



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA			Processo:		014/2023	
Mês de Referência		Julho			Recurso:		Custeio Cirurgias Ginecologicas	
					Ano:		2023	
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	Saldo Anterior						9.143,88	
4-jul	Prefeitura Municipal de Taquarituba		Deposito 5ª parcela	Recibo	10.000,00			
4-jul	Regiane Patricia da Silva		Fopag 06/2023	Holerite		3.936,88		
4-jul	Rosenilda Leal Buciolotti		Fopag 06/2023	Holerite		2.286,93		
4-jul	Rita de Cassia da Cunha leite		Fopag 06/2023	Holerite		1.673,33		
4-jul	Renan de Almeida Ferreira Guimaraes		Fopag 06/2023	Holerite		1.631,93		
4-jul	Samira Morais de Oliveira		Fopag 06/2023	Holerite		2.420,02		
4-jul	Rute Maria Ferraz Fogaça		Fopag 06/2023	Holerite		1.834,41		
6-jul	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medicos	NF273		5.067,90		
14-jul	Receita Federal		Darf IRRF 06/2023	Recibo		135,00		
***	***	***	TOTAL NO MÊS		10.000,00	18.986,40	157,48	
Conta:					Receita	Despesa	Saldo a Transportar	
Cheques emitidos e não processados no mês								
Cheque n	Valor							
Total								

Saldo no Extrato: 157,48

*Mauro Sergio da Silva*  
28/08/23

Taquarituba, 10 de Agosto de 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  
MensalistaFolha Mensal  
Junho 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	
781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	32:00	183,59		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,32		487,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		302,02	
Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>014/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.726,52	789,64	
			Valor Líquido →	3.936,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.726,52	4.726,52	378,12	4.238,90	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaFolha Mensal  
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	48,37		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	241,83		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,21		205,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,18	
Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>014/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.506,93	220,00	
			Valor Líquido →	2.286,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.506,93	2.506,93	200,55	2.301,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES FISIOTERAPEUTA	223605	13	1
		Admissão:	15/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS				
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	2.172,17		
998	I.N.S.S.	20,00	264,00		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	8,19		199,45	
		604,79		604,79	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>014/2023</u> firmado em 15/06/2023 a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.436,17	804,24	
			Valor Líquido →	1.631,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.172,17	2.436,17	2.436,17	194,89	1.857,54	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  
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
71	RITA DE CASSIA DA CUNHA LEITE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	05/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	363,70		363,70	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>014/2023</u> firmado em 15/06/2023 a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	543,40	
			Valor Líquido →	1.673,33	
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  
MensalistaFolha Mensal  
Junho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
55	RUTE MARIA FERRAZ FOGACA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	10/09/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,38	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	386,92	
998	I.N.S.S.	8,38		224,77
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	140,16		140,16
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	481,69		481,69
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>004/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023

Total de Vencimentos  
2.681,03Total de Descontos  
846,62

Valor Líquido → 1.834,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.681,03	2.681,03	214,48	2.077,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaFolha Mensal  
Junho de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	42,22	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	80,00	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	211,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,37		223,24
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,97
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>014/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2023

Total de Vencimentos  
2.668,23Total de Descontos  
248,21

Valor Líquido → 2.420,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.668,23	2.668,23	213,45	2.444,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





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



**Número da NFS-e**  
**273**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**LORLVTE5A**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/07/2023 às 16:56:42**  
 Chave de Acesso  
 677864341TSKNCIZ1FLTPSXJQPJG26U1

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 3 cirurgias de Histerectomia realizadas no mês de junho/2023.	5.400,00	R\$ 5.400,00

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 N° 014/2023  
 firmada 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	<b>2,50%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 135,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (5.400,00 x 0,65%)	COFINS (5.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.400,00 x 1,50%)	CSLL (5.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.067,90			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 273 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LORLVTE5A.

Data

CPF/RG

Assinatura

Banco 136 Unicaud  
 AG: 3192  
 C/G: 32554-6



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>
Período de Apuração <b>30/06/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/07/2023</b>
	Número do Documento <b>07.01.23194.2754208-6</b>

Pagar este documento até  
**20/07/2023**

Valor Total do Documento  
**135,00**

Observações  
**CIRURGIAS GINECOLÓGICAS 1708**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	135,00			135,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	<b>Totais</b>	<b>135,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>135,00</b>

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0141 2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

85810000001 3 35000385232 1 01070123194 4 27542086003 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3	35000385232 1	01070123194 4	27542086003 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 Número: 07.01.23194.2754208-6  
 Pagar até: 20/07/2023  
 Valor: 135,00

