DADOS BANCARIOS

BCO SICCOOB

AG: 4399

C/C: 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 INSS (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 6,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.65% - 3,90	3.0% - 18,00	572,10

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\$ 600,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	600,00	3,0	18,00	0,00

Outras Informações

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



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

Número da nota:
0000851
 Data e Hora de Emissão:
31/07/2023 15:10:38
 Código de Verificação:
W4HD5AAT

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 14 RETAGUARDAS ANESTESICAS NO VALOR DE 250,00 CADA = 3.500,00
 DADOS BANCARIOS
 BCO SICOOB
 AG: 4399
 C/C: 4309-5

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		3.500,00	0.65% - 22,75	3.0% - 105,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 35,00	1.5% - 52,50	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.284,75

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\$ 3.500,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	3.500,00	3,0	105,00	0,00

Outras Informações

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



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

Número da nota:
0000850

Data e Hora de Emissão:
31/07/2023 14:56:24

Código de Verificação:
W4I4G5R9

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
 DADOS BANCARIOS
 AG: 4399
 C/C: 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\$) 1.0% - 100,00	Valor IRRF (R\$) 1.5% - 150,00	Valor Serviço (R\$) 10.000,00	Valor PIS (R\$) 0.65% - 65,00	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 300,00
		Valor INSS (R\$) 0.0% - 0,00	Outras Retenções (R\$) 0.0% - 0,00	Valor Líquido (R\$) 9.385,00

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$) 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.



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

95/Nfe



Número / Série	95 / Nfe	Emissão	03/08/2023 08:32:59	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	03/08/2023	Código de verificação	22XE.GUIJ.IG0E.7OQE	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: MARCOS FERNANDO BRED A DE MORAES

CPF / CNPJ: 42.169.075/0001-40

Reg.: Faturamento

Endereço: R. PRAÇA PRUDENTE DE MORAES, 106 SALA 03 - Bairro: CENTRO - Cep: 1372000

Telefone: (019) 3608-6752

Município: São José do Rio Pardo - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 15804

Cod. Mob.: 015804

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: MARCOS MORAES

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CPF / CNPJ: 45.437.175/0001-07

Reg.:

Endereço: R. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - Bairro: CENTRO - Cep: 18740-000

Telefone:

Município: Taquarituba - SP

País: Brasil

Insc. Mun.: 58700

Insc. Est.:

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 118/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 20 PLANTÕES DE ANESTESIA NO MES 07/2023, NO VALOR DE R\$ 250,00 CADA	R\$ 250,00	20,00	R\$ 5.000,00
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - 4 ANESTESIAS DE EMERGÊNCIA, NO VALOR DE R\$ 600,00 CADA	R\$ 600,00	4,00	R\$ 2.400,00

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
48,10	0,00	74,00	111,00	222,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$) Pago e Retido	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
7.400,00	148,00	7.400,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)		Valor Líquido:	R\$ 6.944,90
0,00			

Nº 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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 95, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/22XE.GUIJ.IG0E.7OQE>

Data: / /

Assinatura:





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



Número da NFS-e
1382
Código de Verificação de Autenticidade
40IFKGXCI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 17:35:32
Chave de Acesso
683146Z9DDKJNX2U184TJ90FD8C5SMKY

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 31/07/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 00.577.454/0001-20	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2610	Cadastro 000008145	Nome/Razão Social TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro RUA SÃO BENEDITO, 382	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
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	CEP/Cod. Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financelro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

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

Paga em RECURSO DE
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº _____
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1382 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 40IFKGXCI.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1203
Código de Verificação de Autenticidade
YH6GOSIQI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/08/2023 às 10:34:56
Chave de Acesso
 6843530ZK3MB309GJ84HYT11MQGGG745

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 03/08/2023
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 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131	Cadastro 000008675	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (14)3762-4231	Bairro CENTRO E-mail taquarimagem@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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
 N° 001/2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8640205	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade	Valor Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00	Total do ISS R\$ 25,00
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1203 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YH6GOSIQI.

Data

CPF/RG

Assinatura

001

BB

2712X

10216-4



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



Número da NFS-e
1248
Código de Verificação de Autenticidade
OKSKK1L61
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 16:08:55
Chave de Acesso
54057K43EOB5CQKM9IKJR888SZRN80GG

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A GO, NO MÊS 07/2023.	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2023
 firmada em 30 de Junho a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Santander
 Clínica Médica Odontológica Taguai Ltda
 0315.130047262

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1248** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OKSKK1L61**.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000745
Data e Hora de Emissão: 31/07/2023 13:49:02
Código de Verificação: E7U90TO

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

8 PLANTÕES DE PEDIATRIA NO MES 07-23 NO VALOR DE 322,58 CADA

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)
0.65% - 16,77	3.0% - 77,41	1.0% - 25,80	1.5% - 38,70	2.580,64
				Valor Líquido (R\$)
				2.421,96

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\$ 2.580,64

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.580,64	3.0	77,41	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.

033 483 130021 44-4



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



Número da NFS-e
31
Código de Verificação de Autenticidade
OV1ZZOF77
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 15:28:22
Chave de Acesso
6830456TZY2FLFMYVX7UISEVBXMD5C0

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 31/07/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA REFERENTE A 3 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE R\$1500,00 CADA TOTALIZANDO UM VALOR DE 4.500,00.	9.911,58	R\$ 9.911,58
		REFERENTE A 6 RETAGUARDAS DE TRANSFERENCIA NO MES 07-23 NO VALOR DE 241,93 CADA = A R\$1451,58.		
		REFERENTE A 3 TRANSFERENCIA DE PACIENTES NO VALOR DE 1320,00 CADA = A 3.960,00.		
		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 9.911,58.		

Depto. com Necessário do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/12023
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
R\$ 9.911,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.911,58	R\$ 198,23	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\$ 9.911,58

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 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OV1ZZOF77.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0000036

Data e Hora de Emissão:
01/08/2023 08:54:31

Código de Verificação:
299HMNMUR

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 07/2023

BANCO DO BRASIL
 AGÊNCIA 0077-9
 CONTA 27813-0

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

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

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.



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
205Código de Verificação de Autenticidade
DG5GNY5BGData e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 15:38:52

Chave de Acesso

156752HIFQ2ECMOEXK9AOPXL1XNNP6BL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://spamdola1.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 31/07/2023
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	Inscrição Municipal 040212039	Cadastro 000009802	Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA
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	CEP/Cod.Postal 18720-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			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: 21 PLANTOES DE PEDIATRIA NO MES 07-23 NO VALOR DE R\$ 322,58 CADA = A R\$ 6774,18. REFERENTE A BONIFICAÇÃO DE PLANTÃO FINAIS DE SEMANA = A: R\$ 800,00. VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL = R\$ 7.574,18.	7.574,18	R\$ 7.574,18

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

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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.574,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.574,18	R\$ 378,71	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (7.574,18 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 113,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.460,57			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$855,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$378,71		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 205 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DG5GNY5BG.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
636
Código de Verificação de Autenticidade
ZU1GLAOIK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 16:51:37
Chave de Acesso
2FXI63PVV5KOZ75EWB6652UMYODJ78WW

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 31/07/2023
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 07.464.154/0001-83	RG/Inscrição Estadual 18883	Inscrição Municipal 000018883	Cadastro 000018883	Nome/Razão Social C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA PERNAMBUCO, 00585	CEP 18705-220	Cidade AVARE-SP	Complemento 0037321429	Bairro CENTRO
CEP 18705-220	Cidade AVARE-SP	Telefone 0037321429	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual 00000-214	Inscrição Municipal 00000-214	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento 1437621700
			Bairro CENTRO
			E-mail 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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	000004.0000001			
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\$ 162,75	ISS Retido 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:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 636 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZU1GLAOIK.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

237 157 100115-9

**MUNICÍPIO DE ITAÍ****DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS**
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-eNúmero da nota:
0000003
Data e Hora de Emissão:
31/07/2023 15:19:35
Código de Verificação:
15WKD96W2**PRESTADOR DE SERVIÇO**CPF/CNPJ: 51.294.214/0001-59 IE/RG: Insc. Mun.: 006724
Nome/Razão Social: JOAB T. DA SILVA LTDA
Endereço: JOSE SILVEIRA MELO, 1585 - CENTRO, 18.730-007, --
Município: ITAÍ UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL**TOMADOR DE SERVIÇO**CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA
Município: TAQUARITUBA UF: SP
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSServiço(s) prestado(s) no município de: ITAÍ
ISS devido no município de: ITAÍREFERENTE A 07 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - JOAB T DA SILVA CNPJ: 51.294.214/0001-59 AGENCIA 0483 C/C
130025723Pago com Recurso no
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023,
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



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

Valor Total da Nota = R\$ 10.500,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.500,00	2.17	227,85	0,00

Outras Informações

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

		PM DE TAGUAI			Número da NFS-e	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI			5	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade		
				589MRSEU2		
				Data e Hora de Emissão da NFS-e		
				31/07/2023 às 14:36:40		
				Chave de Acesso		
				54048OJUZGWDIPTTV5BOZXVRLVZ00U09		
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
Extgível		TAGUAI-SP	TAQUARITUBA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				31/07/2023		
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://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		
50.956.811/0001-39		1116/2023	14852	G MELLO TONON LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA RUA DOS PINHEIROS, 370			JARDIM DOS IPÊS			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
18890-600	Taguai-SP					

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

Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total	
4,0	UN	Serviços Prestados Referente a 4 Plantações no Pronto Socorro	1500,0		R\$ 6.000,00	

Pago com Recurso em
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2023
 firmado em _____ 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	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incobndicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	R\$ 120,60	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.000,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE G MELLO TONON LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 589MRSEU2 .						
Data	CPF/RG	Assinatura				
____/____/____	____	_____				

748 0753 03946-3



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

18

Código de Verificação de Autenticidade
829XVNZVK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 15:22:29

Chave de Acesso

683039X83BBFM0MMQ9N795DCD9CF5CKQ

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 31/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A 8 PLANTOES DE RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA NO MES 07-23 DE 241,93 CADA QUE É = A 1935,44.	4.575,44	R\$ 4.575,44
		REFERENTE A 2 TRANSFERENCIAS DE PACIENTE NO VALOR DE R\$1320,00 CADA = 2.640,00		
		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R\$ 4575,44.		

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil
04.01	2,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 4.575,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.575,44	R\$ 91,51
				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\$ 4.575,44

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 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 829XVNZVK.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0000465
Data e Hora de Emissão:
03/08/2023 14:34:22
Código de Verificação:
2G7W7ZOC

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 07.985.121/0001-89 IE/RG: Insc. Mun.: 006247
Nome/Razão Social: FAERPMED SERVICOS DE LITOTRIPSIA LTDA
Endereço: R:7 DE SETEMBRO, 0818 - CENTRO, 18.800-037, -
Município: PIRAÍ 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: PIRAÍ
ISS devido no município de: PIRAÍ

SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO NO MÊS DE JULHO/2023

BANCO SICOOB 756 AGÊNCIA 4399 CONTA 4601-9

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado em 03/08/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)		
1.500,00	0.65% - 9,75	3.0% - 45,00		
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 15,00	1.5% - 22,50	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	1.407,75

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

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/piraí>.
- 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 Agosto de 2023 às 16:13:24

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - REPASSE
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	11.309,51		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,58		876,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.056,59	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023, firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.573,51	2.933,54	
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			Valor Líquido →	8.639,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 001 / 2023, firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	166,59	
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2023			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


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 585089 Série A, emitido em 26/07/2023

Número da Nota

00584633

Data e Hora de Emissão

26/07/2023 19:27:43

Código de Verificação

RR8F-VMHG

20230727053078135000136

PRESTADOR DE SERVIÇOS
EYE PHARMA
EMPRESA DE PARTICIPAÇÃO S.A.

CPF/CNPJ: 53.078.135/0001-36

Inscrição Municipal: 9.083.304-0

Nome/Razão Social: EYE PHARMA LTDA

Endereço: AV BRIGADEIRO LUIS ANTONIO 04790 - JD PAULISTA - CEP: 01402-002

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal: ---

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

Município: Taquarituba

UF: SP

E-mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---

Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Manipulação de fórmula:

MANIPULACAO DE 6 UN DE FORMULA OFICINAL NITRATO DE PRATA 1% QSP AGUA PARA INJETAVEIS S/P COLIRIO DO LOTE:570129.

Impostos recolhidos: ISS 2%, PIS 1,65%, COFINS 7,6%.

Regime de tributacao em cumprimento a sentenca judicial processo numero 0048597-

21.2012.8.26.0053 da Oitava Vara da Fazenda Publica Do Estado De Sao Paulo.

Valor do frete R\$ 23,00.

 Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 620,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04383 - Serviços farmacêuticos.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)*	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	620,00	2,00%	12,40	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 585089 Série A, emitido em 26/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;





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



Número da NFS-e
1385
Código de Verificação de Autenticidade
FFTSVA2P8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2023 às 18:38:35
Chave de Acesso
6849345T37PTWMAQIQNFZ79XN6YNQHDE

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 06/08/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			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	EXAMES DE LABORATORIO - MES DE JULHO DE 2023 Ag SANTANDER 0315 Cc 13 004065-0	6.994,56	R\$ 6.994,56

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	2,17%	0000040000003			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.994,56	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.994,56	Total do ISS R\$ 151,78	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.994,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1385 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FFTSVA2P8.

Data

CPF/RG

Assinatura



020508425790823050842579000
1|DAYANE CRISTINA CALDEN
|0264|28124700|005|24|00031113|00000190|0049666266
1|LUCAS ESTEQUE HORI
|0264|27244646|007|24|00030932|00000380|0055197647
1|LUCAS ESTEQUE HORI
|0264|29187164|002|48|00022398|00000380|0055197647
1|ANDREWS LUIZ FERRAZ
|0264|23793846|016|24|00041230|00000081|0061401234
1|LEONARDO LAUREANO SILVA
|0264|28108789|005|24|00052343|00223505|0061844942
1|LEONARDO LAUREANO SILVA
|0264|28615352|003|20|00037674|00223505|0061844942
1|LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES
|0264|26561259|009|24|00056455|00000246|0062059742
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES
|0264|24083083|014|24|00036471|00000215|0064859169
1|INGRID DE CAMARGO FREIRE
|0264|23087228|018|24|00044889|00000221|0065022769
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES
|0264|29245145|002|40|00008838|00000195|0082782520
1|CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO
|0264|27704525|006|24|00041449|00000207|0082958386
1|CAMILA MARTINS BARBOSA
|0264|23505360|016|24|00031335|00322230|0083369465
1|QUELMI YONE FERRAZ
|0264|21233896|024|24|00007464|00000047|0085126551
1|QUELMI YONE FERRAZ
|0264|27795290|005|20|00030536|00000047|0085126551
1|GISELE DOS SANTOS NUNES GRANZIERO
|0264|28366473|004|12|00034017|00000113|0087138131
1|MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS DA
SILVA|0264|23284910|017|24|00025952|00000082|0087259222
1|MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS DA
SILVA|0264|28268900|004|24|00036659|00000082|0087259222
1|SONIA REGINA CAMARGO
|0264|26072520|010|36|00095919|00000180|0088505901
1|TERESA DOMINGUES GIRALDES
|0264|23381196|017|24|00042429|00000117|0090501802
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA
|0264|28667384|003|48|00007563|00000230|0092441645
1|BENEDITA APAREÇIDA DE OLIVEIRA
|0264|23951617|015|24|00055872|00000086|0094529647
1|MARIA ELIZETE DA ROCHA
|0264|23764878|016|24|00013959|00000004|0097595160
1|LEILIANE CAMILA GARCIA VELO
|0264|21061741|024|24|00103996|00000263|0098544322
1|DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA
|0264|21653526|023|24|00040346|00000178|0100545580
1|NAIANA BORGES
|0264|23029072|019|24|00046397|00000147|0106508881
1|THALIA ALVES DA SILVA
|0264|23082616|018|24|00039128|00000361|0106651064

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2003.
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

756

0001

41424

02038232000164

1|LUANA COELHO GARCIA
|0264|28879051|003|24|00016518|00000303|0107564114
1|PRISCILA FERRARI GONCALVES
|0264|23298842|017|24|00072676|00000162|0108219240
1|PRISCILA FERRARI GONCALVES
|0264|29018403|002|24|00052304|00000162|0108219240
1|RUTE MARIA FERRAZ FOGACA
|0264|23301060|017|24|00014016|00000243|0108223779
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES
|1067|26099744|010|36|00031637|00000195|0082782520
1|LUCELIA CRISTINA LUCRECIO
|1067|25666841|010|24|00046790|00000189|0083146288
1|LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR
|1067|25341727|011|24|00042418|00000256|0083150617
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA
|1067|25781317|010|24|00036819|00000230|0092441645
1|DANIELLE ROGERIA ALVES
|1067|25667600|010|24|00066786|00000200|0093596812
1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES
|1067|25330580|011|24|00053135|00000261|0096989050
1|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA
|1067|25482380|011|24|00043656|00000295|0105481793
1|LUANA COELHO GARCIA
|1067|25778740|010|24|00080541|00000303|0107564114
1|CAROLINA FERNANDES ALVES
|0264|23401788|017|24|00036142|00000354|0109066880
1|JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO
|0264|23849454|015|24|00051111|00000274|0111375339
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA
|0264|23908637|015|24|00062353|00000316|0111714656
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA
|0264|26604202|009|24|00015893|00000316|0111714656
1|MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO
|0264|25298669|011|22|00036311|00000192|0114400822
1|EDUARDA DORTE DE SOUZA
|0264|26090170|010|36|00035495|00000268|0118854860
1|RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES
|0264|27042830|008|24|00060479|00000372|0122148754
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE
CARVALH|0264|27735930|006|24|00031140|00000124|0124659918
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA
|0264|28002455|005|24|00053654|00000096|0125495900
1|CAMILA FOGACA DE MEIRA
|0264|28028167|005|24|00062474|00000102|0125783469
1|RITA DE CASSIA DA CUNHA LEITE
|0264|28441162|004|24|00036370|00322205|0127254234
90004900000000002054082

R\$ 20.540,82

RECIBO



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



Número da NFS-e
52
 Código de Verificação de Autenticidade
WSVKQLUE1
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/08/2023 às 15:07:33
 Chave de Acesso
 110677SVYXZS2N1KQFQSFN4OX9P3GMAE

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/08/2023	Competência
---------------	--------------	-------------	----------------------------------	-------------

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

Para certificação da autenticidade acesse
[http://177.223.110.33:5661/IssWeb-
 eJb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl](http://177.223.110.33:5661/IssWeb-

 eJb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl), menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE.	700,00	R\$ 700,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

Valor Total dos Serviços R\$ 700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 700,00	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\$ 700,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

718 0753 83994-9

RECEBI(EMOS) DE **B. M. RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WSVKQLUE1**.

Data

CPF/IRG

Assinatura



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



Número da NFS-e
27

Código de Verificação de Autenticidade
5HQIV6XUK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 13:16:48

Chave de Acesso
 286765SL1VY44J5WJPXRZGK07LKGUPA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.705.466/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 066/23	Cadastro 000104947	Nome/Razão Social LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298			Complemento	Bairro VILA VELHA
CEP 18870-000	Cidade FARTURA-SP		Telefone	E-mail leticia2bueno@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 4 RETAGUARDAS DE PEDIATRIA NO MES 07-2023, R\$ 322,58 CADA, TOTAL R\$ 1290,32.	2.090,32	R\$ 2.090,32
		REFERENTE A BONIFICAÇÃO EXTRA NOS PLANTÕES DE FIM DE SEMANA, TOTALIZANDO R\$ 800,00		
		CONTA PARA PAGAMENTO BANCO: BANCO DO BRASIL AG: 2055-9 CONTA: 16673-1		

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.01	2,01%	0000040000001	8630503			
Medicina e biomédicina.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.090,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.090,32	R\$ 42,02	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\$ 2.090,32

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$281,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$67,94

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **27** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5HQIV6XUK**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
283

Código de Verificação de Autenticidade
SCNTHGCS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2023 às 09:17:28

Chave de Acesso
685740021MVQ81UWQCZMZOSEUFS5I03B

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 10/08/2023
Competência	10/08/2023		
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 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (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/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO Cod. IBGE 3553807 Telefone 14 37621700 E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A ESPECIALIDADE GO/OBSTETRICIA REFERENTE AO MES 07/2023	21.000,00	R\$ 21.000,00

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	2,50%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 525,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 136,50	R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00	R\$ 210,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.708,50

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

Informações Complementares

136 319 2
32554-6

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 283 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SCNTHGCS.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/07/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.01.23230.9144745-6

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações
5952 CUSTEIO 1
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.136,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.136,11			2.136,11
	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		2.136,11	0,00	0,00	2.136,11

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000021 0 36110385232 9 30070123230 6 91447456500 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23230.9144745-6
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 2.136,11

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
31/08/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.01.23230.9146739-2

Pagar este documento até

20/09/2023

Observações
5952 CUSTEIO 2

Valor Total do Documento

5.539,75

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	5.539,75			5.539,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	5.539,75	0,00	0,00	5.539,75

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

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

18/08/2023 08:22:58

85850000055 0 39750385232 7 63070123230 7 91467392348 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000055 0 39750385232 7 63070123230 7 91467392348 4

CNPJ: 45.437.175/0001-07
 Número: 07.01.23230.9146739-2
 Pagar até: 20/09/2023
 Valor: 5.539,75





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
07.01.23230.9149620-1

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações
1708 CUSTEIO

Valor Total do Documento
2.695,61

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.695,61			2.695,61
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	2.695,61	0,00	0,00	2.695,61

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

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

18/08/2023 08:24:24

85800000026 7 95610385232 0 30070123230 6 91496201010 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000026 7 95610385232 0 30070123230 6 91496201010 0

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23230.9149620-1
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 2.695,61



MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: Rua Solange Victorette, 160
 Bairro: Jardim Ipê
 Cidade: Sorocaba SP
 CEP: 18017-008
 Fone/Fax: (15) 3237-4414

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 57.090
 SÉRIE 55
 Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 3523 0862 3341 5600 0166 5505 5000 0570 9010 0425 6106
 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 669198339111

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231378483719 22/08/23 09:04
 CNPJ
 62.334.156/0001-66

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA		CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 22/08/2023
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95		CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 22/08/2023
MUNICÍPIO Taquarituba		UF SP	HORA DA SAÍDA 08:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669198339111	FONE/FAX 14 37621700	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NÚMERO 57090/1	VALOR 22/08/23 1.050,00	VALOR NÚMERO	VALOR NÚMERO
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.050,00
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.050,00
NOME/RAZÃO SOCIAL DP SERVIÇOS POSTAIS LTDA -ME		UF SP	CNPJ/C.P.F. 10.914.146/0001-04
ENDEREÇO RUA SOUZA PEREIRA 102		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.438.525.114
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PESO LÍQUIDO 0,00

CÓDIGO PRODUTO EER00700	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS EQUIPO PARENTERAL CRISTAL C/ FILTRO - AMISET [Orig: LT-MAR2300700131800 x100 Vol: 01/03/2026]	VALOR UNITÁRIO 10,50000	VALOR TOTAL 1.050,00	BÁSICO 0,00	VALOR ICMS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR ALÍQUOTAS ICMS 0,00 IPI 0,00
----------------------------	--	----------------------------	-------------------------	----------------	--------------------	-------------------	---------------------------------------

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Parcela 1/11 de R\$ 1.050,00 p/ 22/08/23 :: Tipo de Cobrança-CARTEIRA :: Valor aproximado dos tributos R\$157,61 Federal; 126,90 Estadual; (27,01%) Fonte: IBPT BEASCD :: Pedido: 78767 :: Inf. de entrega :: End. Entrega: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 95 - CENTRO - Taquarituba - SP - CEP: 18740000 | Inf. MATERIAL HOSPITALAR CONJ. DESCARTAVEL DE CIRCULAÇÃO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONVENIO ICMS Nº 178/2021 CLAUSULA XLII QUE PRORROGA O CONVENIO 01/99 ATÉ 30/04/2024 | DADOS BANCARIOS-BANCO DO BRASIL AG: 0191-0/JC: 24603-1

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES TODA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AÇULADO

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 57.090
SÉRIE 55