



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**
Mês de Referência: **Agosto**

Processo: **001/2023**
Recurso: **Custeio**
Ano: **2023**

Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Chequim
	Sando Anterior						R\$ 221,78	
	Aplicação Financeira Setembro/2023				570.300,00		0,95	
5-set	PMT		Deposito 8ª parcela	Recibo		2.459,31		
5-set	Diana Rosalina Vaz		Fopag 08/2023	Holerite		2.381,15		
5-set	Rute Maria Ferraz Fogaca		Fopag 08/2023	Holerite		4.201,84		
5-set	Regiane Patricia da Silva		Fopag 08/2023	Holerite		1.672,20		
5-set	Patricia Terezinha da Costa Rodrigues		Fopag 08/2023	Holerite		1.921,66		
5-set	Rita de cassia da Cunha Leite		Fopag 08/2023	Holerite		2.082,53		
5-set	Solange Aparecida da Silva		Fopag 08/2023	Holerite		965,82		
5-set	Thalia Alves da Silva		Fopag 08/2023	Holerite		3.678,44		
5-set	Betania de Lourdes dos Santos		Fopag 08/2023	Holerite		1.904,44		
5-set	Daniele Silverio Miranda		Fopag 08/2023	Holerite		1.904,44		
5-set	Josiane de Fatima Fragoso		Fopag 08/2023	Holerite		1.904,44		
5-set	Eloy Jose da Cruz		Fopag 08/2023	Holerite		2.299,42		
5-set	Andreia Aparecida de Oliveira		Fopag 08/2023	Holerite		1.352,68		
5-set	Josiane Marcia de Oliveira Evaristo		Fopag 08/2023	Holerite		1.979,50		
5-set	Folha de Pagamento		Fopag 08/2023	Holerite		117.193,81		
6-set	FGTS		Ref. Mês 08/2023	Recibo		25.624,42		
6-set	Fabio Edral Pacheco		Fopag 08/2023	Holerite		8.639,97		
6-set	Simone de Paula Arruda		Fopag 08/2023	Holerite		1.154,72		
6-set	Gislaine Nunes Fogaca		Fopag 08/2023	Holerite		1.574,78		
6-set	Camilla Martins Barbosa		Rescisão de Contrato	Recibo		7.353,71		

04/11/23

6-set	Joel Montanher Alves				Fopag 08/2023	Holerite			1.320,00	
6-set	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04			Prestação Serviços Medicos	NF292			19.708,50	
6-set	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04			Prestação Serviços Medicos	NF295			5.500,00	
6-set	Dal Sochio	28480163/0001-38			Prestação Serviços Medicos	NF862			3.178,73	
6-set	Dal Sochio	28480163/0001-38			Prestação Serviços Medicos	NF861			9.385,00	
6-set	Almeida E Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52			Prestação Serviços Medicos	NF990			5.091,36	
6-set	Almeida E Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52			Prestação Serviços Medicos	NF989			4.186,86	
6-set	Almeida E Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52			Prestação Serviços Medicos	NF988			9.990,49	
6-set	Vivaclean Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88			Prestação Serviços Medicos	NF511			10.645,16	
6-set	Vivaclean Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88			Prestação Serviços Medicos	NF512			5.425,00	
6-set	Marcello Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38			Prestação Serviços Medicos	NF256			7.096,77	
6-set	Marcello Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38			Prestação Serviços Medicos	NF255			13.500,00	
6-set	Serviços Medicos Silva Eirell ME	29621756/0001-30			Prestação Serviços Medicos	NF560			12.741,92	
6-set	Clinica Medica Odontologica Taguai Ltda	08706551/0001-87			Prestação Serviços Medicos	NF1288			10.000,00	
6-set	B.M. Rodrigues Ltda	46656470/0001-09			Prestação Serviços Medicos	NF560			3.013,51	
6-set	RR serviços Medicos Ltda	48046828/0001-07			Prestação Serviços Medicos	NF35			8.591,58	
6-set	Joab T. da Silva Ltda	51294214/0001-59			Prestação Serviços Medicos	NF04			10.650,00	
6-set	KDR Consultorio Medico Ltda	26660187/0001-43			Prestação Serviços Medicos	NF103			31.500,00	
6-set	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52			Prestação Serviços Medicos	NF756			3.027,44	
6-set	Clinica Medica Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40			Prestação Serviços Medicos	NF533			22.066,03	
6-set	Marcos Fernando Breda de Moraes	42169075/0001-40			Prestação Serviços Medicos	NF101			8.273,79	
6-set	Jose Silvio de Carvalho Coelho Ltda	49435776/0001-23			Prestação Serviços Medicos	NF56			9.385,00	
6-set	tanino & Tanino Clinica Medica Ltda	32303343/0001-11			Prestação Serviços Medicos	NF169			9.854,25	
6-set	JJJ Associação Medica Eirell	04867797/0001-80			Prestação Serviços Medicos	NF215			5.401,60	
6-set	JJJ Associação Medica Eirell	04867797/0001-80			Prestação Serviços Medicos	NF208			1.300,20	
6-set	CLU Salgado de Souza Prestação de Serviços Medicos	07464154/0001-83			Prestação Serviços Medicos	NF550			5.091,36	
6-set	G Melo Tonon Ltda	50956811/0001-39			Prestação Serviços Medicos	NF8			3.000,00	
6-set	Ana Maria Sodeira Miyoshi-ME	09633626/0001-00			Prestação Serviços	NF622			11.009,40	
6-set	Ana Maria Sodeira Miyoshi-ME	09633626/0001-00			Prestação Serviços	NF619			2.500,00	
6-set	Rodrigues Politori Ltda	09211378/0001-09			Prestação Serviços Medicos	NF1886			10.182,72	
6-set	Centro Medico de Fatura Ltda	16660172/0001-36			Prestação Serviços Medicos	NF3182			500,00	
6-set	Centro Medico de Fatura Ltda	16660172/0001-36			Prestação Serviços Medicos	NF3178			645,16	
6-set	Dreili Jesus do Carmo				Fopag 08/2023	Holerite			1.664,20	

6-set	Carolina de Almeida Silva			Fopag 08/2023	Holerite		1.904,44	
6-set	Fernanda de Campos			Fopag 08/2023	Holerite		1.904,44	
11-set	Pascutti Clinica Medica Ltda	48640784/0001-49		Prestação Serviços Medicos	NF35		18.300,75	
11-set	Gomes dos Santos & Fonteque Ltda	34559486/0001-14		Prestação Serviços Medicos	NF230		24.750,00	
11-set	Gomes dos Santos & Fonteque Ltda	34559486/0001-14		Prestação Serviços Medicos	NF231		11.612,88	
11-set	RS Administradora e Prestadora de Serviços Ltda	02365154/0001-02		Prestação Serviços	NF27995		11.212,00	
11-set	RS Administradora e Prestadora de Serviços Ltda	02365154/0001-02		Prestação Serviços	NF27996		4.860,00	
11-set	GM de Souza Serviços Medicos Ltda	44845458/0001-17		Prestação Serviços Medicos	NF77		725,79	
12-set	Veiga de Oliveira Serviços Medicos Ltda	51779284/0001-05		Prestação Serviços Medicos	NF2		4.333,51	
12-set	Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Ltda	49705466/0001-81		Prestação Serviços Medicos	NF31		4.403,22	
12-set	Ana Carla Fermiho Fonoaudiologa	51577175/0001-05		Prestação Serviços Medicos	NF2		7.642,50	
15-set	Taquarilab. Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20		Prestação Serviços	NF1397		2.500,00	
15-set	Taquarilab. Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20		Prestação Serviços	NF1395		2.519,78	
21-set	Receita Federal			Darf IRRF 08/2023	Recebo		1.371,61	
21-set	Receita Federal			Darf simples 08/2023	Recebo		6.163,56	
21-set	Receita Federal			Darf simples 08/2023	Recebo		3.257,22	
21-set	Regiane Patricia da Silva			Rescisão do Contrato Trab.	Recebo		2.175,17	
28-set	Valdelice Aparecida Bueno Rodrigues			Férias 10/2023	Recebo		570.300,00	3.354,99
***	***	***	***	TOTAL NO MÊS		Receita	567.167,74	Saldo a Transportar

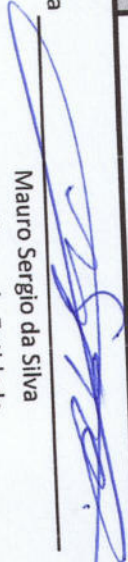
Saldo no Extrato: **R\$ 3.354,99**

Conciliação Bancária

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

Taquarituba, 13 de Outubro 2023,

Entidade: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**

Assinatura:  **Mauro Sergio da Silva**
Presidente da Entidade

NEPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	253,85	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
20	GRATIFICAÇÕES	100,00	100,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	1.320,00	1.320,00	370,58
998	I.N.S.S.	9,53		157,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.890,58	528,18
			Valor Líquido →	3.362,40

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base: 1.952,73 Sal. Contr. INSS: 3.890,58 Base Calc. FGTS: 3.890,58 FGTS do Mês: 311,24 Base Calc. IRRF: 3.520,00 Faixa IRRF: 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	106,28	895,89	480,32
998	I.N.S.S.	10,28		249,28
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		
<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
			4.674,39	729,60
			Valor Líquido →	3.944,79

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base: 3.342,21 Sal. Contr. INSS: 4.674,39 Base Calc. FGTS: 4.674,39 FGTS do Mês: 373,95 Base Calc. IRRF: 4.004,48 Faixa IRRF: 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
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	128,07	
998	I.N.S.S.	7,79			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			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

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

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
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal	
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	140,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	140,00		142,83	
998	I.N.S.S.	7,90		316,57	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	316,57		88,38	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	88,38			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.807,03	687,78	
			Valor Líquido →	1.119,25	
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

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1781	DIAS NORMAIS	31,00	3.331,04	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	362,78
998	I.N.S.S.	9,47		92,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.831,04	455,74
			Valor Líquido →	3.375,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.331,04	3.831,04	3.831,04	306,48	3.089,08	15,00

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

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	80,00
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	80,00		166,59
998	I.N.S.S.	8,04		311,40
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	311,40		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.071,03	557,99
			Valor Líquido →	1.513,04

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

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

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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	80,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	419,16		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,96		286,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,67	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	558,72		558,72	
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	
			3.193,42	910,65	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Valor Líquido →	2.282,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.193,42	3.193,42	255,47	2.907,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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	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	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	412,30		412,30	
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	
			2.754,95	662,42	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Valor Líquido →	2.092,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fiscal			
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA FARMACEUTICA	223445	10	1			
		Admissão: 26/10/2019					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.932,89	255,00			
998	I.N.S.S.	8,69		28,22			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50					
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,							
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.932,89	283,22			
			Valor Líquido →	2.649,67			
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		2.932,89	2.932,89	2.932,89	234,63	2.488,30	7,50

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
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Fiscal			
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	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			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,							
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.017,68	161,79			
			Valor Líquido →	1.855,89			
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023		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

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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	183,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113,14	952,77	
998	I.N.S.S.	10,33		489,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		262,40
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	667,86		667,86
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.742,20	1.420,07
			Valor Líquido →	3.322,13

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base 3.342,21 Sal. Contr. INSS 4.742,20 Base Calc. FGTS 4.742,20 FGTS do Mês 379,37 Base Calc. IRRF 4.062,80 Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

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
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	403,46		403,46
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.807,03	546,29
			Valor Líquido →	1.260,74

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base 1.543,03 Sal. Contr. INSS 1.807,03 Base Calc. FGTS 1.807,03 FGTS do Mês 144,56 Base Calc. IRRF 1.285,02 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.336,00	1.336,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	80,00		80,00	
998	I.N.S.S.	10,48		517,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,76	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	311,13		311,13	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.942,21	1.252,70	
			Valor Líquido →	3.689,51	
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.942,21	4.942,21	395,37	4.424,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	780,00		780,00	
998	I.N.S.S.	7,98		154,34	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	354,95		354,95	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,93	1.289,29	
			Valor Líquido →	645,64	
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.934,93	1.934,93	154,79	1.780,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,74		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	336,66		
998	I.N.S.S.	7,98		155,19	
<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	
			1.944,43	155,19	
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Valor Líquido →	1.789,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.944,43	1.944,43	155,55	1.789,24	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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	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	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	524,05		524,05	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.754,95	757,69	
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Valor Líquido →	1.997,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.754,95	2.754,95	220,39	2.142,13	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 Agosto 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
781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	365,88	
998	I.N.S.S.	8,16		193,60
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.371,17	193,60
			Valor Líquido →	2.177,57

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.371,17	2.371,17	189,69	2.177,57	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 Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,11		179,70
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.216,73	179,70
			Valor Líquido →	2.037,03

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

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	1.847,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	162,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	147:42	847,38	
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00	
998	I.N.S.S.	10,56		535,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		367,82
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.066,55	903,04
			Valor Líquido →	4.163,51

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.066,55	5.066,55	405,32	4.531,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	16,00	1.007,86	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	15,00	944,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
20	GRATIFICACOES	51,60	51,60	
998	I.N.S.S.	8,13		184,34
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 10	448,89		448,89
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.268,33	633,23
			Valor Líquido →	1.635,10

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.268,33	2.268,33	181,46	1.515,22	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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	179,70	
998	I.N.S.S.	8,11		1.320,00	
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		666,60	
900	PENSAO ALIMENTICIA ref MENSAL 05/2023	666,60			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	2.166,30	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Valor Líquido →	50,43	
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	50,43	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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	166,59	
998	I.N.S.S.	8,04			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	166,59	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	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	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 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	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.626,64	2.504,64	2.504,64	200,37	1.919,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	23,00	1.406,29		
3785	DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	8,00	489,14		
20	GRATIFICACOES	519,35	519,35		
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	8,00		489,14	
998	I.N.S.S.	7,97		153,50	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	531,35		531,35	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.414,78	1.173,99	
			Valor Líquido →	1.240,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.895,43	1.925,64	1.925,64	154,05	1.203,37	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 Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	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		11,40
<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
			2.678,06	235,82
			Valor Líquido →	2.442,24

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.678,06	2.678,06	214,24	2.264,05	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE SETEMBRO ***

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 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
63	JOSIANE APARECIDA SILVA FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	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
<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
			Valor Líquido →	1.904,44

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.071,03	2.071,03	165,68	1.904,44	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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41:14	236,54		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	80,00		80,00	
998	I.N.S.S.	9,84		412,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		197,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			4.188,24	690,13	
			Valor Líquido →	3.498,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.188,24	4.188,24	335,05	3.775,98	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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	21,00	2.264,08		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	310,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	178,84		
20	GRATIFICACOES	203,00	203,00		
293	RETAGUARDA - SOBREVISO/PRONTIDAO	1.320,00	1.320,00		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		114,93	
998	I.N.S.S.	9,93		424,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			4.276,51	701,25	
			Valor Líquido →	3.575,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	6.178,82	6.178,82	494,30	3.547,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	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 9	564,55		564,55	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.316,73	753,25	
			Valor Líquido →	1.563,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.316,73	2.316,73	185,33	1.748,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	320,00		320,00	
998	I.N.S.S.	7,72		119,07	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	424,18		424,18	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.543,03	863,25	
			Valor Líquido →	679,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. 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
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	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	315,57	
998	I.N.S.S.	9,18		69,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.437,63	385,04	
			Valor Líquido →	3.052,59	
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023					
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
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	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		68,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00		264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	354,68		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	80,00		80,00	
998	I.N.S.S.	8,33		219,80	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	467,90		467,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.639,62	767,70	
			Valor Líquido →	1.871,92	
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.639,62	2.639,62	211,16	1.851,05	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 Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	1,00	62,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,52		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,22	
998	I.N.S.S.	7,50		5,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			71,51	8,58	
			Valor Líquido →	62,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.699,64	3.699,64	295,97	62,93	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 Agosto 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 <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 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
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	
<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 AGOSTO 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
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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 10	363,11		363,11	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.071,03	529,70	
			Valor Líquido →	1.541,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	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 10	463,97		463,97	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	1,00	49,78		
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 <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			49,78	4,48	
			Valor Líquido →	45,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.317,79	2.317,79	185,42	45,30	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
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	68,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	354,68	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	80,00		80,00
998	I.N.S.S.	8,33		219,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,09
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.639,62	322,89
			Valor Líquido →	2.316,73

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.639,62	2.639,62	211,16	2.419,82	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERERECORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

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	GRATIFICACAO DE SUPERVISAO ENFERMAGEM	1.320,00	1.320,00	
998	I.N.S.S.	10,67		557,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,06
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.226,21	913,63
			Valor Líquido →	4.312,58

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	31,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	183,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113:14	952,77	
998	I.N.S.S.	10,33		489,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		305,06
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	726,76		726,76
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	523,04		523,04

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

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Total de Vencimentos		Total de Descontos			
4.742,20		2.044,67			
Valor Líquido →		2.697,53			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.742,20	4.742,20	379,37	4.252,39	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	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

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

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Total de Vencimentos		Total de Descontos			
2.017,68		161,79			
Valor Líquido →		1.855,89			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	2.017,68	2.017,68	161,41	1.855,89	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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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	315,57	
998	I.N.S.S.	9,18			
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	959,19			97,91
					959,19
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			3.437,63	1.372,67	
			Valor Líquido →	2.064,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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	142,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00			
998	I.N.S.S.	7,90			264,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			1.807,03	142,83	
			Valor Líquido →	1.664,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.807,03	1.807,03	144,56	1.474,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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 9	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			
			2.316,73	612,99			
			Valor Líquido →	1.703,74			
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:		04/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
3781	DIAS NORMAIS	15,00	746,63				
3785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	16,00	796,40	796,40			
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	7,50		55,99			
998	I.N.S.S.						
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>							
			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			1.543,03	852,39			
			Valor Líquido →	690,64			
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.543,03	746,63	746,63	59,73	690,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERERECIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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
1781	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 001/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Total de Vencimentos		2.754,95		Total de Descontos		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 MISERERECIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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
1781	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

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 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	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
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código 45 Nome do Funcionário
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA
COZINHEIRA

CSO 513220 Departamento 5 Faltas 1
Admissão: 02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,74			
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	336,66			
998	I.N.S.S.	7,98		155,19		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112063</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.944,43	155,19		
			Valor Líquido →	1.789,24		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base CMC FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03		1.944,43	1.944,43	155,55	1.789,24	0,00

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/09/2023 - 12:52:59

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 320.305,28	06-QTDE TRABALHADORES 106	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.624,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.624,42
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858500002560 244201792308 907680050846 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS Com Recurso do

GERADA EM 04/09/2023 - 12:52:59

TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA				02-DDD/TELEFONE (0014)37622252
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 320.305,28	06-QTDE TRABALHADORES 106	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 45.437.175/0001-07	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.624,42	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.624,42
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

858500002560 244201792308 907680050846 543717500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - REPASSE Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	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	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.573,51	2.933,54	
			Valor Líquido →	8.639,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.309,51	7.507,49	11.573,51	925,88	10.696,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Valor da tarifa: R\$ 0,00

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1
		Admissão:	12/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	20,00	1.078,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	170,32		
998	I.N.S.S.	7,50		93,62	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.248,34	93,62	
			Valor Líquido →	1.154,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.248,34	1.248,34	99,86	1.154,72	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
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,79		128,07	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.702,85	128,07	
			Valor Líquido →	1.574,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.643,03	1.643,03	131,44	1.325,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			04 Bairro CENTRO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.22807.86-3	11 Nome CAMILA MARTINS BARBOSA			13 Bairro VILA SANTA RITA DE CA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PEDRO SIA, 406				18 CPF 429.174.708-01
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 009642 - 00379 / SP	
19 Data de Nascimento 22/03/1994	20 Nome da Mãe ROZILENE MARTINS FERREIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado	Pago com Recurso do TERMO DE OUBRORAÇÃO 001 - 2023 firmado junto a PREFEITURA DE TAQUARITUBA			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador	24 Data de Admissão 01/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2023	26 Data de Afastamento 31/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
23 Remuneração Mês Ant. 2.693,65	28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	
31 Código Sindical	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

DETERMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31 dias Salário (líquido de 0 faltas e DSR)	R\$ 1.952,73	61 Comissões	R\$ 0,00	82 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insaubridade 20%	R\$ 264,00	64 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras horas a %	R\$ 0,00	57 Gratias	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479 CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	R\$ 1.551,27	64 13º Salário-Exerc. /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc. 7/12 avos	R\$ 1.390,47	66 1º Férias Venc. Par. Acquis. a /1	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 595,91
69 - Aviso-Prévio Indenizado 45/dias	R\$ 3.521,53	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 387,83	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 397,26
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 10.061,00

DEDUÇÕES	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 2.372,88	112.1 Previdência Social	R\$ 179,70
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 154,71	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.107,29
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 7.953,71

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.437.175/0001-07

02 Razão Social/Nome
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
204.22807.86-3

11 Nome
CAMILA MARTINS BARBOSA

17 CTPS (nº, série, UF)
009642 - 00379 / SP

18 CPF
429.174.708-01

19 Data de Nascimento
22/03/1994

20 Nome da Mãe
ROZILENE MARTINS FERREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 01/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 31/08/2023	26 Data de Afastamento 31/08/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 08/09/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 7.353,71, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
MAURO SÉRGIO DA SILVA
PRESIDENTE
092.165.208-92

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 003/2022
firmado em 08/09/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
 Mensalista

Folha Mensal
 Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
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	179,70
998	I.N.S.S.	8,11		1.320,00
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		666,60
900	PENSAO ALIMENTICIA ref MENSAL 05/2023	666,60		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.216,73	2.166,30
			Valor Líquido →	50,43

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	50,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NFS-e COMP. STA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
292
Código de Verificação de Autenticidade
KTX29Q4MS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 15:13:05
Chave de Acesso
690239SVBW9FA5UWT1DGOW5OSODP2R

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 31/08/2023
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA AGOSTINHO BENINI, 135	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro RESIDENCIAL ZICO MARCOLINO (CIDADE)
			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 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	Prestação de serviço referente a especialidade obstétrica	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		Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Alividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 525,00	2 - Não
Retenções de Impostos		Desconto Condicionado			
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

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 292 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KTX29Q4MS.

Data

CPF/RG

Assinatura

2023 50

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Informações Fiscais		Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigibilidade do ISS			TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Exigível				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/08/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

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

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

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição	5.500,00	R\$ 5.500,00
1,00	UN	Prestação de serviço referente a especialidade obstétrica.		

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: 04.01		2,50%	0000040000001	8630503		
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 137,50	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos		INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
PIS	COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
R\$ 0,00	R\$ 0,00					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.500,00						
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 295 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D8L6INDV4.	
Data	Assinatura
____/____/____	_____ CPF/IRG



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000862

Data e Hora de Emissão:

31/08/2023 15:48:36

Código de Verificação:

W4HZRAWD

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 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE ANESTESIAS NO VALOR DE 241,93 =TOTAL 3387,02.

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	* Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
1.0% - 33,87	1.5% - 50,80	3.387,02	0.65% - 22,01	3.0% - 101,61
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.178,73

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 3.387,02

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	3.387,02	3.0	101,61	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.

12563,73

Informações Fiscais	
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo
Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS
Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	01/09/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal
Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual
50.956.811/0001-39	1116/2023
Inscrição Municipal	Cadastro
14852	G MELLO TONON LTDA
Nome/Razão Social	Bairro
Complemento	JARDIM DOS IPÊS
Logradouro	E-mail
RUA RUA DOS PINHEIROS, 370	
CEP	Cidade
18890-600	Taguai-SP
Telefone	

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

Discriminação dos Serviços			Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição	1.500,00	R\$ 3.000,00
2,00	UN	Plantões no Pronto Socorro		

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610101	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00	R\$ 60,30
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00
Retenções de Impostos		Outras Retenções		
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Val. Aprox. Tributos:				
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00				
Informações Complementares				

RECEBI(EMOS) DE G MELLO TONON LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IKY8JH98C.	
Data	Assinatura
CPF/RG	



PREFEITURA MUNICIPAL DE WENCESLAU BRAZ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 77
Data da emissão da nota 01/09/2023 17:27:31	
Data do fato gerador 01/09/2023 17:27:31	
Código de verificação FSJLK7PYM	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: G M DE SOUZA - SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.845.458/0001-17 Inscrição municipal:
 Endereço: R MANOEL GIL (ANTIGA RUA DAS ORQUIDEAS) Número: 359 Bairro: VILA MUNICIPAL CEP: 84950-000
 Complemento: SALA A
 Município: Wenceslau Braz UF: PR
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual:
 Telephone: (43) 3528-3817
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
 CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 Inscrição municipal: 58.700 Inscrição estadual:
 Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto Número: 95 Bairro: centro CEP: 18740-000
 Complemento:
 Município: Taquarituba UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular: (14) 3762-1700

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
3 PLANTÕES DE 12 HORAS.	241,9300	3,0000	725,7900	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	725,79				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 725,79		Valor líquido = R\$ 725,79			

Códigos dos serviços:
 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Wenceslau Braz

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis municipais nº 2644/2013 e nº 2637/2013 ISS
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 97,62 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,82 (3,42%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023
 firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Verificar autenticidade



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



Número da NFS-e
2
Código de Verificação de Autenticidade
NRGPKG0VG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/09/2023 às 09:54:23
Chave de Acesso
 112263LMDP07J7L34E00E18XA70IO3DY

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 1974/2023	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/09/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.779.284/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012166	Cadastro 000019004	Nome/Razão Social VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773	Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	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 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Agosto de 2023	241,93	R\$ 1.693,51
2,00	UN	Transferência de Paciente ref mês de Agosto de 2023	1.320,00	R\$ 2.640,00

Dados Bancários: Banco: 748 - Sicredi - Agência: 0753 - Conta Corrente: 07455-0

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.333,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.333,51	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos				Outras Retenções		
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	R\$ 0,00	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.333,51						

Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$173,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$86,67

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NRGPKG0VG.

Data

CPF/RG

Assinatura

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

31

Código de Verificação de Autenticidade
CS5K6QXC6Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 15:44:38Chave de Acesso
290886K7ICTVHVDHLH5ZJ159D7KKO96Para 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 TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2023
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 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	CEP 18870-000	Cidade FARTURA-SP	Complemento	Bairro VILA VELHA
			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	CEP/Cod.Postal 18740-000*	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	RETAGUARDA PEDIÁTRICA - 9 PLANTÕES DE (R\$ 322,58) = R\$ 2.903,22 REFERENTE A BONIFICAÇÃO PEDIATRIA NO FINAL DE SEMANA = R\$ 1.500,00 CONTA PARA PAGAMENTO BANCO: BANCO DO BRASIL AG: 2055-9 CONTA : 16673-1	4.403,22	R\$ 4.403,22

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.403,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.403,22	R\$ 88,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.403,22					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$592,23 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$118,45					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CS5K6QXC6.

Data

CPF/RG

Assinatura

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
2
Código de Verificação de Autenticidade
RSX61VJDF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2023 às 16:53:56
 Chave de Acesso
 112461CWWL83LMHXZ943SSK0CZB88YJ7

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 04/09/2023
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 51.577.175/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012164	Cadastro 000018986	Nome/Razão Social ANA CARLA FERMINO FONOAUDIOLOGA
Logradouro RUA BENEVENUTE RODRIGUES DE CAMARGO[4], 141			Complemento	Bairro ANTONIO RODRIGUES
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 3553807
			Telefone
			Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
44,00	UN	REFERENTE A 44 EXAMES DE ESPECIALIDADE FONOAUDIOLOGIA DO MES 08/2023 NO VALOR DE R\$ 40,00 CADA	40,00	R\$ 1.760,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil		
LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.760,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.760,00	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\$ 1.760,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANA CARLA FERMINO FONOAUDIOLOGA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RSX61VJDF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

11/09/2023

323

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1397
Código de Verificação de Autenticidade
ZYH94QX47
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2023 às 07:45:50
Chave de Acesso
691228U4OLFkW8M3N92O5CDWW1Z7PCK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/09/2023
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 00.577.454/0001-20	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2610	Cadastro 000008145	Nome/Razão Social TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro RUA SÃO BENEDITO, 382	CEP 18740-000	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail escritorionena@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento
			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 AGOSTO DE 2023 AGENCIA SANTANDER 0135 Cc 13 004065-0	7.642,50	R\$ 7.642,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023
firmado em 04/09/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,17%	Atividade Municipal 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.642,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.642,50	Total do ISS R\$ 165,84	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\$ 7.642,50					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1397 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZYH94QX47.

Data _____ CPF/IRG _____ Assinatura _____

10.142,50

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
1395
Código de Verificação de Autenticidade
S6NQX90C4
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2023 às 13:35:39
 Chave de Acesso
 6801697NWTJFP7Y4HC3WXBO75C85F8L0

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 31/08/2023
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 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	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail escritorionena@terra.com.br
CEP 18740-000		Telefone		

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	Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000		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	EXAMES DE LABORATORIO - MES DE AGOSTO DE 2023 Ag SANTANDER 0315 Cc 13 004065-0	2.500,00	R\$ 2.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1395 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S6NQX90C4.

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
31/08/2023

Data de Vencimento
20/09/2023

Número do Documento
07.01.23264.6125141-5

Pagar este documento até
21/09/2023

Observações
1708 custeio

Valor Total do Documento
2.519,78

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.511,50	8,28		2.519,78
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2023 Vencimento 20/09/2023				
	Totais	2.511,50	8,28	0,00	2.519,78

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

SENDÁ (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

21/09/2023 09:26:21

85880000025 3 19780385232 0 64070123264 9 61251415408 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000025 3 19780385232 0 64070123264 9 61251415408 1



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23264.6125141-5
Pagar até: 21/09/2023
Valor: 2.519,78

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 07.01.23264.6115197-6

Pagar este documento até 21/09/2023

Observações 5952 custeio 1

Valor Total do Documento 1.371,61

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	1.367,10	4,51		1.371,61
	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	1.367,10	4,51	0,00	1.371,61

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

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

21/09/2023 09:24:02

85800000013 5 71610385232 9 64070123264 9 61151976289 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000013 5 71610385232 9 64070123264 9 61151976289 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.23264.6115197-6
Pagar até: 21/09/2023
Valor: 1.371,61

Pague com o PIX



TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.83103.77-5		11 Nome REGIANE PATRICIA DA SILVA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua OSWALDO DE OLIVEIRA LARA, 271				13 Bairro CDHU
14 Município ITAPORANGA	15 UF SP	16 CEP 18.748-000	17 CTPS (nº, série, UF) 031011 - 00338 / SP	18 CPF 384.018.938-10
19 Data de Nascimento 01/11/1990	20 Nome da Mãe AIDE MARIA BARBOSA SILVA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u>		
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador		firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
23 Remuneração Mês Ant. 5.124,06	24 Data de Admissão 01/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 13/09/2023	26 Data de Afastamento 18/09/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.005,33	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 158,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 46:12 horas 35,00%	R\$ 11,64
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 3,33	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 1.590,97	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 1.590,97	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	66 Terço Constituc. de Férias	R\$ 530,32
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACOES)	R\$ 330,00				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.220,96

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 2.005,32	112.1 Previdência Social	R\$ 205,98	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 123,38
114.1 IRRF	R\$ 629,06	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.963,74
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.257,22

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES	Número Carteira Profissional 068112	Série 00396
---	---	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/03/2022 A 28/02/2023	De Gozo das Férias 02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.776,40 P
Salário Base: 1.543,03	1/3 das Férias: 592,13 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 292,59	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.835,62	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 193,36 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.368,53 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 193,36 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.175,17 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\$ 2.175,17 (dois mil cento e setenta e cinco reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2023

Data: ____/____/____

CIENTE,

firmado em _____

PREFEITURA
VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES

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\$ 2.175,17 (dois mil cento e setenta e cinco reais e dezessete 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: 26/09/2023
TAQUARITUBA

VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES