

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA**  
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		Processo:	001/2023			
Mês de Referência		Novembro	Dezembro	Recurso:	Custeio			
				Ano:	2023			
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Document o NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	Sando Anterior						757,76	
	Aplicação Financeira Dezembro/2023						0,25	
4-dez	PMT		Deposito 11ª parcela	Recibo	681.500,00			
5-dez	Fabio Edral Pacheco		Fopag 11/2023	Holerte		9.049,94		
5-dez	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF901		9.385,00		
5-dez	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF902		1.877,00		
5-dez	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medicos	NF379		547,46		
5-dez	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medicos	NF377		5.161,75		
5-dez	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medicos	NF374		18.770,00		
5-dez	Marcello Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF273		4.500,00		
5-dez	Marcello Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF274		7.333,26		
5-dez	Gomes dos Santos & Fontequete Ltda	34559486/0001-14	Prestação Serviços Medicos	NF247		12.666,54		
5-dez	Gomes dos Santos & Fontequete Ltda	34559486/0001-14	Prestação Serviços Medicos	NF246		19.000,00		
5-dez	CU Salgado de Souza Prestação de Serviços Medicos	07464154/0001-83	Prestação Serviços Medicos	NF687		5.091,36		
5-dez	Almeida E Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF1024		9.385,00		
5-dez	Almeida E Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF1026		5.091,36		
5-dez	Almeida E Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF1025		1.720,58		
5-dez	RR Serviços Medicos Ltda	48046828/0001-07	Prestação Serviços Medicos	NF53		22.850,00		
5-dez	Jose Sylvio de Carvalho Coelho Ltda	49435776/0001-23	Prestação Serviços Medicos	NF94		9.385,00		
5-dez	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF785		2.502,67		
5-dez	KDRS Consultorio Medico Ltda	26660187/0001-43	Prestação Serviços Medicos	NF107		27.265,00		
5-dez	BM Rodrigues Ltda	46656470/0001-09	Prestação Serviços Medicos	NF69		4.640,00		
5-dez	Joab T. da Silva Ltda	51294214/0001-59	Prestação Serviços Medicos	NF11		10.500,00		
5-dez	Vivacean Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88	Prestação Serviços Medicos	NF572		10.000,00		

*R. Pacheco*  
16/02/2024



5-dez	Vivacean Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88	Prestação Serviços Medicos	NF573		5.425,00	
5-dez	Marcos Ferrando Breda de Moraes	42169075/0001-40	Prestação Serviços Medicos	NF129		12.622,83	
5-dez	Pascutti Clinica Medica Ltda	48640784/0001-49	Prestação Serviços Medicos	NF43		18.300,75	
5-dez	Serviços Medicos Silva Eireli	29621756/0001-30	Prestação Serviços Medicos	NF575		10.333,28	
5-dez	Serviços Medicos Silva Eireli	29621756/0001-30	Prestação Serviços Medicos	NF579		1.320,00	
5-dez	Tonino & Tonino Clinica Medica Ltda	32303343/0001-11	Prestação Serviços Medicos	NF178		8.446,50	Parcial
5-dez	Ana Maria Soldreira Miyoshi ME	09633626/0001-00	Prestação Serviços	NF647		2.500,00	
5-dez	Joel Montagner Alves		Fopag 11/2023	Holente		1.320,00	Pensão AL.
5-dez	M A P Cliniva Medica Ltda	46774612/0001-32	Prestação Serviços Medicos	NF24		1.500,00	
5-dez	Clinica Medica Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40	Prestação Serviços Medicos	NF538		27.920,37	
5-dez	Folha de Pagamento		Fopag 11/2023	Holente		203.033,11	
8-dez	Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Ltda	49705466/0001-81	Prestação Serviços Medicos	NF76		9.416,59	
8-dez	JJI Associação Medica Ltda	04867797/0001-80	Prestação Serviços Medicos	NF228		3.739,96	
8-dez	Veiga de Oliveira Serviços Medicos Ltda	51779284/0001-052	Prestação Serviços Medicos	NF 9		7.030,00	
8-dez	Rodrigues & Piltori Ltda	09211378/0001-09	Prestação Serviços Medicos	NF1924		10.182,72	
8-dez	Ana Maria Soldreira Miyoshi ME	09633626/0001-00	Prestação Serviços	NF655		6.257,10	
8-dez	Taquariab. Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1425		2.500,00	
8-dez	Taquariab. Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1430		7.599,20	
8-dez	N M Souza Serviços Medicos Ltda	52960107/0001-85	Prestação Serviços Medicos	NF1		250,00	
11-dez	LR Rodrigues Serviços Medicos Ltda	52982944/0001-05	Prestação Serviços Medicos	NF1		6.250,00	
13-dez	Clinica Medica Odontologica Tagual Ltda	08705551/0001-87	Prestação Serviços Medicos	NF1388		10.000,00	
13-dez	Fabio Edral Pacheco		2ª Parcela 13ª 2023	Holente		2.976,20	
13-dez	RS Administração e Prestadora de Serviços Ltda	02365154/0001-02	Prestação Serviços Medicos	NF28820		17.378,50	
14-dez	Patricia Terezinha da Costa Rodrigues		Fopag 12/2023	Holente		861,71	
14-dez	Folha de Pagamento		2ª Parcela 13ª 2023	Holente		77.262,01	
15-dez	PMT		Deposito 12ª parcela	Recibo		570.300,00	
19-dez	Receita Federal		IRRF 11/2023	Recibo		3.015,76	
19-dez	Receita Federal		Darf Simples 11/2023	Recibo		3.111,17	
19-dez	Receita Federal		Darf Simples 12/2023	Recibo		6.409,30	
19-dez	Laíte Yared de Chechi Ciofi	53136391/0001-32	Prestação Serviços Medicos	NF3		3.000,00	
22-dez	Clinica Medica Carvalho Ltda	09393149/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF791		2.119,20	
22-dez	Marcelio Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF276		10.967,72	
22-dez	Marcelio Lopes de Queiros Junior	35472311/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF275		3.000,00	
22-dez	N M Souza Serviços Medicos Ltda	52960107/0001-85	Prestação Serviços Medicos	NF3		2.287,72	



22-dez	Clinica Medica Odontologica Taguai Ltda	08705551/0001-87	Prestação Serviços Medicos	NF1403		11.000,00	
22-dez	BM Rodrigues Ltda	46656470/0001-09	Prestação Serviços Medicos	NF72		7.215,44	
22-dez	Jose Sylvio de Carvalho Coelho Ltda	49435776/0001-23	Prestação Serviços Medicos	NF110		9.385,00	
22-dez	Jose Sylvio de Carvalho Coelho Ltda	49435776/0001-23	Prestação Serviços Medicos	NF111		454,13	
22-dez	Rodrigues & Piltori Ltda	09211378/0001-09	Prestação Serviços Medicos	NF1934		10.182,72	
22-dez	Clinica Medica Monteiro Gomes Ltda	10981052/0001-40	Prestação Serviços Medicos	NF541		31.606,22	
22-dez	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF915		1.740,74	
22-dez	Dal Sochio	28480163/0001-38	Prestação Serviços Medicos	NF914		9.385,00	
22-dez	Joab T. da Silva Ltda	51294214/0001-59	Prestação Serviços Medicos	NF013		6.000,00	
22-dez	Vivacean Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88	Prestação Serviços Medicos	NF589		10.000,00	
22-dez	Vivacean Clinica Medica Ltda	34506699/0001-88	Prestação Serviços Medicos	NF590		5.425,00	
22-dez	RR Serviços Medicos Ltda	48046828/0001-07	Prestação Serviços Medicos	NF56		23.481,23	
22-dez	Serviços Medicos Silva Eireli	29621756/0001-30	Prestação Serviços Medicos	NF586		13.064,50	
22-dez	lafite Yared de Chechi Ciofi	53136391/0001-32	Prestação Serviços Medicos	NF6		4.500,00	
22-dez	Pascutti Clinica Medica Ltda	48640784/0001-49	Prestação Serviços Medicos	NF46		21.116,25	
22-dez	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medicos	NF401		18.770,00	
22-dez	Fit Laboratorio de Imagem Ltda	44873799/0001-04	Prestação Serviços Medicos	NF404		5.161,75	
27-dez	Cirurgica Paul Com Mat. Med Hosp. Ltda	05768154/0001-41	Material Permanente	NF 202600		451,80	
27-dez	Fabio Edral Pacheco		Fopag 12/2023	Holerite		9.051,40	
27-dez	Fabio Edral Pacheco		Férias	Recho		11.563,65	
27-dez	KDRS Consultorio Medico Ltda	26660187/0001-43	Prestação Serviços Medicos	NF109		24.000,00	
27-dez	JJJ Associação Medica Ltda	04867997/0001-80	Prestação Serviços Medicos	NF234		2.541,93	
27-dez	Taquariab. Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1442		3.819,10	
27-dez	Taquariab. Lab. De Analises Clinicas Ltda	00577454/0001-20	Prestação Serviços	NF1441		2.500,00	
27-dez	Tanino & Tanino Clinica Medica Ltda	32303343/0001-11	Prestação Serviços Medicos	NF 183		8.446,50	
27-dez	Tonino & Tonino Clinica Medica Ltda	32303343/0001-11	Prestação Serviços Medicos	NF178		1.407,75	
27-dez	Almeida E Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF1033		5.091,36	Parcial
27-dez	Almeida E Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF1032		1.740,72	
27-dez	Almeida E Chamorro -Clinica Medica Ltda	04510375/0001-52	Prestação Serviços Medicos	NF1031		9.385,00	
27-dez	CU Salgado de Souza Prestação de Serv. Medicos	07464154/0001-83	Prestação Serviços Medicos	NF696		5.091,36	
27-dez	Gornes dos Santos & Fontequê Ltda	34559486/0001-14	Prestação Serviços Medicos	NF252		9.032,24	
27-dez	Gornes dos Santos & Fontequê Ltda	34559486/0001-14	Prestação Serviços Medicos	NF254		9.241,93	
27-dez	Marcos Fernando Breda de Moraes	42169075/0001-40	Prestação Serviços Medicos	NF139		9.749,60	
27-dez	Ana Maria Soldera Miyoshi ME	09633626/0001-00	Prestação Serviços	NF661		2.500,00	



27-dez	Maria de lourdes Correa		Fopag 12/2023	Holerte		2.037,03	
27-dez	Neuza Coelho		Fopag 12/2023	Holerte		1.525,85	
27-dez	Rayane Soares da Silva		Fopag 12/2023	Holerte		1.585,67	
27-dez	Silvana Alves Pereira		Fopag 12/2023	Holerte		3.311,58	
27-dez	Rita de Cassia da Cunha Leite		Termo de Rescisão	Recibo		5.033,07	
27-dez	Ana Maria Soldera Miyoshi ME	09633626/0001-00	Prestação Serviços	NF662		6.261,60	
27-dez	Eloy Jose da Cruz		Fopag 12/2023	Holerte		3.057,32	
27-dez	Wesley de Lima Pinto		Fopag 12/2023	Holerte		2.492,73	
27-dez	Daniele Silverio Miranda		Fopag 12/2023	Holerte		1.530,18	
27-dez	Joel Montagner Alves		Fopag 12/2023	Holerte		1.320,00	Pensão AL.
27-dez	Joel Montagner Alves		13º terceiro/2023	Holerte		660,00	Pensão AL.
27-dez	Folha de Pagamento		Fopag 12/2023	Holerte		171.381,70	
28-dez	Velga de Oliveira Serviços Medicos Ltda		Prestação Serviços Medicos	NF12		967,72	
28-dez	Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Ltda		Prestação Serviços Medicos	NF87		9.096,76	
28-dez	LR Rodrigues Serviços Medicos Ltda		Prestação Serviços Medicos	NF3		21.241,93	
28-dez	Rosana Maria de Araujo		Fopag 12/2023	Holerte		3.936,01	
28-dez	Sicoob Consignados	02038232/0001-64	Consignados	Recibo		23.329,73	
28-dez	Beatriz de Lima Brizola		Fopag 12/2023	Holerte		2.076,99	
28-dez	Rita de Cassia da Cunha Leite		Emprestimo Consig.30%	Recibo		2.132,44	
***	***	***	<b>TOTAL NO MES</b>			<b>1.252.139,25</b>	<b>418,76</b>

Saldo no Extrato: **R\$ 418,76**

Conciliação Bancária	
Conta:	
Cheques emitidos e não processados no mês	
Cheque nº	Valor
<b>Total</b>	

Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Assinatura:  Mauro Sergio da Silva  
Presidente da Entidade

Taquarituba, 10 de Janeiro de 2024



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

CC: SANTA CASA - REPASSE  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	11.874,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,22		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.212,10
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>				

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.138,99	3.089,05

Valor Líquido
9.049,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.874,99	7.507,49	12.138,99	971,11	11.262,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

R\$ 9.049,94





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

Número da nota:  
0000901

Data e Hora de Emissão:  
30/11/2023 15:24:59

Código de Verificação:  
W4HLLSJQ

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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



**TOMADOR DE SERVIÇO**

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



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA

DADOS BANCÁRIOS  
 BCO SICOOB  
 AG: 4399  
 C/C: 4309-5

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

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

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

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

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

**Outras Informações**

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





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

Número da nota:  
0000902

Data e Hora de Emissão:  
30/11/2023 15:28:35

Código de Verificação:  
W4HNUGQE

**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 8 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE ANESTESIAS NO VALOR DE 250,00 =TOTAL 2.000,00

DADOS BANCÁRIOS  
 BCO SÍCOOB  
 AG: 4399  
 C/C: 4309-5

**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 001 / 2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		2.000,00	0.65% - 13,00	3.0% - 60,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 20,00	1.5% - 30,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	1.877,00

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 2.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.000,00	3,0	60,00	0,00

**Outras Informações**

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





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

379

Código de Verificação de Autenticidade

5KPDQZ82M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2023 às 17:32:33

Chave de Acesso

709708E2ZNF0IKSCFPQTMROSPNYRDFM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143	Complemento		Bairro LOT. DONA CARMÉLIA	
CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviço referente a 1 plantão de retaguarda pediátrica no valor de R\$333,33	333,33	R\$ 333,33
1,00	UN	Prestação de serviço referente a 1 plantões retaguarda complementar no valor de 250,00	250,00	R\$ 250,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Medicina e biomedicina				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,50%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 583,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 583,33	R\$ 14,58	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (583,33 x 0,65%)	COFINS (583,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (583,33 x 1,50%)	CSLL (583,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 3,79	R\$ 17,50	R\$ 0,00	R\$ 8,75	R\$ 5,83	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 547,46			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 379 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5KPDQZ82M.

Data

CPF/RG

Assinatura

24479,21





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



Número da NFS-e  
377  
Código de Verificação de Autenticidade  
DHCUO6X89  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/11/2023 às 17:30:19  
Chave de Acesso  
709704NR5TVMOGQZY8QUB9R94J6YC01

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143	CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA
			Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/10/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

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

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 377 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DHCUO6X89.

Data

CPF/RG

Assinatura





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

374

Código de Verificação de Autenticidade

F2LUEBZ4B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2023 às 17:27:04

Chave de Acesso

709700DUJSLU67GFXI5GHRFTGGCLX2EA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/11/2023
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	
AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143			LOT. DONA CARMÉLIA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-138	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
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
			E-mail
			financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviço referente a especialidade obstetricia	20.000,00	R\$ 20.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 500,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.770,00

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 374 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO F2LUEBZ4B.

Data

CPF/RG

Assinatura



**MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

273

Emissão:

30/11/2023

Autenticidade:

767780242

SITE AUTENTICIDADE: <https://caropolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. CNAE: 8610102

Competência: 11/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente a 3 plantões no ps de 12 h no valor de 1500,00

Banco Sicoob  
Banco 756  
Agência 3197  
Conta corrente 60113-6

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

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÃO NO PS	3,00	1.500,00	0,00	4.500,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	225,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 4.500,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 4.500,00 Valor Total da NFS-e: 4.500,00

NFS-E Nº  
273

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

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

11833,26



**MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número:

274

Emissão:

30/11/2023

Autenticidade:

149068033

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://caropolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: CNAE:  
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. 8610102

Competência: 11/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente a 11 plantões 24 horas na clínica médica no valor de r\$666,66

Banco Sicoob  
Banco 756  
Agência 3197  
Conta corrente 60113-6

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

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES	11,00	666,66	0,00	7.333,26

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	366,66000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 7.333,26 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 7.333,26 Valor Total da NFS-e: 7.333,26

NFS-E Nº  
274

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

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

247

Emissão:

30/11/2023

Autenticidade:

060180340



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

Competência: 11/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO

Referente a 19 plantões 24 horas na clínica médica

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

Nº 001/12023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Table with 6 columns: Tributável, Descrição do Item, Quantidade, Valor Unitário, Valor Desconto, Valor Total. Row 1: SIM, Referente a 19 plantões 24 horas na clínica médica, 19,00, 666,66, 0,00, 12.666,54

TRIBUTOS INCIDENTES

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

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Summary table with 5 columns: Base de Cálculo do ISSQN, Valor Total Descontos, Valor Total das Deduções, Valor Líquido da NFS-e, Valor Total da NFS-e.

NFS-E Nº 247

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

DATA: / /

Assinatura:

31666,54





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços  
Eletrônica

Número:

246

Emissão:

30/11/2023

Autenticidade:

983938052



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

Competência: 11/2023      Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Pago com Recurso do

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/10020

DADOS BANCÁRIOS  
 SICOOB  
 ag 3197  
 cc 17905-1

firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente 8 horas no ps	8,00	125,00	0,00	1.000,00
SIM	Referente a 12 plantões no ps de 12 horas	12,00	1.500,00	0,00	18.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	570,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 19.000,00      Valor Total Descontos: 0,00      Valor Total das Deduções: 0,00      Valor Líquido da NFS-e: 19.000,00      Valor Total da NFS-e: 19.000,00

NFS-E Nº  
246

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

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_





## PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

687

Código de Verificação de Autenticidade

Q65G7Q3ZQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2023 às 14:54:21

Chave de Acesso

OWMX8XYXW7MYDZY5UH8CIKPG2V6DUK

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://issweb.avare.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 AVARE-SP	Local da Prestação AVARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A ATENDIMENTOS VASCULAR.	5.425,00	R\$ 5.425,00

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,00%	000004.0000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 162,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

Val. Apróx. Tributos:

## Informações Complementares

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 687 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q65G7Q3ZQ.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
**1024**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**936LH2TSY**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/11/2023 às 15:44:57**  
Chave de Acesso  
709607MMAF80710W4KWOU56B5GYISB7N

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Competência <b>30/11/2023</b>
Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>04.510.375/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>3486</b>	Cadastro <b>000008502</b>	Nome/Razão Social <b>ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>18740-005</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>
Telefone <b>14-3762.2414</b>	E-mail <b>maze_21@hotmail.com</b>			

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/1023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04,03</b>	Alíquota <b>2,50%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8610101</b>	Construção Civil	
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório	Código da Obra	Código ART			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 10.000,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 10.000,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 250,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
			Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>		

### Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%) <b>R\$ 65,00</b>	COFINS (10.000,00 x 3,00%) <b>R\$ 300,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (10.000,00 x 1,50%) <b>R\$ 150,00</b>	CSLL (10.000,00 x 1,00%) <b>R\$ 100,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 9.385,00</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$231,00 - Fonte: IBPT		

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1024** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **936LH2TSY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

10196,94





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



Número da NFS-e  
1026

Código de Verificação de Autenticidade  
H5OWG5KUP

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/11/2023 às 15:48:35

Chave de Acesso  
709609RZ01P4UQP8XJIS1U64738DOB8D

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Competência 30/11/2023
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-005	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414	maze_21@hotmail.com	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	cirurgias eletivas	5.425,00	R\$ 5.425,00

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2,50%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 135,63	2 - Não	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (5.425,00 x 0,65%)	COFINS (5.425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.425,00 x 1,50%)	CSLL (5.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,26	R\$ 162,75	R\$ 0,00	R\$ 81,38	R\$ 54,25	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$125,32 -Fonte: JBPT		

### Informações Complementares

RECEBI(EMÓS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1026 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H5OWG5KUP.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____





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



Número da NFS-e  
**1025**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**QOXRPSAF**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/11/2023 às 15:47:22**  
Chave de Acesso  
709608IX0HLY7LCUBOLVDP3D036UGYTS

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 14-3762.2414	Bairro CENTRO E-mail maze_21@hotmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	Retaguarda anestésica plantões	250,00	R\$ 1.750,00
1,00	UN	4 horas de retaguarda anestésica 83,33	83,33	R\$ 83,33

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2,50%	0000040000003	8610101	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.833,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.833,33	R\$ 45,83	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (1.833,33 x 0,65%)	COFINS (1.833,33 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.833,33 x 1,50%)	CSLL (1.833,33 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,92	R\$ 55,00	R\$ 0,00	R\$ 27,50	R\$ 18,33	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.720,58			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$246,58 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$42,35 - Fonte: IBPT		

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1025 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QOXRPSAF.	
Data	CPF/RG
Assinatura	





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



Número da NFS-e  
53  
Código de Verificação de Autenticidade  
ENPP7FY2K  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/11/2023 às 15:24:25  
Chave de Acesso  
70959792DWE7RLBAKB8CZEAY3C2YID78

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	Cadastro RR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 810	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
11,00	UN	Retaguarda transferência 11 plantões de 250,00 = total 2750,00	250,00	R\$ 2.750,00
9,00	UN	Pronto socorro 9 plantões de 1500,00= total 13500,00	1.500,00	R\$ 13.500,00
5,00	UN	5 transferências de pacientes no valor de R\$1320,00= total 6600,00	1.320,00	R\$ 6.600,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 00110005  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,85%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 22.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.850,00	R\$ 651,23	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.850,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS  
RR SERVIÇOS MÉDICOS - SICREDI  
Ag 0753 C/c 12373-7

RECEBI(EMOS) DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ENPP7FY2K.

Data

CPF/RG

Assinatura





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

Número da nota:  
0000094

Data e Hora de Emissão:  
30/11/2023 14:37:47

Código de Verificação:  
299HCMOXX

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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



**TOMADOR DE SERVIÇO**

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



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

SERVIÇO DE ANESTESIA DO MES 11/2023

BANCO DO BRASIL  
 AGÊNCIA 0077-9  
 CONTA 27813-0

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 001/130/23  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3.0	300,00	0,00

**Outras Informações**

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



**MUNICÍPIO DE ITAÍ**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000785

Data e Hora de Emissão:

30/11/2023 14:28:28

Código de Verificação:

E7HWI3C

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 09.393.149/0001-52 IE/RG:

Insc. Mun.: 003197

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA.

Endereço: R:JOAO MIRANDA, 275 - JARDIM NOVO HORIZONTE, 18.732-084, --

Município: ITAI

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA  
ISS devido no município de: ITAI

RETAGUARDA PEDIÁTRICA 8 PLANTÕES DE 333,33

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

Valor Serviço (R\$)

2.666,64

Valor Líquido (R\$)

2.502,67

Valor PIS (R\$)

0.65% - 17,33

Valor COFINS (R\$)

3.0% - 79,99

Valor CSLL (R\$)

1.0% - 26,66

Valor IRRF (R\$)

1.5% - 39,99

Código do Serviço:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SA

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 2.666,64

Valor Total Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.666,64

Alíquota (%)

3.0

Valor do ISS (R\$)

79,99

Crédito para Abatimento (R\$)

0,00

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

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







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



Número da NFS-e  
**107**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**TVKSANNOM**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/11/2023 às 15:08:48**  
Chave de Acesso  
7095957YS58VQ5TBL15P5Z0ZVHGTBTW

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/11/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>26.660.187/0001-43</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal Cadastro <b>26660187000143 000031468</b>	Nome/Razão Social <b>KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA</b>
Logradouro <b>AV. 09 DE JULHO, 778</b>	CEP <b>18740-009</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Complemento <b>CENTRO</b>
		Telefone	Bairro <b>CENTRO</b>
			E-mail

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
16,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H.	1.500,00	R\$ 24.000,00
1,00	UN	HORA EXCEDENTE NO PRONTO SOCORRO.	125,00	R\$ 125,00
2,00	UN	TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE.	1.320,00	R\$ 2.640,00
2,00	UN	PLANTÕES RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA.	250,00	R\$ 500,00

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>3,2692%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 27.265,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 27.265,00</b>	<b>R\$ 891,35</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 27.265,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

KDRS CONSULTÓRIO MÉDICO  
BANCO BRADESCO  
CONTA JURÍDICA  
AG: 0178  
CC: 5160-8.

RECEBI(EMOS) DE **KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **107** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TVKSANNOM**.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**69**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**DKAOVPWWW**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/11/2023 às 14:46:24**  
 Chave de Acesso  
 11756611A8YEIZVVAQGX26VEHYQT541R

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>ITAPORANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>ITAPORANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>30/11/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	Retguarda Transferência 8 plantões	250,00	R\$ 2.000,00
2,00	UN	2 Transferência de Paciente.	1.320,00	R\$ 2.640,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 0011-0023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04,01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>				
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.640,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.640,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.640,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE **B. M. RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **69** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DKAOVPWWW**.

Data

CPF/RG

Assinatura





MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:  
0000011

Data e Hora de Emissão:  
30/11/2023 14:08:20

Código de Verificação:  
15WK6ME4E

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 51.294.214/0001-59 IE/RG: Insc. Mun.: 006724  
Nome/Razão Social: JOAB T. DA SILVA LTDA  
Endereço: JOSE SILVEIRA MELO, 1585 - CENTRO, 18.730-007, --  
Município: ITAÍ UF: SP  
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: ITAÍ  
ISS devido no município de: ITAÍ

REFERENTE 07 PLANTÕES NO PS NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA TOTALIZANDO R\$10.500,00  
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - JOAB T. DA SILVA CNPJ: 51.294.214/0001-59 AG: 0483 C/C 130025723

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.500,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.500,00	2.01	211,05	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/itai>.  
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.  
Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012







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



Número da NFS-e

572

Código de Verificação de Autenticidade  
ZHCNL7ETW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2023 às 16:09:29

Chave de Acesso

709627AMYKEWVVJ9SBOF82U6NE8SSC06

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	30/11/2023		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP
CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738	E-mail ana.giansansante@hotmail.com	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	referente a especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	3,7359%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 373,59	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$325,00

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 572 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZHCNL7ETW.

Data

CPF/RG

Assinatura

15425





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

573

Código de Verificação de Autenticidade

IOXMOWDX9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2023 às 16:11:08

Chave de Acesso

7096299UAJHMEKZ3ME1QNW5YX7HBQES

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone (147)3762-1738	E-mail ana.giansansante@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	cirurgias eletivas	5.425,00	R\$ 5.425,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	3,7359%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 202,67	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.425,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$176,31

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 573 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IOXMOWDX9.

Data

CPF/RG

Assinatura





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

129/Nfe



Número / Série	129 / Nfe	Emissão	01/12/2023 08:34:13	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	01/12/2023	Código de verificação	113K.XSPR.WW13.HDD0	Exigibilidade	Exigível	RPS	

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: MARCOS FERNANDO BREDA DE MORAES  
CPF / CNPJ: 42.169.075/0001-40 Reg.: Faturamento  
Endereço: R. PRAÇA PRUDENTE DE MORAES, 106 SALA 03 - Bairro: CENTRO - Cep: 1372000  
Telefone: (019) 3608-6752 Município: São José do Rio Pardo - SP País: Brasil  
Insc. Mun.: 15804 Cod. Mob.: 015804 Insc. Est.:  
Email:  
Nome Fant.: MARCOS MORAES

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CPF / CNPJ: 45.437.175/0001-07 Reg.:  
Endereço: R. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - Bairro: CENTRO - Cep: 18740-000  
Telefone: Município: Taquarituba - SP País: Brasil  
Insc. Mun.: 58700 Insc. Est.:  
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

**Código do Serviço/Atividade**

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

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviços médicos prestados - Retaguarda anestésica 37 plantões, no valor de R\$ 250,00 cada	R\$ 250,00	37,00	R\$ 9.250,00
Serviços médicos prestados - 07 anestésias, no valor de R\$ 600,00 cada	R\$ 600,00	7,00	R\$ 4.200,00

**Observações**

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

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
87,42	0,00	134,50	201,75	403,50

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
13.450,00	269,00	0,00	13.450,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 12.622,83

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

Recebi(emos) de MARCOS FERNANDO BREDA DE MORAES, os serviços constantes da nota fiscal N° 129, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/113K.XSPR.WW13.HDD0>

Data: / /

Assinatura:

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





**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 30/11/23 18:00:26

Número da Nota  
**00000000043**Cód. de Verificação  
**PM3Z-42KP**Data de Emissão  
**30/11/2023**Data de Cancelamento  
--**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA**CNPJ/CPF: **48.640.784/0001-49**Inscrição Municipal (CMC): **3205924**Endereço: **RUA ANTONIO GONCALVES ORTIZ, 160 QUADRA 17; LOTE 44;  
COLUMBIA CEP 86057145**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07**Inscrição Municipal (CMC): **3317013**Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95  
CENTRO CEP 18740000**Município: **TAQUARITUBA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

REFERENTE A 11 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES.

## DADOS BANCARIOS:

BANCO SICREDI

AG 0753

CC 996033

PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES

CHAVE PIX: 48.640.784/0001-49

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

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

## Código e Descrição do Serviço

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 18.300,75. Competência: 30/11/2023

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

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





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



**Número da NFS-e**  
**575**

Código de Verificação de Autenticidade  
**5AUDNY009**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/11/2023 às 13:32:06**

Chave de Acesso  
 7095719F9MZLJ0ZXGHDJYQ81QV0OV2U

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>30/11/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>29.621.756/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>29621756000130</b>	Cadastro <b>000027484</b>	Nome/Razão Social <b>SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME</b>
Logradouro <b>RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>18740-095</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>
CEP <b>18740-095</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone <b>03762 3941</b>	E-mail <b>drmarlislva@gmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
16,00	UN	16 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de 333,33 = total 5333,28	333,33	R\$ 5.333,28
2,00	UN	2 Plantão de 12 horas pronto socorro no valor de 1.500,00= total 3000,00	1.500,00	R\$ 3.000,00
8,00	UN	8 plantões retaguarda complementar no valor de 250,00= 2000,00	250,00	R\$ 2.000,00

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>3,3738%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8610102</b>	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór			Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 10.333,28</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 10.333,28</b>	Total do ISS <b>R\$ 348,62</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.333,28**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **575** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5AUDNY009**.

Data

CPF/RG

Assinatura

11653,28





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

579

Código de Verificação de Autenticidade

N6VSACMYC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2023 às 16:05:20

Chave de Acesso

71042826XIXRNHJID1NZ10GN589Y1QUY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	01/12/2023		
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130	Cadastro 000027484	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 03762 3941	E-mail drmarlisilva@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	eferente a 1 TRANSFERÊNCIAS NO VALOR DE 1320,00 total da nf 1320,00	1.320,00	R\$ 1.320,00

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatór	3,3738%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.320,00	R\$ 44,53	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.320,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **579** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N6VSACMYC**.

Data

CPF/IRG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
 178  
 Código de Verificação de Autenticidade  
 693RSZC7B  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 01/12/2023 às 15:55:06  
 Chave de Acesso  
 5056490HGXS0AR7ZHL4IJZPG7PRSK06A

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/12/2023
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

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

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.500,00	Total do ISS R\$ 315,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributps:

**Informações Complementares**

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

RECEBI(EMOS) DE TANINO &amp; TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 178 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 693RSZC7B.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**647**

Código de Verificação de Autenticidade  
**JY2NGYO6L**

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**04/12/2023 às 19:09:04**

Chave de Acesso  
**585218LDM5CQIEXM3WWD9HNP3C8FKCJK**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAGUAI-SP</b>	Local da Prestação <b>TAGUAI - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>04/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE PRONTIDÃO MES DE NOVEMBRO	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: <b>04.02</b>	Aliquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000002</b>	Código CNAE <b>8640202</b>	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 2.500,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 2.500,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 50,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

 Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

 RECEBI(EMOS) DE **ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **647** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JY2NGYO6L**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	472,90	
998	I.N.S.S.	8,58		243,08
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.320,00

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.	Total de Vencimentos	2.833,56	Total de Descontos	1.563,08	
	Valor Líquido	⇒		1.270,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.833,56	2.833,56	226,68	1.270,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

24

Código de Verificação de Autenticidade

BWQ0PAU36

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2023 às 16:37:03

Chave de Acesso

1660810WLIS34WDD2SHH8EA8HJCUECW

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITABERA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/12/2023
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.774.612/0001-32	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 3164607547	Cadastro 000027333	Nome/Razão Social M A P CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA MALAGA, 00180	CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Complemento LOTE	Bairro JARDIM ESPANHA III
			Telefone (15) 9913-06387	E-mail dramariliaalmeida.ma@gmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO	1.500,00	R\$ 1.500,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº \_\_\_\_\_  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,17%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 32,55	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00					Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE M A P CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BWQ0PAU36.

Data

CPF/RG

Assinatura





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

538

Código de Verificação de Autenticidade

GJW2KFUXN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2023 às 15:40:01

Chave de Acesso

709605FGIV5LMKKASXLIFE7BTWX75WS7

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/11/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.981.052/0001-40	ISENTO	204955	000009176	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 389				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
18740-077	TAQUARITUBA-SP			jrbergamo@taquarinet.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
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
			E-mail
			financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	Retaguarda anestesia PLANTÕES	250,00	R\$ 1.250,00
19,00	UN	Pronto socorro plantões	1.500,00	R\$ 28.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 29.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.750,00	R\$ 743,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (29.750,00 x 0,65%)	COFINS (29.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (29.750,00 x 1,50%)	CSLL (29.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 193,38	R\$ 892,50	R\$ 0,00	R\$ 446,25	R\$ 297,50	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.920,37			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.001,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$687,22 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 538 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GJW2KFUXN.

Data

CPF/RG

Assinatura





## Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

**Número do Convênio:** 180304  
**Tipo do Compromisso do Convênio:** 07  
**Número do Compromisso:** 0001  
**Quantidade de Pagamento:** 88  
**Valor Total da Folha:** R\$ 203.033,11  
**Nome da Folha de Pagamento:** FOPAG DDEZEMBRO 2023  
**Mês/Ano:** 12/2023  
**Data de Débito:** 05/12/2023

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

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.397,40	Incluído ✓
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	4.105,84	Incluído ✓
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.660,09	Incluído ✓
ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	55,80	Incluído ✓
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	2.087,21	Incluído ✓
ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	1.837,56	Incluído ✓
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	3.045,19	Incluído ✓
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	2.156,51	Incluído ✓
BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	1.995,87	Incluído ✓
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.848,02	Incluído ✓
BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	3.378,89	Incluído ✓
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	2.649,67	Incluído ✓
CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	3478/0007484624889	1.612,36	Incluído ✓
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	1.915,33	Incluído ✓
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.393,74	Incluído ✓
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	2.562,87	Incluído ✓
CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	173,69	Incluído ✓
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.838,19	Incluído ✓
DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	2.460,15	Incluído ✓
DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	1.675,09	Incluído ✓
DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	4.093,00	Incluído ✓
DAYANE CRISTINA CALDENNA	053.742.019-30	3478/0009977495624	3.613,69	Incluído ✓

*conferido em 05/12/2023*



DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	4.849,86	Incluído	✓
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.675,09	Incluído	✓
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	1.425,64	Incluído	✓
ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	2.100,82	Incluído	✓
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	3.882,53	Incluído	✓
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	2.037,03	Incluído	✓
FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	2.185,06	Incluído	✓
GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	3.037,50	Incluído	✓
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.585,67	Incluído	✓
HELENA FERRAZ	112.726.398-60	3478/0009977496345	2.229,72	Incluído	✓
IDA CAROLINA GHIRALDI FERNA	325.202.008-47	3478/0009977494814	1.742,09	Incluído	✓
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.237,29	Incluído	✓
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.588,14	Incluído	✓
IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	4.304,18	Incluído	✓
JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	1.667,48	Incluído	✓
JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	2.717,84	Incluído	✓
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	2.600,66	Incluído	✓
JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	1.270,48	Incluído	✓
JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	2.299,03	Incluído	✓
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.915,33	Incluído	✓
JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	1.915,33	Incluído	✓
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	1.915,33	Incluído	✓
JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	2.043,48	Incluído	✓
KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	1.300,79	Incluído	✓
KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	243,52	Incluído	✓
KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	3.805,39	Incluído	✓
LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	6.153,00	Incluído	✓
LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	2.362,28	Incluído	✓
LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	1.010,67	Incluído	✓
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	3.646,96	Incluído	✓
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	2.391,93	Incluído	✓
LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	3478/0007484710572	1.943,89	Incluído	✓
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	2.100,46	Incluído	✓
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.052,59	Incluído	✓
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	2.258,66	Incluído	✓
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	2.530,28	Incluído	✓
MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	4.029,76	Incluído	✓
MARIA CELIA FERREIRA DOS SA	180.544.268-60	3478/0009977496582	1.928,48	Incluído	✓



MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	1.552,22	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.780,59	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.439,96	Incluído
MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	1.525,85	Incluído
MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	1.585,67	Incluído
NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	292,16	Incluído
NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	3.178,69	Incluído
NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	2.429,08	Incluído
NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	1.837,56	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	4.257,24	Incluído
PRISCILA FERRARI GONCALVES	352.850.818-31	3478/0009977494750	6.756,75	Incluído
QUELMI YONE FERRAZ	141.740.968-13	3478/0009977494890	1.428,41	Incluído
RENAN DE A. F. GUIMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	1.730,05	Incluído
RITA DE CASSIA DA CUNHA LEI	286.620.718-13	3478/0009699798896	1.673,33	Incluído
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	1.576,02	Incluído
SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	1.915,33	Incluído
SANDRA REGINA RABELO	361.891.638-82	1833/0008280830560	4.067,01	Incluído
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	1.675,09	Incluído
SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	1.780,59	Incluído
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	2.037,03	Incluído
SONIA REGINA CAMARGO	096.067.028-98	3478/0009977496175	3.779,30	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	908,60	Incluído
TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	340,96	Incluído
VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	1.915,33	Incluído
VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	5.682,95	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.594,05	Incluído
VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	1.915,33	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.837,56	Incluído

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	401,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.320,00	1.320,00		
998	I.N.S.S.	9,58		377,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		163,78	
<b>Pago com Recurso do                  TERMO DE COLABORAÇÃO                  Nº <u>001/2023</u>                  firmado junto a                  PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.938,47	541,07	
			Valor Líquido →	3.397,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.938,47	3.938,47	315,07	3.561,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	307,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	144:00	1.009,74		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	104,80		104,80	
998	I.N.S.S.	10,57		536,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,46	
<b>Pago com Recurso do                  TERMO DE COLABORAÇÃO                  Nº <u>001/2023</u>                  firmado junto a                  PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.073,26	967,42	
			Valor Líquido →	4.105,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.073,26	5.073,26	405,86	4.347,51	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_



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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,42	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	113,09	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,90		142,42

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.802,51	142,42
		Valor Líquido →	1.660,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.802,51	1.802,51	144,20	1.660,09	0,00

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	51,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		0,29
998	I.N.S.S.	7,50		4,54

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		60,63	4,83
		Valor Líquido →	55,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.398,03	2.398,03	191,84	0,00	0,00

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



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro 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
8781	DIAS NORMAIS	15,00	777,50	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	264,00	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		18,57
998	I.N.S.S.	7,50		78,11
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 11	311,40		311,40

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.041,50	408,08
	Valor Líquido →	633,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.669,87	2.669,87	213,58	755,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO

Número Carteira Profissional

55940

Série

261

### PERÍODOS

De Aquisição

02/01/2022 A 01/01/2023

De Gozo das Férias

17/12/2023 A 31/12/2023 = 15 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.555,00
Média Horas:	353,15
Média Valores:	534,41
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.442,56</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.181,88	P
1/3 das Férias:	393,96	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	122,02	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.575,84</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>122,02</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.453,82</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.453,82 (um mil quatrocentos e cinquenta e três reais e oitenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

firmado junto a

CIENTE,

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.453,82 (um mil quatrocentos e cinquenta e três reais e oitenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO



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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,26		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,27		
998	I.N.S.S.	8,01		159,97	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.997,53	159,97	
			Valor Líquido →	1.837,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.997,53	1.997,53	159,80	1.647,97	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista  
 Folha Mensal Novembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.331,04		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	9,47		362,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,96	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	330,11		330,11	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.831,04	785,85	
			Valor Líquido →	3.045,19	
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

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	472,90		
998	I.N.S.S.	8,58		243,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,67	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 11	412,30		412,30	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			2.833,56	677,05	
			Valor Líquido →	2.156,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.833,56	2.833,56	226,68	2.400,89	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	472,90		
998	I.N.S.S.	8,58		243,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,89	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	558,72		558,72	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			2.833,56	837,69	
			Valor Líquido →	1.995,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.833,56	2.833,56	226,68	2.590,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,61	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	271,42	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,01		161,01
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>				

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.009,03	161,01	
			Valor Líquido →	1.848,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.009,03	2.009,03	160,72	1.848,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRATO  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	44,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	20:57	146,90	
998	I.N.S.S.	9,45		358,79
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		60,14
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>				

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.797,82	418,93	
			Valor Líquido →	3.378,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.797,82	3.797,82	303,82	2.870,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.932,89		
998	I.N.S.S.	8,69		255,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,22	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.932,89	Total de Descontos 283,22	
			Valor Líquido →	2.649,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.932,89	2.932,89	2.932,89	234,63	2.488,30	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.225,48		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,27		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	15,59	15,59		
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	46,76	46,76		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	96,80		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	9:14	23,73		
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		103,35	
998	I.N.S.S.	7,94		147,92	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.863,63	Total de Descontos 251,27	
			Valor Líquido →	1.612,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.477,96	5.477,96	438,23	1.242,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	8,05		167,67
<p><b>Pago com Recurso do</b>  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>0011/2023</u>            firmado junto a  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>				

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.083,00	167,67	
			Valor Líquido →	1.915,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.083,00	2.083,00	166,64	1.725,74	0,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,26	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,27	
998	I.N.S.S.	8,01		159,97
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 13	368,19		368,19
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	75,63		75,63
<p><b>Pago com Recurso do</b>  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>0011/2023</u>            firmado junto a  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>				

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.997,53	603,79	
			Valor Líquido →	1.393,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.997,53	1.997,53	159,80	1.458,38	0,00

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
46 CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA 514320 2 1  
Admissão: 20/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	242,06	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,11	
298	HORAS EXTRAS 100%	42:00	795,33	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	151,49	
998	I.N.S.S.	9,08		301,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,42
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 10	414,49		414,49

PAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2020  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.317,99	755,12
			Valor Líquido →	2.562,87

Salário Base 1.555,00 Sal. Contr. INSS 3.317,99 Base Calc. FGTS 3.317,99 F.G.T.S do Mês 265,43 Base Calc. IRRF 2.637,60 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,49	50,49	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	151,47	151,47	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,13
998	I.N.S.S.	7,50		15,14

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			201,96	28,27
			Valor Líquido →	173,69

Salário Base 1.952,73 Sal. Contr. INSS 4.154,07 Base Calc. FGTS 4.154,07 F.G.T.S do Mês 332,32 Base Calc. IRRF 173,69 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS SANTOS COZINHEIRA	513220	5	1

Admissão: 02/06/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,29		
298	HORAS EXTRAS 100%	24,00	339,39		
998	I.N.S.S.	8,01		160,04	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.998,23	Total de Descontos 160,04	
			Valor Líquido →	1.838,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,55	1.998,23	1.998,23	159,85	1.838,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1

Admissão: 10/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	182,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
293	RETAGUARDA - SOBREVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	8,43		229,16	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,23	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.717,54	Total de Descontos 257,39	
			Valor Líquido →	2.460,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.717,54	2.717,54	217,40	2.488,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERERIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,91		143,91	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.819,00	Total de Descontos 143,91	
			Valor Líquido →	1.675,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.819,00	1.819,00	145,52	1.295,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERERIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	234,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134,11	769,81		
312	GRATIFICAÇÃO EDUCAÇÃO CONTINUADA (CURSO)	1.320,00	1.320,00		
998	I.N.S.S.	11,06		656,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		513,30	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	667,86		667,86	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 5.930,31	Total de Descontos 1.837,31	
			Valor Líquido →	4.093,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.930,31	5.930,31	474,42	5.084,57	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENA ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	223505	4	1

Admissão: 01/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.336,00	1.336,00		
998	I.N.S.S.	10,48		517,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,76	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 10	311,13		311,13	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	155,82		155,82	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.942,21	1.328,52	
			Valor Líquido →	3.613,69	
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

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	DIANA ROSALINA VAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 10/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	512,31		
998	I.N.S.S.	8,64		249,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,28	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	509,20		509,20	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.884,96	797,73	
			Valor Líquido →	2.087,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.884,96	2.884,96	230,79	2.635,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado  
DIANA ROSALINA VAZ

Número Carteira Profissional  
07275

Série  
00298

#### PERÍODOS

De Aquisição  
10/02/2022 A 09/02/2023

De Gozo das Férias  
11/12/2023 A 30/12/2023 = 20 Dias

De Abono  
31/12/2023 A 09/01/2024 = 10 Dias

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.952,73
Média Horas:	72,57
Média Valores:	236,07
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.261,37</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.458,95	P
1/3 das Férias:	486,32	P
Abono de Férias:	729,47	P
1/3 do Abono de Férias:	243,16	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	155,27	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.917,90</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>155,27</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.762,63</b>	<b>P</b>

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\$ 2.762,63 (dois mil setecentos e sessenta e dois reais e sessenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

#### TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2023

firmado junto a

CIENTE,

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DIANA ROSALINA VAZ

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\$ 2.762,63 (dois mil setecentos e sessenta e dois reais e sessenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

DIANA ROSALINA VAZ



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Folha Mensal Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO LAVADEIRA	516310	2	1
		Admissão: 22/05/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,91		143,91	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.819,00	143,91	
			Valor Líquido →	1.675,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.819,00	1.819,00	145,52	1.485,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE DEZEMBRO \*\*\*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista

Folha Mensal Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,98		154,34	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	354,95		354,95	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,93	509,29	
			Valor Líquido →	1.425,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO \*\*\*

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 01/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	512,31		
998	I.N.S.S.	8,64		249,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,84	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	524,05		524,05	
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.884,96	784,14	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Valor Líquido →	2.100,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.884,96	2.884,96	230,79	2.256,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Admissão: 01/02/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,55		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,29		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,39		
998	I.N.S.S.	8,01		160,04	
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.998,23	160,04	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Valor Líquido →	1.838,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,55	1.998,23	1.998,23	159,85	1.838,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado FATIMA APARECIDA DA CUNHA	Número Carteira Profissional 43354	Série 175
--	---------------------------------------	--------------

#### PERÍODOS

De Aquisição 01/02/2022 A 31/01/2023	De Gozo das Férias 02/12/2023 A 31/12/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.555,55
Média Horas:	141,41
Média Valores:	27,23
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.724,19</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.668,57	P
1/3 das Férias:	556,19	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	180,42	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.224,76</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>180,42</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.044,34</b>	<b>P</b>

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\$ 2.044,34 (dois mil quarenta e quatro reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001 / 2023

firmado junto a

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

CIENTE,

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FATIMA APARECIDA DA CUNHA

\_\_\_\_\_  
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\$ 2.044,34 (dois mil quarenta e quatro reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

\_\_\_\_\_  
FATIMA APARECIDA DA CUNHA

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Admissão: 11/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.216,73	Total de Descontos 179,70	
			Valor Líquido →	2.037,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	1.847,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
73	FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA	514320	2	1

Admissão: 26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	69,16		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	227,24		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,17		194,34	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.379,40	Total de Descontos 194,34	
			Valor Líquido →	2.185,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.379,40	2.379,40	190,35	1.995,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 122 GABRIELLY LUCIENE LOPES 223710 1 1  
 NUTRICIONISTA Admissão: 19/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.455,48		
998	I.N.S.S.	9,19		317,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,27	
<b>Pago com Recurso do            TERMO DE COLABORAÇÃO            Nº 001/2023.            firmado junto a            PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 3.455,48	Total de Descontos 417,98	
			Valor Líquido →	3.037,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.455,48	3.455,48	3.455,48	276,43	3.137,77	15,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,80		129,15	
<b>Pago com Recurso do            TERMO DE COLABORAÇÃO            Nº 001/2023            firmado junto a            PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.714,82	Total de Descontos 129,15	
			Valor Líquido →	1.585,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.336,26	0,00

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,16		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	378,39		
998	I.N.S.S.	8,18		198,76	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.428,48	198,76	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.229,72</b>	
PERÍODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.428,48	2.428,48	194,27	2.229,72	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.114,07		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	108,62		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,22		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	32,35	32,35		
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	97,04	97,04		
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	434,49		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	88,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	51:43	120,89		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		121,08	
998	I.N.S.S.	8,02		162,51	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.025,68	283,59	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.742,09</b>	
PERÍODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	6.356,08	6.356,08	508,48	1.742,09	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.785,00	
998	I.N.S.S.	7,89		140,85
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 4	406,86		406,86

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.785,00	547,71	
			Valor Líquido →	1.237,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.785,00	1.785,00	1.785,00	142,80	1.644,15	0,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,11		179,70
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 13	448,89		448,89

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	628,59	
			Valor Líquido →	1.588,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	1.468,26	0,00

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,05		167,67	
<p><b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.083,00	167,67	
			Valor Líquido →	1.915,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.083,00	2.083,00	166,64	1.915,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado IRAIDES TEREZINHA PAULO	Número Carteira Profissional 0008661	Série 00096
--	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/09/2022 A 31/08/2023	De Gozo das Férias 03/12/2023 A 01/01/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.555,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	483,20
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.038,20</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.972,45	P
1/3 das Férias:	657,49	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	218,64	D
Desconto do imposto de Renda:	22,45	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.629,94</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>241,09</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.388,85</b>	<b>P</b>

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\$ 2.388,85 (dois mil trezentos e oitenta e oito reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

### Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO

CIENTE, N° 001/2023 Data: 03/11/2023

firmado junto a

~~PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA~~

IRAIDES TEREZINHA PAULO

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\$ 2.388,85 (dois mil trezentos e oitenta e oito reais e oitenta e cinco 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: 01/12/2023  
TAQUARITUBA

IRAIDES TEREZINHA PAULO

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

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 65 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES 411010 3 1  
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.595,43	
998	I.N.S.S.	8,26		214,50
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	531,35		531,35
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	182,10		182,10
<p><b>Pago com Recurso do            TERMO DE COLABORAÇÃO            Nº <u>001/2023</u>            firmado junto a            PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>				

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.595,43	927,95	
			Valor Líquido →	1.667,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.595,43	2.595,43	2.595,43	207,63	1.812,16	0,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	51:43	362,66	
998	I.N.S.S.	9,73		397,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,94
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	623,53		623,53
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	158,93		158,93
<p><b>Pago com Recurso do            TERMO DE COLABORAÇÃO            Nº <u>001/2022</u>            firmado junto a            PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>				

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.079,24	1.361,40	
			Valor Líquido →	2.717,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.079,24	4.079,24	326,33	3.682,24	15,00

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



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

CC: SANTA CASA - CONTRAT  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	JOAO CARLOS DA SILVA CONDUTOR DE AMBULANCIA	782320	11	1

Admissão: 15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.625,13		
20	GRATIFICACOES	1.220,00	1.220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		244,47	
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.845,13	244,47	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Valor Líquido →	2.600,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.625,13	2.845,13	2.845,13	227,61	2.031,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Admissão: 02/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	472,90		
998	I.N.S.S.	8,58		243,08	
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.320,00	
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.833,56	1.563,08	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Valor Líquido →	1.270,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.833,56	2.833,56	226,68	1.270,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.626,64	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	8,21		205,61

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.504,64	205,61
		Valor Líquido →	2.299,03
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.626,64	2.504,64	2.504,64	200,37
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.919,85	0,00

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	8,05		167,67

**PAGO COM RECURSO DO  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.083,00	167,67
		Valor Líquido →	1.915,33
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.555,00	2.083,00	2.083,00	166,64
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		1.346,56	0,00

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



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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,05		167,67	
<p>Pago com Recurso do  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>001/2023</u>            firmado junto a  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.083,00	Total de Descontos 167,67	
			Valor Líquido →	1.915,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.083,00	2.083,00	166,64	1.915,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,05		167,67	
<p>Pago com Recurso do  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>001/2023</u>            firmado junto a  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.083,00	Total de Descontos 167,67	
			Valor Líquido →	1.915,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.083,00	2.083,00	166,64	1.915,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	472,90		
998	I.N.S.S.	8,58		243,08	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,89	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	511,11		511,11	
<p>Pago com Recurso do  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>001/2023</u>            firmado junto a  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.833,56	Total de Descontos 790,08	
			Valor Líquido →	2.043,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.833,56	2.833,56	226,68	2.590,48	7,50

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

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.978,73		
998	I.N.S.S.	8,00		158,28	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	519,66		519,66	
<p>Pago com Recurso do  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>001/2023</u>            firmado junto a  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.978,73	Total de Descontos 677,94	
			Valor Líquido →	1.300,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.978,73	1.978,73	1.978,73	158,29	1.820,45	0,00

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



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 01/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	65,09	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	50,71	50,71	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	152,11	152,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,80	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,44
998	I.N.S.S.	7,50		20,75

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		276,71	33,19
		Valor Líquido →	243,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	4.133,52	4.133,52	330,68	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	223505	4	1

Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	51:43	362,66	
20	GRATIFICACOES	450,00	450,00	
998	I.N.S.S.	10,16		460,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		263,85

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		4.529,24	723,85
		Valor Líquido →	3.805,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.529,24	4.529,24	362,33	4.069,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 15.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	401,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.320,00	1.320,00		
998	I.N.S.S.	10,73		571,82	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		375,74	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 2	777,25		777,25	
<p><b>Pago com Recurso do            TERMO DE COLABORAÇÃO            Nº 001/2023            firmado junto a            PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>					
PERÍODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.327,95	1.724,81	
			Valor Líquido ⇨	3.603,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.327,95	5.327,95	426,23	4.566,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	Número Carteira Profissional 30929	Série 00324
--	---------------------------------------	----------------

#### PERÍODOS

De Aquisição 16/06/2022 A 15/06/2023	De Gozo das Férias 11/12/2023 A 30/12/2023 = 20 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.342,21
Média Horas:	33,12
Média Valores:	1.047,56
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.422,89</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.853,47	P
1/3 das Férias:	951,16	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	359,61	D
Desconto do imposto de Renda:	117,91	D
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD	777,25	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.804,63</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>1.254,77</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.549,86</b>	<b>P</b>

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\$ 2.549,86 (dois mil quinhentos e quarenta e nove reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

**Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

CIENTE,

firmado junto a

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

LEILIANE CAMILA GARCIA VELO

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\$ 2.549,86 (dois mil quinhentos e quarenta e nove reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

LEILIANE CAMILA GARCIA VELO

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA ENFERMEIRO	223505	4	1

Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
998	I.N.S.S.	9,42		353,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		139,96	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 10	523,43		523,43	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	376,74		376,74	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 3.756,21	Total de Descontos 1.393,93	
			Valor Líquido →	2.362,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.756,21	3.756,21	300,49	3.402,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Admissão: 14/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
998	I.N.S.S.	7,73		120,15	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	424,18		424,18	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.555,00	Total de Descontos 544,33	
			Valor Líquido →	1.010,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.555,00	1.555,00	124,40	1.434,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERI  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Admissão: 24/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	564,55		564,55	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado em 01/11/2023 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.216,73	Total de Descontos 744,25	
			Valor Líquido →	1.472,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	1.657,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	Número Carteira Profissional 3213916	Série 0020
--	---	---------------

#### PERÍODOS

De Aquisição 24/07/2022 A 23/07/2023	De Gozo das Férias 04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.952,73
Média Horas:	13,24
Média Valores:	378,57
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.344,54</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.268,91	P
1/3 das Férias:	756,30	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	266,08	D
Desconto do imposto de Renda:	20,10	D
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD	564,55	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.025,21</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>850,73</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.174,48</b>	<b>P</b>

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\$ 2.174,48 (dois mil cento e setenta e quatro reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

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

CIENTE,

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES

\_\_\_\_\_  
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\$ 2.174,48 (dois mil cento e setenta e quatro reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

\_\_\_\_\_  
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA ENFERMEIRA	223505	4	1

Admissão: 30/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:28	73,42		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
998	I.N.S.S.	9,48		365,29	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,17	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	805,41		805,41	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	165,18		165,18	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 3.851,98	Total de Descontos 1.460,05	
			Valor Líquido →	2.391,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.851,98	3.851,98	308,15	3.297,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
105	LUCAS ESTEQUE HORI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	121,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,46		231,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,61	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 11	309,32		309,32	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	223,98		223,98	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.738,47	Total de Descontos 794,58	
			Valor Líquido →	1.943,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.738,47	2.738,47	219,07	2.506,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	510,28	
998	I.N.S.S.	8,55		240,06
8792	DIAS FALTAS	1,00		65,09
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	467,90		467,90

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.873,51	773,05

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.

Valor Líquido	
2.100,46	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.808,42	2.808,42	224,67	1.999,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	411010	6	1

Admissão: 01/07/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.437,63	
998	I.N.S.S.	9,18		315,57
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,47

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.437,63	385,04

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.

Valor Líquido	
3.052,59	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.437,63	3.437,63	3.437,63	275,01	2.932,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	136,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	450,00	450,00	
998	I.N.S.S.	8,54		239,49
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,92

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.803,69	273,41
		Valor Líquido →	2.530,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.803,69	2.803,69	224,29	2.564,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1

Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	125,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	412,79	
998	I.N.S.S.	8,20		202,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,89

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.473,35	214,69
		Valor Líquido →	2.258,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.473,35	2.473,35	197,86	2.270,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1

Admissão: 22/02/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,98		154,34

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 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



## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	Número Carteira Profissional 0038283	Série 00194
---	---	----------------

#### PERÍODOS

De Aquisição 30/06/2022 A 29/06/2023	De Gozo das Férias 04/12/2023 A 02/01/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.670,93
Média Horas:	0,00
Média Valores:	237,17
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>1.908,10</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.846,55	P
1/3 das Férias:	615,52	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	201,78	D
Desconto do imposto de Renda:	11,12	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>2.462,07</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>212,90</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.249,17</b>	<b>P</b>

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\$ 2.249,17 (dois mil duzentos e quarenta e nove reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

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

CIENTE,

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA **REFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA** 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\$ 2.249,17 (dois mil duzentos e quarenta e nove 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: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

\_\_\_\_\_  
MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	143,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	472,90	
998	I.N.S.S.	8,58		243,08
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		35,89
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 13	259,52		259,52
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	366,59		366,59

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.	Total de Vencimentos	2.833,56	Total de Descontos	905,08
	Valor Líquido →			1.928,48

Salário Base 1.952,73 Sal. Contr. INSS 2.833,56 Base Cál. FGTS 2.833,56 F.G.T.S do Mês 226,68 Base Cál. IRRF 2.590,48 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	8,05		167,67
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 13	363,11		363,11

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.	Total de Vencimentos	2.083,00	Total de Descontos	530,78
	Valor Líquido →			1.552,22

Salário Base 1.555,00 Sal. Contr. INSS 2.083,00 Base Cál. FGTS 2.083,00 F.G.T.S do Mês 166,64 Base Cál. IRRF 1.915,33 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1

Admissão: 23/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,98		154,34	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>009/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.934,93	Total de Descontos 154,34	
			Valor Líquido →	1.780,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.934,93	1.934,93	154,79	1.780,59	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	422110	3	1

Admissão: 01/01/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,77		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	45,24		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,84		134,46	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 13	139,59		139,59	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>009/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.714,01	Total de Descontos 274,05	
			Valor Líquido →	1.439,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.714,01	1.714,01	137,12	1.579,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
117	MARIA IZABEL VIEIRA RECEPCIONISTA	422110	3	1

Admissão: 01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,80		129,15

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.655,00	129,15
		Valor Líquido →	1.525,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.336,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Admissão: 16/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,80		129,15

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.714,82	129,15
		Valor Líquido →	1.585,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.336,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	NAIANA BORGES FATURISTA	413115	6	1

Admissão: 12/04/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	865,14		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		44,13	
998	I.N.S.S.	7,50		64,88	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 14	463,97		463,97	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			865,14	572,98	
			Valor Líquido →	292,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.595,43	4.116,75	4.116,75	329,34	756,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	223505	4	1

Admissão: 26/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,31		335,80	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,72	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.606,21	427,52	
			Valor Líquido →	3.178,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	3.606,21	3.606,21	288,49	3.080,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1

Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:00	354,68		
998	I.N.S.S.	8,38		224,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,71	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.679,36	Total de Descontos 250,28	
			Valor Líquido →	2.429,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.679,36	2.679,36	214,34	2.454,79	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
126	NILZA COELHO COZINHEIRA	513220	5	1

Admissão: 27/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,26		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,27		
998	I.N.S.S.	8,01		159,97	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.997,53	Total de Descontos 159,97	
			Valor Líquido →	1.837,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.997,53	1.997,53	159,80	1.647,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Fórmula
5	PAULO CESAR DE SOUZA RECEPCIONISTA	422110	3	1

Admissão: 01/10/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,61	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	271,42	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,01		161,01

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.	Total de Vencimentos	2.009,03	Total de Descontos	161,01
	Valor Líquido	⇒		1.848,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.009,03	2.009,03	160,72	1.848,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado PAULO CESAR DE SOUZA	Número Carteira Profissional 0085356	Série 00096
---	---	----------------

### PERÍODOS

De Aquisição 01/10/2022 A 30/09/2023	De Gozo das Férias 11/12/2023 A 30/12/2023 = 20 Dias	De Abono 31/12/2023 A 09/01/2024 = 10 Dias
---	---	---

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.270,97 P
Salário Base:	1.555,00	1/3 das Férias:	423,66 P
Média Horas:	305,35	Abono de Férias:	635,47 P
Média Valores:	109,64	1/3 do Abono de Férias:	211,83 P
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.969,99	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	132,71 D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.541,93 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	132,71 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.409,22 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\$ 2.409,22 (dois mil e quatrocentos e nove reais e vinte e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

#### TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PAULO CESAR DE SOUZA

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\$ 2.409,22 (dois mil e quatrocentos e nove reais e vinte e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

PAULO CESAR DE SOUZA



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

CC: SANTA CASA DE MISER  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	264,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123,43	867,53		
998	I.N.S.S.	10,33		489,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,20	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 10	726,76		726,76	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 6	523,04		523,04	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 4.737,77	Total de Descontos 2.043,19	
			Valor Líquido →	2.694,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.737,77	4.737,77	379,02	4.248,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado PRISCILA FERRARI GONCALVES	Número Carteira Profissional 06002	Série 00298
---	---------------------------------------	----------------

#### PERÍODOS

De Aquisição 05/03/2022 A 04/03/2023	De Gozo das Férias 02/12/2023 A 31/12/2023 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

#### BASE PARA CÁLCULO

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.173,37	P
Salário Base:	3.342,21	1/3 das Férias:	1.724,45	P
Média Horas:	232,35	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.771,26	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>5.345,82</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	791,60	D
		Desconto do imposto de Renda:	794,25	D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC	1.249,80	D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>6.897,82</b>	<b>P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>2.835,65</b>	<b>D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>4.062,17</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.062,17 (quatro mil sessenta e dois reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PRISCILA FERRARI GONCALVES

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\$ 4.062,17 (quatro mil sessenta e dois 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: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

PRISCILA FERRARI GONCALVES

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 01/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



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

CC: SANTA CASA DE MISER  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
8 QUELMI YONE FERRAZ 322205 4 1  
TECNICO DE ENFERMAGEM Admissão: 04/04/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	226,40		226,40	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 1	76,86		76,86	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	305,36		305,36	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	788,32	
			Valor Líquido →	1.428,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	2.037,03	0,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0011/2023.  
firmado em 3  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.280,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,22		209,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	604,79		604,79	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.544,00	813,95	
			Valor Líquido →	1.730,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.280,00	2.544,00	2.544,00	203,52	1.955,66	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	363,70		363,70	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.216,73	Total de Descontos 543,40	
			Valor Líquido →	1.673,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	2.037,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	461,01		461,01	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA M</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.216,73	Total de Descontos 640,71	
			Valor Líquido →	1.576,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	2.037,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	514320	2	1

Admissão: 07/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,05		167,67	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.083,00	Total de Descontos 167,67	
			Valor Líquido →	1.915,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.083,00	2.083,00	166,64	1.915,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
72	SANDRA REGINA RABELO ENFERMEIRA	223505	4	1

Admissão: 19/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.342,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	264,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:43	867,53		
998	I.N.S.S.	10,33		489,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,57	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 4.737,77	Total de Descontos 670,76	
			Valor Líquido →	4.067,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.737,77	4.737,77	379,02	3.679,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
35	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES LAVADEIRA	516310	2	1

Admissão: 01/10/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,91		143,91	
PERÍODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.819,00	Total de Descontos 143,91	
			Valor Líquido →	1.675,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.819,00	1.819,00	145,52	1.485,50	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	4	1

Admissão: 12/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,98		154,34	
PERÍODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.934,93	Total de Descontos 154,34	
			Valor Líquido →	1.780,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.934,93	1.934,93	154,79	1.780,59	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	179,70	
			Valor Líquido →	2.037,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	1.847,44	0,00

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

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.437,63		
998	I.N.S.S.	9,18		315,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		97,91	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 13	959,19		959,19	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.437,63	1.372,67	
			Valor Líquido →	2.064,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.437,63	3.437,63	3.437,63	275,01	3.122,06	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado  
SONIA REGINA CAMARGO

Número Carteira Profissional  
072473

Série  
00173

### PERÍODOS

De Aquisição  
02/01/2022 A 01/01/2023

De Gozo das Férias  
04/12/2023 A 10/12/2023 = 7 Dias

De Abono  
11/12/2023 A 13/12/2023 = 3 Dias

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.437,63
Média Horas:	673,20
Média Valores:	95,86
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>4.206,69</b>

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	949,90	P
1/3 das Férias:	316,63	P
Abono de Férias:	407,09	P
1/3 do Abono de Férias:	135,70	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	94,98	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>1.809,32</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>94,98</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>1.714,34</b>	<b>P</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.714,34 (um mil setecentos e quatorze reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SONIA REGINA CAMARGO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.714,34 (um mil setecentos e quatorze reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

SONIA REGINA CAMARGO

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



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	984,83		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		2,37	
998	I.N.S.S.	7,50		73,86	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0011/2023. firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 984,83	Total de Descontos 76,23	
			Valor Líquido →	908,60	
Salário Base 1.555,00	Sal. Contr. INSS 1.779,71	Base Calc. FGTS 1.779,71	FG.T.S do Mês 142,37	Base Calc. IRRF 908,60	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	325,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	44,00		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		0,79	
998	I.N.S.S.	7,50		27,70	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023. firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 369,45	Total de Descontos 28,49	
			Valor Líquido →	340,96	
Salário Base 1.952,73	Sal. Contr. INSS 3.297,45	Base Calc. FGTS 3.297,45	FG.T.S do Mês 263,79	Base Calc. IRRF 340,96	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,05		167,67	
<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	
			2.083,00	167,67	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Valor Líquido →	1.915,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.083,00	2.083,00	166,64	1.725,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro 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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	512,31		
998	I.N.S.S.	8,64		249,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,28	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.884,96	288,53	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Valor Líquido →	2.596,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.884,96	2.884,96	230,79	2.635,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

#### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME

Número Carteira Profissional

43376

Série

175

#### PERÍODOS

De Aquisição

01/03/2022 A 28/02/2023

De Gozo das Férias

01/12/2023 A 30/12/2023 = 30 Dias

De Abono

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.952,73
Média Horas:	480,90
Média Valores:	295,14
Outras Vantagens:	0,00
<b>TOTAL BASE CALCULO:</b>	<b>2.728,77</b>

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.640,75	P
1/3 das Férias:	880,25	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	325,57	D
Desconto do imposto de Renda:	108,91	D
<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.521,00</b>	<b>P</b>
<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>434,48</b>	<b>D</b>
<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>3.086,52</b>	<b>P</b>

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\$ 3.086,52 (três mil oitenta e seis reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME

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\$ 3.086,52 (três mil oitenta e seis reais e cinquenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/11/2023  
TAQUARITUBA

VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME

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

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	78,82		
998	I.N.S.S.	8,15		188,95	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 10	536,54		536,54	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011203</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.319,54	Total de Descontos 725,49	
			Valor Líquido →	1.594,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.319,54	2.319,54	185,56	2.130,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,05		167,67	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 2.083,00	Total de Descontos 167,67	
			Valor Líquido →	1.915,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.083,00	2.083,00	166,64	1.915,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	513220	5	1

Admissão: 02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,26	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,27	
998	I.N.S.S.	8,01		159,97

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/2023  
Firmado em 01/11/2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2023.	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.997,53	159,97
	Valor Líquido →	1.837,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.997,53	1.997,53	159,80	1.837,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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



**Número da NFS-e**  
**76**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**CEQ4L3TDY**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/11/2023 às 14:28:34**  
Chave de Acesso  
30019094MSTN9PDC90AUWT7N39QJ4WJ

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>FARTURA-SP</b>	Local da Prestação <b>FARTURA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência <b>30/11/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	23 PLANTOES DE RETAGUARDA PEDIATRICA (R\$ 333,33) = R\$ 7.666,59 7 PLANTOES RETAGUARDA COMPLEMENTAR ( R\$ 250,00) = R\$ 1.750,00	9.416,59	R\$ 9.416,59
		CONTA PARA PAGAMENTO BANCO: BANCO DO BRASIL AG: 2055-9 CONTA: 16673-1		

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001/2009  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,01%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 9.416,59</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.416,59</b>	<b>R\$ 189,27</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.416,59**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.266,53 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$253,31

**Informações Complementares**RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CEQ4L3TDY**.

Data

CPF/RG

Assinatura





PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

228

Código de Verificação de Autenticidade  
2ALO25GE7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2023 às 15:37:38

Chave de Acesso

165938MUQP0EWU3FWK3JK9LOSTHPZHf

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2023
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: Retaguarda Pediátrica 12 plantões de 333,33 = total R\$3.999,96 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	3.999,96	R\$ 3.999,96

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
			5,00%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.999,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.999,96	R\$ 200,00	1 - Sim	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (3.999,96 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.739,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$452,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$200,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 228 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2ALO25GE7.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**9**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**2OPTZH4P3**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/11/2023 às 15:03:00**  
 Chave de Acesso  
 117580NIPUE6R0NQUJ3SAHEFGVULM11U

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo <b>1974/2023</b>	Município de Incidência do ISS <b>ITAPORANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>ITAPORANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>30/11/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Sociedade de Profissionais</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>51.779.284/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000012166</b>	Cadastro <b>000019004</b>	Nome/Razão Social <b>VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773</b>			Complemento <b>SALA 4</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>18480-000</b>	Cidade <b>ITAPORANGA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Novembro de 2023	250,00	R\$ 1.750,00
4,00	UN	Transferência de Paciente ref mês de Novembro de 2023	1.320,00	R\$ 5.280,00

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**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 7.030,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 7.030,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.030,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$281,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$140,60

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE <b>VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b> O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO <b>9</b> E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO <b>2OPTZH4P3</b> .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1924

Código de Verificação de Autenticidade

QQD4CVX20

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2023 às 16:57:06

Chave de Acesso

7096699L3B3A94IH81VZH19GELHQDA5

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/11/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social RODRIGUES & POLITORI LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP		Telefone 14-3762 1990	E-mail smcescritorio@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE ORTOPEDIA	10.850,00	R\$ 10.850,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (10.850,00 x 0,65%) R\$ 70,53	COFINS (10.850,00 x 3,00%) R\$ 325,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.850,00 x 1,50%) R\$ 162,75	CSLL (10.850,00 x 1,00%) R\$ 108,50	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.182,72			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.459,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$291,86		

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1924 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QQD4CVX20.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**655**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**DSJ68M9BU**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/12/2023 às 12:41:16**  
**Chave de Acesso**  
**58552NULFZIUAO0CMSSH4RAD31HNFS94X**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAGUAI-SP</b>	Local da Prestação <b>TAGUAI - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS NO MES 11/2023	6.257,10	R\$ 6.257,10

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.02</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000002</b>	Código CNAE <b>8640202</b>	<b>Construção Civil</b>		
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	Valor Total dos Serviços <b>R\$ 6.257,10</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 6.257,10</b>	Total do ISS <b>R\$ 125,14</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
						Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
<b>Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.257,10</b>					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **655** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DSJ68M9BU**.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
1425

Código de Verificação de Autenticidade  
ONH3YFPK3

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
30/11/2023 às 08:21:53

Chave de Acesso  
708997AEFRX2M97DHZMBTTPV19BPC5D

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

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 00.577.454/0001-20	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2610	Cadastro 000008145	Nome/Razão Social TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro RUA SÃO BENEDITO, 382	CEP 18740-055	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail escritorionena@terra.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

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

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório						
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

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1425 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ONH3YFPK3.

Data

CPF/RG

Assinatura

10099,20





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



Número da NFS-e  
1430  
Código de Verificação de Autenticidade  
PM2WSXYHV  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
05/12/2023 às 15:52:02  
Chave de Acesso  
711071L031J6JNRALMM3BUQCZH647501

## 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 05/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 18740-055	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-055	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail escritorionena@terra.com.br	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE LABORATORIO MES DE NOVEMBRO DE 2023 Ag SANTANDER 0315 Cc 13 004065-0	7.599,20	R\$ 7.599,20

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil		
LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,17%	0000040000003			
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.599,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.599,20	R\$ 164,90	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.599,20

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1430 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PM2WSXYHV.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**1**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**EHTQDJ0K3**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**05/12/2023 às 15:42:53**  
 Chave de Acesso  
 1179989P2LWS6AEF2X76VOMG4103B8DE

**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 05/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 52.960.107/0001-85	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012201	Cadastro 000019136	Nome/Razão Social N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BOM JESUS, 919			Complemento	Bairro CENTRO
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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda transferência, 1 Plantão	250,00	R\$ 250,00

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,01%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	R\$ 0,00	2 - Não

**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\$ 250,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Conta da N. M. De Souza serviços  
 Agência: 0753  
 Conta: 14326-4  
 Banco: Sicredi

RECEBI(EMOS) DE N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EHTQDJ0K3.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**1**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**BTPZVVH4V**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**05/12/2023 às 15:30:26**  
*Chave de Acesso*  
 117983W4BBQ8NA2KMHWN4R2BDNXQ247

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>ITAPORANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>ITAPORANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>05/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>52.982.944/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000012202</b>	Cadastro <b>000019137</b>	Nome/Razão Social <b>L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA JOAO XAVIER DE MACEDO, 60</b>		Complemento	Bairro <b>BAIRRO CRUZEIRINHO</b>	
CEP <b>18480-000</b>	Cidade <b>ITAPORANGA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda Transferência, 1 Plantão.	250,00	R\$ 250,00
4,00	UN	Pronto socorro, referente a 4 plantões	1.500,00	R\$ 6.000,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 00112023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.250,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.250,00

Val. Aprox. Tributog:

**Informações Complementares**

Nome completo Lucas Rafael Rodrigues  
 CPF: 458.972.768-46  
 Banco Sicredi  
 Agência 0753  
 Número 14194-5

RECEBI(EMOS) DE **L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BTPZVVH4V**.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**1388**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**XZ4QINA3E**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**30/11/2023 às 16:31:18**  
 Chave de Acesso  
 58402B4TNM06XKOD2EJJ2XB2RXZAKVSR

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAGUAI-SP</b>	Local da Prestação <b>TAGUAI - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>30/11/2023</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN		SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A GO.	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Clinica Medica Odontológica Taguai Ltda  
 0315.13004726

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1388** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XZ4QINA3E**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - REPASSE 13o. Integral  
 Mensalista Dezembro de 2023

Código: 38 Nome do Funcionário: FABIO EDRAL PACHECO  
 CPF: 071.064.617-84 CBO: 225133 Departamento: 9 Filial: 1  
 MEDICO PSQUIATRA CTPS: 97950-129 Admissão: 01/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	11.874,99	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	239,78	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	5.937,50		5.937,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	118,68		118,68
825	INSS 13o SALARIO	7,24		876,95
804	IRRF 13o	27,50		2.205,44

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 128.87428.58-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			12.114,77	9.138,57
			Valor Líquido →	2.976,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
11.874,99	7.507,49	6.058,59	484,68	11.237,82	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Valor da tarifa:** R\$ 0,00  
**Finalidade:** 10 - Crédito em Conta  
**Identificação da operação:** 2 PARCELA 13  
**Histórico:**

**Data de débito:** 13/12/2023  
**Data / Hora da operação:** 13/12/2023 15:31:43

**Código da operação:** 00102915  
**Chave de segurança:** WOELUS850970GLF1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.  
 Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Alô CAIXA: 0800 104 0104







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



Número da NFS-e  
28820  
Código de Verificação de Autenticidade  
2WHEWF78R  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
01/12/2023 às 10:09:04  
Chave de Acesso  
7101763S4VAS9MZHGD3C2HTJ9PP8J1VW

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS 13913	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 01/12/2023
Competência 01/12/2023	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

<b>M. PLUS</b> ***Cards	CPF/CNPJ 02.365.154/0001-02	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2888	Cadastro 000008287	Nome/Razão Social R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	
	Logradouro RUA JOAQUIM GABRIEL, 170	Complemento	Bairro CENTRO			
	CEP 18740-113	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 3762-3666	E-mail mpluscards@pluscards.com.br		

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00000000	Nome/Razão Social SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 1437621700
			E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br

## Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 6x175,00 = 1.050,00  
ALIMENTACAO: 68x240,00 = 16.320,00  
TARIFA DE REEMISSO: 1x8,50 = 8,50

VENCIMENTO 21/12/2023

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10,04	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000100000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação					
Valor Total dos Serviços R\$ 17.378,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 17.378,50	Base de Cálculo R\$ 0,00	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\$ 17.378,50					
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 R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 28820 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2WHEWF78R.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CC: SANTA CASA DE MISERI  
 Mensalista

13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código 92 Nome do Funcionário PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES  
 CPF 320.629.788-55 CBO 322230 Departamento 4 Fíliat 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM CTPS: 028003-00260 Admissão: 08/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.670,93		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	137,13		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	207,86		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	835,47		835,47	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	82,52		82,52	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	74,59		74,59	
825	INSS 13o SALARIO	8,02		161,63	
<p><b>Pago com Recurso do</b>  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>            Nº <u>1</u>  <b>firmado junto a</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b></p>					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 126.89014.14-0	Total de Vencimentos 2.015,92	Total de Descontos 1.154,21	
			Valor Líquido →	861,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.015,92	1.023,34	81,86	1.475,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**ATENÇÃO: Esta transação foi salva e está aguardando autorização de um usuário habilitado para realizar transações. Para consultar, acesse a opção Consulta Transações/Digitadas.**

Conta de débito:	3478 / 003 . 00000341-0
Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	75
Valor Total Folha:	R\$77.262,01
Nome da Folha:	2º PARCELA 13º 2023
Mês/Ano:	12/2023
Data Débito:	14/12/2023

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

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

## Alteração da Folha

Número do Convênio: 180304  
 Tipo do Compromisso do Convênio: 07  
 Número do Compromisso: 0001  
 Quantidade de Pagamento: 75  
 Valor Total da Folha: R\$ 77.262,01

Nome da Folha de Pagamento: Mês/Ano:  
 2º PARCELA 13º 2023 Ex.: Folha Pago com Recurso do  
 12 / 2023

Data de Débito: 14/12/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO  
 N° 001 / 2023  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE VAQUARITUBA

Conferido  
 em 14/12/2023  
 JRP  
 Incluir empregado

## Detalhes da Folha de Pagamento

<input type="checkbox"/>	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	VALOR
<input checked="" type="checkbox"/>	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	1.541,32
<input checked="" type="checkbox"/>	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	1.614,54
<input checked="" type="checkbox"/>	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	706,65
<input checked="" type="checkbox"/>	ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	750,29
<input checked="" type="checkbox"/>	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	901,53
<input checked="" type="checkbox"/>	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	639,71
<input checked="" type="checkbox"/>	ANDREIA APARECIDA DE OLIVEI	288.611.808-76	3478/0007484398730	757,28
<input checked="" type="checkbox"/>	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	1.459,78
<input checked="" type="checkbox"/>	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.198,71
<input checked="" type="checkbox"/>	BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	1.331,97
<input checked="" type="checkbox"/>	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	823,01
<input checked="" type="checkbox"/>	BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	1.650,88
<input checked="" type="checkbox"/>	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	1.280,14
<input checked="" type="checkbox"/>	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	872,89
<input checked="" type="checkbox"/>	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	774,25
<input checked="" type="checkbox"/>	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	947,49
<input checked="" type="checkbox"/>	CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	1.235,39
<input checked="" type="checkbox"/>	CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	802,28
<input checked="" type="checkbox"/>	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	756,48



<input checked="" type="checkbox"/>	DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	1.565,25
<input checked="" type="checkbox"/>	DAYANE CRISTINA CALDEN	053.742.019-30	3478/0009977495624	1.709,69
<input checked="" type="checkbox"/>	DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	760,94
<input checked="" type="checkbox"/>	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	891,40
<input checked="" type="checkbox"/>	FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	796,72
<input checked="" type="checkbox"/>	FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	1.142,43
<input checked="" type="checkbox"/>	FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	874,53
<input checked="" type="checkbox"/>	GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	489,54
<input checked="" type="checkbox"/>	GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	738,48
<input checked="" type="checkbox"/>	HELENA FERRAZ	112.726.398-60	3478/0009977496345	1.024,60
<input checked="" type="checkbox"/>	IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	692,63
<input checked="" type="checkbox"/>	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.344,75
<input checked="" type="checkbox"/>	IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	861,90
<input checked="" type="checkbox"/>	JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	822,57
<input checked="" type="checkbox"/>	JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	1.578,06
<input checked="" type="checkbox"/>	JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	1.193,39
<input checked="" type="checkbox"/>	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	566,48
<input checked="" type="checkbox"/>	JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	1.044,28
<input checked="" type="checkbox"/>	JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	722,60
<input checked="" type="checkbox"/>	JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	872,89
<input checked="" type="checkbox"/>	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	860,71
<input checked="" type="checkbox"/>	JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	1.268,45
<input checked="" type="checkbox"/>	KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	831,08
<input checked="" type="checkbox"/>	KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	1.216,47
<input checked="" type="checkbox"/>	LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	666,18
<input checked="" type="checkbox"/>	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	1.306,97
<input checked="" type="checkbox"/>	LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	3478/0007484710572	1.162,07
<input checked="" type="checkbox"/>	LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	1.290,13
<input checked="" type="checkbox"/>	LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	1.333,77
<input checked="" type="checkbox"/>	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	1.213,08
<input checked="" type="checkbox"/>	MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	888,63
<input checked="" type="checkbox"/>	MARIA CELIA FERREIRA DOS SA	180.544.268-60	3478/0009977496582	1.245,71

<input checked="" type="checkbox"/>	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	856,39
<input checked="" type="checkbox"/>	MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	909,72
<input checked="" type="checkbox"/>	MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	725,09
<input checked="" type="checkbox"/>	MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	607,09
<input checked="" type="checkbox"/>	NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	1.197,27
<input checked="" type="checkbox"/>	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	1.663,65
<input checked="" type="checkbox"/>	NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	1.235,17
<input checked="" type="checkbox"/>	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	834,07
<input checked="" type="checkbox"/>	QUELMI YONE FERRAZ	141.740.968-13	3478/0009977494890	1.105,09
<input checked="" type="checkbox"/>	RENAN DE A. F. GUIMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	1.092,23
<input checked="" type="checkbox"/>	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	1.177,79
<input checked="" type="checkbox"/>	SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	872,89
<input checked="" type="checkbox"/>	SANDRA REGINA RABELO	361.891.638-82	1833/0008280830560	1.761,13
<input checked="" type="checkbox"/>	SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	762,55
<input checked="" type="checkbox"/>	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	393,57
<input checked="" type="checkbox"/>	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	1.182,27
<input checked="" type="checkbox"/>	SONIA REGINA CAMARGO	096.067.028-98	3478/0009977496175	1.438,60
<input checked="" type="checkbox"/>	SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	285,13
<input checked="" type="checkbox"/>	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.263,21
<input checked="" type="checkbox"/>	VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	846,83
<input checked="" type="checkbox"/>	VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	1.255,89
<input checked="" type="checkbox"/>	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.144,99
<input checked="" type="checkbox"/>	VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	856,17
<input checked="" type="checkbox"/>	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	774,25

[Retornar](#)



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 27 ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO 349.874.638-30 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 08920-298 Admissão: 17/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	116,06	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.301,68	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	1.118,11		1.118,11
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	63,77		63,77
825	INSS 13o SALARIO	10,02		437,77
804	IRRF 13o	22,50		233,13

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 210.07484.64-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.370,47	2.829,15
			Valor Líquido →	1.541,32

Salário Base 1.952,73 Sal. Contr. INSS 4.370,47 Base Cál. FGTS 2.212,22 F.G.T.S do Mês 176,97 Base Cál. IRRF 3.932,70 Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 19 ADEMIR DE OLIVEIRA 295.290.138-41 223505 4 1  
 ENFERMEIRO CTPS: 89469-260 Admissão: 14/07/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	569,69	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	550,73	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11		1.671,11
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	255,00		255,00
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	263,01		263,01
825	INSS 13o SALARIO	10,10		450,67
804	IRRF 13o	22,50		208,30

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 127.94139.15-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.462,63	2.848,09
			Valor Líquido →	1.614,54

Salário Base 3.342,21 Sal. Contr. INSS 4.462,63 Base Cál. FGTS 2.273,51 F.G.T.S do Mês 181,88 Base Cál. IRRF 3.822,37 Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES RECEPCIONISTA	271.310.518-88 CTPS: 92666-220	422110	3	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	16,45		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,91		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	45,00		45,00	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,40		3,40	
825	INSS 13o SALARIO	7,81		129,81	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos 1.662,36	Total de Descontos 955,71	
			Valor Líquido →	706,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.662,36	836,46	66,91	1.532,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
43	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES LAVADEIRA	356.950.768-89 CTPS: 72010-261	516310	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,80		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	239,49		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	131,28		131,28	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	9,92		9,92	
825	INSS 13o SALARIO	7,91		143,30	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos 1.812,29	Total de Descontos 1.062,00	
			Valor Líquido →	750,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.812,29	893,59	71,48	1.289,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 24 ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO FAXINEIRA 272.064.618-08 514320 2 1  
 CTPS: 55940-261 Admissão: 02/01/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	142,76	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	501,38	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	262,56		262,56
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	79,43		79,43
825	INSS 13o SALARIO	8,10		178,12

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 127.99909.18-5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.199,14	1.297,61	
			Valor Líquido →	901,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.199,14	1.079,65	86,37	1.831,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 103 ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA 469.137.418-39 513220 5 1  
 CTPS: 018786-00415 Admissão: 04/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.295,83	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	204,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	647,92		647,92
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	97,19		97,19
825	INSS 13o SALARIO	7,68		115,20

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 160.95160.65-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.500,02	860,31	
			Valor Líquido →	639,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.500,02	754,91	60,39	1.195,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 74 ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA 288.611.808-76 513220 5 1  
 COZINHEIRA CTPS: 48919-236 Admissão: 26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	277,59	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	152,68		152,68
825	INSS 13o SALARIO	7,92		145,13

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:127.34843.17-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.832,59	1.075,31	
			Valor Líquido →	757,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.832,59	902,41	72,19	1.497,87	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 88 ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA 337.785.128-38 251605 12 1  
 ASSISTENTE SOCIAL CTPS: 063601-00324 Admissão: 21/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.331,04	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	500,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.665,52		1.665,52
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	250,00		250,00
825	INSS 13o SALARIO	9,47		362,78
804	IRRF 13o	15,00		92,96

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:129.04376.16-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.831,04	2.371,26	
			Valor Líquido →	1.459,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.331,04	3.831,04	1.915,52	153,24	3.089,08	15,00

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



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	328.524.738-01 CTPS: 8320-298	322205 Admissão:	4	1 01/10/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	394,56		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	545,19		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	248,27		248,27	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	193,42		193,42	
825	INSS 13o SALARIO	8,65		250,15	
804	IRRF 13o	7,50		25,56	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:128.11722.17-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			2.892,48	1.693,77	
			Valor Líquido →	1.198,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.892,48	1.474,42	117,95	2.452,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	120.233.248-07 CTPS: 86046-00096	322205 Admissão:	4	1 01/04/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	490,53		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.123,97		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	566,60		566,60	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	246,15		246,15	
825	INSS 13o SALARIO	9,28		331,12	
804	IRRF 13o	15,00		115,02	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:123.79013.22-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			3.567,23	2.235,26	
			Valor Líquido →	1.331,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.567,23	1.778,11	142,24	3.236,11	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA RECEPCIONISTA	027.037.798-01 CTPS: 22179-037	422110	3	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	317,68		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,91		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	45,00		45,00	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	161,16		161,16	
825	INSS 13o SALARIO	7,99		156,92	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos 1.963,59	Total de Descontos 1.140,58	
			Valor Líquido →	823,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.963,59	979,93	78,39	1.806,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	320,07		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	936,19		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11		1.671,11	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	474,50		474,50	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	168,69		168,69	
825	INSS 13o SALARIO	10,21		469,69	
804	IRRF 13o	15,00		163,60	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos 4.598,47	Total de Descontos 2.947,59	
			Valor Líquido →	1.650,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.598,47	2.284,17	182,73	3.560,01	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA FARMACEUTICA	411.036.068-40 CTPS: 48247-00469	223445	10	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.051,96		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.466,45		1.466,45	
825	INSS 13o SALARIO	8,82		269,29	
804	IRRF 13o	7,50		36,08	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 141.86333.64-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			3.051,96	1.771,82	
			Valor Líquido →	1.280,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.051,96	3.051,96	1.585,51	126,84	2.593,08	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	507.756.728-07 CTPS: 082229-453	514320	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	525,38		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	262,56		262,56	
825	INSS 13o SALARIO	8,05		167,43	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 162.44998.91-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			2.080,38	1.207,49	
			Valor Líquido →	872,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.080,38	1.040,32	83,22	1.723,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	349.677.188-76 CTPS: 019301-00303	513220	5	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	277,59		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	135,71		135,71	
825	INSS 13o SALARIO	7,92		145,13	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 203.30550.37-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			1.832,59	1.058,34	
			Valor Líquido →	774,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.832,59	919,38	73,55	1.308,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	273.564.478-27 CTPS: 65335-298	514320	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	124,43		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	479,56		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	237,36		237,36	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	22,14		22,14	
825	INSS 13o SALARIO	8,08		174,50	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 206.09544.10-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			2.158,99	1.211,50	
			Valor Líquido →	947,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.158,99	1.121,99	89,75	1.605,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205	4	1

Admissão: 02/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	603,85		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	727,24		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	361,60		361,60	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	335,74		335,74	
825	INSS 13o SALARIO	9,05		297,11	
804	IRRF 13o	15,00		77,61	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 124.99438.21-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			3.283,82	2.048,43	
			Valor Líquido →	1.235,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.283,82	1.610,11	128,80	2.986,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS S; COZINHEIRA	395.008.478-92 CTPS: 72845-236	513220	5	1

Admissão: 02/06/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,55		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	354,82		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,78		777,78	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	178,18		178,18	
825	INSS 13o SALARIO	7,96		152,13	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 129.17946.17-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			1.910,37	1.108,09	
			Valor Líquido →	802,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,55	1.910,37	954,41	76,35	1.758,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Físic  
 36 DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA 345.299.998-07 516310 2 1  
 LAVADEIRA CTPS: 003922-00387 Admissão: 01/11/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	238,69	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	118,08		118,08
825	INSS 13o SALARIO	7,90		141,63

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 210.07465.97-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.793,69	1.037,21	
			Valor Líquido →	756,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.793,69	898,11	71,84	1.272,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Físic  
 44 DANIELE ROGERIA ALVES 299.263.448-44 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 054614-00303 Admissão: 02/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.063,69	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	494,33	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	560,66	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.531,85		1.531,85
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	171,24		171,24
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	289,23		289,23
825	INSS 13o SALARIO	9,77		402,52
804	IRRF 13o	15,00		158,59

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 160.56755.53-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.118,68	2.553,43	
			Valor Líquido →	1.565,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.118,68	2.126,36	170,10	3.526,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código: 40 Nome do Funcionário: DAYANE CRISTINA CALDENA ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.  
 CPF: 053.742.019-30 CBO: 223505 Departamento: 4 Filial: 1  
 CTPS: 12028-00057 Admissão: 01/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.855,49		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11		1.671,11	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	870,12		870,12	
825	INSS 13o SALARIO	10,65		553,58	
804	IRRF 13o	22,50		393,20	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.197,70	3.488,01	
			Valor Líquido →	1.709,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.197,70	2.656,47	212,51	4.644,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código: 80 Nome do Funcionário: DRIELI JESUS DO CARMO LAVADEIRA  
 CPF: 371.027.058-83 CBO: 516310 Departamento: 2 Filial: 1  
 CTPS: 046584-00392 Admissão: 22/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	251,08		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	124,90		124,90	
825	INSS 13o SALARIO	7,90		142,74	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.806,08	1.045,14	
			Valor Líquido →	760,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.806,08	903,68	72,29	1.473,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE DEZEMBRO \*\*\*

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	480.776.008-40	322230	4	1

CTPS: 027903-00439 Admissão: 04/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.670,93	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	45,94	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	397,55	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	835,47		835,47
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	191,84		191,84
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	25,22		25,22
825	INSS 13o SALARIO	8,06		170,49

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

Pis: 128.69386.35-6

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.114,42	1.223,02

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.114,42	1.061,89	84,95	1.943,93	0,00

Valor Líquido → 891,40

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO \*\*\*

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA COZINHEIRA	250.073.808-65	513220	5	1

CTPS: 43354-175 Admissão: 01/02/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,55	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	339,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,78		777,78
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	169,70		169,70
825	INSS 13o SALARIO	7,95		150,74

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

Pis: 127.39880.15-6

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.894,94	1.098,22

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,55	1.894,94	947,46	75,79	1.744,20	0,00

Valor Líquido → 796,72

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 58 FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA 226.032.608-04 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 71371-00261 Admissão: 11/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	80,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	735,76	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	353,08		353,08
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	43,97		43,97
825	INSS 13o SALARIO	8,50		235,27
804	IRRF 13o	7,50		17,37

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:127.13903.14-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.768,49	1.626,06	
			Valor Líquido →	1.142,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.768,49	1.395,07	111,60	2.343,63	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 73 FERNANDA DE CAMPOS 316.355.528-42 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 30826-220 Admissão: 26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	20,17	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	478,93	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	237,01		237,01
825	INSS 13o SALARIO	8,04		165,06

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:125.92062.15-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.054,10	1.179,57	
			Valor Líquido →	874,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.054,10	1.039,59	83,16	1.699,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISER... Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código 122 Nome do Funcionário GABRIELLY LUCIENE LOPES NUTRICIONISTA CPF 379.944.188-30 CBO 223710 Departamento 1 Filial 1 CTPS: 078657-00338 Admissão: 19/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	1.151,83	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	575,91		575,91
825	INSS 13o SALARIO	7,50		86,38
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b>				

Pis: 272.39351.34-9		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		1.151,83	662,29		
		Valor Líquido ⇨	489,54		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.455,48	1.151,83	575,92	46,07	1.065,45	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISER... Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código 61 Nome do Funcionário GISLAINE NUNES FOGACA RECEPCIONISTA CPF 431.381.308-01 CBO 422110 Departamento 3 Filial 1 CTPS: 025020-00379 Admissão: 18/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	79,17	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	132,27	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	67,75		67,75
8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	43,54		43,54
825	INSS 13o SALARIO	7,88		139,17
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001 / 2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>				

Pis: 161.81992.07-4		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		1.766,44	1.027,96		
		Valor Líquido ⇨	738,48		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.766,44	877,65	70,21	1.437,68	0,00

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



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISERER  
 Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 4 HELENA FERRAZ 112.726.398-60 322230 4 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM CTPS: 0085506-00011 Admissão: 01/08/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.670,93	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	356,25	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	435,94	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	835,47		835,47
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	212,96		212,96
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	177,02		177,02
825	INSS 13o SALARIO	8,20		201,88
804	IRRF 13o	7,50		11,19

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:120.81578.85-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.463,12	1.438,52	
			Valor Líquido →	1.024,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.463,12	1.237,67	99,01	2.261,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISERER  
 Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 115 IGOR THIAGO DE SOUZA 103.652.449-37 411005 6 1  
 AUXILIAR DE ESCRITORIO II CTPS: 2916685-0040 Admissão: 10/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.636,25	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	5,56	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	818,13		818,13
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	3,09		3,09
825	INSS 13o SALARIO	7,79		127,96

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:201.30961.10-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.641,81	949,18	
			Valor Líquido →	692,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.785,00	1.641,81	820,59	65,64	1.513,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 52 INGRID DE CAMARGO FREIRE 396.171.628-57 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 43605-381 Admissão: 21/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	123,63	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.236,25	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	598,13		598,13
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	67,95		67,95
825	INSS 13o SALARIO	9,07		300,56
804	IRRF 13o	7,50		24,85

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:162.47960.76-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.312,61	1.967,86
			Valor Líquido →	1.344,75

Salário Base 1.952,73 Sal. Contr. INSS 3.312,61 Base Cál. FGTS 1.670,16 F.G.TS do Mês 133,61 Base Cál. IRRF 2.443,28 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 2 IRAIDES TEREZINHA PAULO 171.849.258-82 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 0008661-00096 Admissão: 01/09/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	494,84	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	245,76		245,76
825	INSS 13o SALARIO	8,03		164,68

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:125.40281.52-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.049,84	1.187,94
			Valor Líquido →	861,90

Salário Base 1.555,00 Sal. Contr. INSS 2.049,84 Base Cál. FGTS 1.026,58 F.G.TS do Mês 82,12 Base Cál. IRRF 1.885,16 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISER... Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 65 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES 300.099.638-98 411010 3 1  
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO CTPS: 38324-00281 Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.297,72	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	757,87	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	191,94	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	648,86		648,86
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	119,96		119,96
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	473,67		473,67
825	INSS 13o SALARIO	8,12		182,47

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:201.12507.03-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.247,53	1.424,96	
			Valor Líquido →	822,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.595,43	2.247,53	1.005,04	80,40	1.496,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA - CONTRAT... Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 77 JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA 402.461.218-23 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 090248-00324 Admissão: 10/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	232,15	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.282,51	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11		1.671,11
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	664,98		664,98
8919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	109,60		109,60
825	INSS 13o SALARIO	10,42		505,87
804	IRRF 13o	22,50		327,25

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:129.34838.17-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.856,87	3.278,81	
			Valor Líquido →	1.578,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	4.856,87	2.411,18	192,89	4.351,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 85 JOAO CARLOS DA SILVA 114.339.898-08 782320 11 1  
 CONDUTOR DE AMBULANCIA CTPS: 67328-00298 Admissão: 15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.625,13	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.266,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	812,57		812,57
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	635,50		635,50
825	INSS 13o SALARIO	8,65		250,03

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:128.43507.17-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.891,49	1.698,10
			Valor Líquido →	1.193,39

Salário Base 1.625,13 Sal. Contr. INSS 2.891,49 Base Cál. FGTS 1.443,42 F.G.TS do Mês 115,47 Base Cál. IRRF 2.072,69 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 51 JOEL MONTAGNER ALVES 227.924.918-92 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 22797-269 Admissão: 02/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	219,58	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	727,17	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	348,36		348,36
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	97,28		97,28
825	INSS 13o SALARIO	8,66		250,99
304	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	50,00		660,00

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:127.32932.15-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.899,48	2.333,00
			Valor Líquido →	566,48

Salário Base 1.952,73 Sal. Contr. INSS 2.899,48 Base Cál. FGTS 1.477,47 F.G.TS do Mês 118,19 Base Cál. IRRF 1.988,49 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISERERDIA Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código 34 Nome do Funcionário JOSE CARLOS CARVALHO ZELADOR  
 CPF 172.490.618-60 CBO 514120 Departamento 8 Filial 1  
 CTPS: 037225-441 Admissão: 02/05/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.626,64	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	7,06	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	864,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	813,32		813,32
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	431,41		431,41
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	3,88		3,88
825	INSS 13o SALARIO	8,21		205,01

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:206.80254.98-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.497,90	1.453,62	
			Valor Líquido →	1.044,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.626,64	2.497,90	1.249,29	99,94	1.913,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código 76 Nome do Funcionário JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA  
 CPF 382.277.878-86 CBO 514320 Departamento 2 Filial 1  
 CTPS: 56599-00298 Admissão: 12/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.295,83	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	414,42	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	647,92		647,92
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	205,61		205,61
825	INSS 13o SALARIO	7,84		134,12

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:161.78768.50-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.710,25	987,65	
			Valor Líquido →	722,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.710,25	856,72	68,53	1.007,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 63 JOSIANE APARECIDA SILVA 270.988.548-40 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 83352-00194 Admissão: 08/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	525,38	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	262,56		262,56
825	INSS 13o SALARIO	8,05		167,43

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 125.55730.82-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.080,38	1.207,49
			Valor Líquido →	872,89

Salário Base 1.555,00 Sal. Contr. INSS 2.080,38 Base Cál. FGTS 1.040,32 F.G.T.S do Mês 83,22 Base Cál. IRRF 1.912,95 Faixa IRRF 0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 70 JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO 306.659.208-14 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 85481-00218 Admissão: 05/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	491,56	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	243,96		243,96
825	INSS 13o SALARIO	8,03		164,39

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 128.08475.18-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.046,56	1.185,85
			Valor Líquido →	860,71

Salário Base 1.555,00 Sal. Contr. INSS 2.046,56 Base Cál. FGTS 1.025,10 F.G.T.S do Mês 82,00 Base Cál. IRRF 1.882,17 Faixa IRRF 0,00

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



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 68 JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO 253.974.628-45 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 21225-00340 Admissão: 17/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	542,44	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	751,24	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	361,60		361,60
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	274,70		274,70
825	INSS 13o SALARIO	9,01		292,62
804	IRRF 13o	15,00		72,67

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:210.73636.42-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.246,41	1.977,96
			Valor Líquido →	1.268,45

Salário Base 1.952,73 Sal. Contr. INSS 3.246,41 Base Cál. FGTS 1.633,74 F.G.T.S do Mês 130,69 Base Cál. IRRF 2.953,79 Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 111 KAIO APARECIDO DE PAULA 446.543.718-85 317210 8 1  
 TECNICO DE INFORMATICA - TI CTPS: 4465437-1885 Admissão: 10/12/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.978,73	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	989,37		989,37
825	INSS 13o SALARIO	8,00		158,28

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:206.69809.79-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.978,73	1.147,65
			Valor Líquido →	831,08

Salário Base 1.978,73 Sal. Contr. INSS 1.978,73 Base Cál. FGTS 989,36 F.G.T.S do Mês 79,14 Base Cál. IRRF 1.820,45 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 49 KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA 315.321.328-32 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 72416-00261 Admissão: 01/02/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	426,78	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	727,28	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	361,18		361,18
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	237,20		237,20
825	INSS 13o SALARIO	8,88		275,87
804	IRRF 13o	7,50		39,70

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 127.25710.17-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.106,79	1.890,32
			Valor Líquido →	1.216,47

Salário Base 1.952,73 Sal. Contr. INSS 3.106,79 Base Cál. FGTS 1.532,04 F.G.T.S do Mês 122,56 Base Cál. IRRF 2.641,33 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista  
 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 62 LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR 457.733.878-59 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 069439-00457 Admissão: 14/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	15,42	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	9,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	5,00		5,00
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	8,48		8,48
825	INSS 13o SALARIO	7,75		122,35

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 164.21317.55-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.579,51	913,33
			Valor Líquido →	666,18

Salário Base 1.555,00 Sal. Contr. INSS 1.579,51 Base Cál. FGTS 788,53 F.G.T.S do Mês 63,08 Base Cál. IRRF 1.457,16 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	075.689.947-83 CTPS: 3213916-0020	322205	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	14,65	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.256,14	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	609,06		609,06
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	8,06		8,06
825	INSS 13o SALARIO	8,99		289,87
804	IRRF 13o	7,50		33,19

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:128.19116.56-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.223,52	1.916,55	
			Valor Líquido →	1.306,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.223,52	1.630,03	130,40	2.554,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
105	LUCAS ESTEQUE HORI TECNICO DE ENFERMAGEM	360.659.648-08 CTPS: 015445-00358	322205	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	175,39	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	693,02	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	309,58		309,58
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	96,46		96,46
825	INSS 13o SALARIO	8,56		241,59
804	IRRF 13o	7,50		35,07

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:204.91102.90-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.821,14	1.659,07	
			Valor Líquido →	1.162,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.821,14	1.438,73	115,09	2.579,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	265.603.598-83 CTPS: 99964-00194	322205	4	1

Admissão: 17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	446,13		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	726,63		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	348,50		348,50	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	219,88		219,88	
825	INSS 13o SALARIO	8,90		278,11	
804	IRRF 13o	7,50		12,50	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos 3.125,49	Total de Descontos 1.835,36	
			Valor Líquido →	1.290,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.125,49	1.580,74	126,45	2.278,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	091.758.458-90 CTPS: 15813-65	411010	6	1

Admissão: 01/07/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.437,63		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.718,82		1.718,82	
825	INSS 13o SALARIO	9,18		315,57	
804	IRRF 13o	15,00		69,47	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos 3.437,63	Total de Descontos 2.103,86	
			Valor Líquido →	1.333,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.437,63	3.437,63	1.718,81	137,50	2.932,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 106 MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA 195.383.028-50 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 090580-00175 Admissão: 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	21,97	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.030,16	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	492,50		492,50
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	12,09		12,09
825	INSS 13o SALARIO	8,77		263,63
804	IRRF 13o	7,50		47,19

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:170.48892.98-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.004,86	1.791,78
			Valor Líquido →	1.213,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.004,86	1.523,90	121,91	2.741,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 7 MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA 092.665.378-45 322230 4 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM CTPS: 0038283-00194 Admissão: 22/02/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.670,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	435,94	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	835,47		835,47
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	212,96		212,96
825	INSS 13o SALARIO	8,06		169,81

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:125.45745.96-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.106,87	1.218,24
			Valor Líquido →	888,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.106,87	1.058,44	84,67	1.937,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 12 MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS 180.544.268-60 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 63446-00037 Admissão: 06/01/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	450,84	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	728,01	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	348,82		348,82
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	224,33		224,33
825	INSS 13o SALARIO	8,90		278,84
804	IRRF 13o	15,00		57,51

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 121.78748.35-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.131,58	1.885,87	
			Valor Líquido →	1.245,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.131,58	1.582,06	126,56	2.852,74	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 41 MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO 790.663.649-04 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 26069-00021 Admissão: 13/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	479,56	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	237,36		237,36
825	INSS 13o SALARIO	8,03		163,31

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 170.27116.59-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.034,56	1.178,17	
			Valor Líquido →	856,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.034,56	1.019,70	81,57	1.871,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código 108 Nome do Funcionário MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES AUXILIAR DE ENFERMAGEM CPF 480.713.658-58 CBO 322230 Departamento 4 Filial 1 CTPS: 077521-00461 Admissão: 23/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.670,93	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	58,60	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	435,94	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	835,47		835,47
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	212,96		212,96
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	32,23		32,23
825	INSS 13o SALARIO	8,09		175,09

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:137.32829.30-7	Total de Vencimentos 2.165,47	Total de Descontos 1.255,75
			Valor Líquido →	909,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.165,47	1.084,81	86,78	1.990,38	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código 3 Nome do Funcionário MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA CPF 096.066.588-99 CBO 422110 Departamento 3 Filial 1 CTPS: 0048186-00090 Admissão: 01/01/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	77,10	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	90,91	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	45,00		45,00
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	40,15		40,15
825	INSS 13o SALARIO	7,85		135,27

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:124.14199.35-2	Total de Vencimentos 1.723,01	Total de Descontos 997,92
			Valor Líquido →	725,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.723,01	860,36	68,82	1.587,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 116 MATHEUS HENRIQUE GABRIEL 464.699.128-42 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 076538-00448 Admissão: 16/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.295,83	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	62,83	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	83,33	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	647,92		647,92
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	41,67		41,67
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	35,34		35,34
825	INSS 13o SALARIO	7,63		109,97

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 267.90519.10-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.441,99	834,90	
			Valor Líquido →	607,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.441,99	717,06	57,36	1.142,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 30 NAIANA BORGES 373.819.648-05 413115 6 1  
 FATURISTA CTPS: 60383-324 Admissão: 12/04/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.595,43	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	509,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.297,72		1.297,72
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	280,00		280,00
825	INSS 13o SALARIO	8,88		275,59
804	IRRF 13o	15,00		53,94

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 210.74132.21-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.104,52	1.907,25	
			Valor Líquido →	1.197,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.595,43	3.104,52	1.526,80	122,14	2.828,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISER... Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 60 NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA 407.832.308-18 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 62217-324 Admissão: 26/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.667,63	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11		1.671,11
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	833,61		833,61
825	INSS 13o SALARIO	10,52		527,28
804	IRRF 13o	22,50		314,19

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:210.74131.27-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.009,84	3.346,19	
			Valor Líquido →	1.663,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.009,84	2.505,12	200,40	4.292,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISER... Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 31 NATALIA CRISTINA RODRIGUES 174.112.128-06 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 0001462-127 Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	428,44	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	726,72	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	348,11		348,11
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	217,86		217,86
825	INSS 13o SALARIO	8,88		276,00
804	IRRF 13o	15,00		54,38

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:123.83473.97-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.107,89	1.872,72	
			Valor Líquido →	1.235,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.107,89	1.565,55	125,24	2.831,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE DEZEMBRO \*\*\*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 5 PAULO CESAR DE SOUZA 170.300.408-64 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 0085356-00096 Admissão: 01/10/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	339,28	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	100,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	50,00		50,00
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	173,03		173,03
825	INSS 13o SALARIO	8,01		159,68

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 123.79032.93-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.994,28	1.160,21	
			Valor Líquido →	834,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.994,28	993,75	79,50	1.834,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 8 QUELMI YONE FERRAZ 141.740.968-13 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 0058351-00065 Admissão: 04/04/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	728,33	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	349,00		349,00
825	INSS 13o SALARIO	8,38		224,78
804	IRRF 13o	7,50		25,82

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 121.43779.68-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.681,06	1.575,97	
			Valor Líquido →	1.105,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.681,06	1.355,69	108,45	2.456,28	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES FISIOTERAPEUTA	385.111.798-01 CTPS: 025126-00379	223605	13	1
				Admissão:	15/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.280,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	87,84		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	262,69		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.140,00		1.140,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	131,28		131,28	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	48,31		48,31	
825	INSS 13o SALARIO	8,31		218,71	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 152.84207.00-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			2.630,53	1.538,30	
			Valor Líquido →	1.092,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.280,00	2.630,53	1.310,94	104,87	2.032,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		13o. Integral	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205	4	1
				Admissão:	08/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	252,43		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	751,24		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	361,60		361,60	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	138,83		138,83	
825	INSS 13o SALARIO	8,72		257,82	
804	IRRF 13o	7,50		43,99	
<b>Pago com recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 206.31284.99-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			2.956,40	1.778,61	
			Valor Líquido →	1.177,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.956,40	1.479,60	118,36	2.698,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 29 SALETE NASARET SOARES DO CARMO 180.944.748-82 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 047520-00358 Admissão: 07/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	525,38		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	262,56		262,56	
825	INSS 13o SALARIO	8,05		167,43	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.080,38	1.207,49	
			Valor Líquido →	872,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.080,38	1.040,32	83,22	1.912,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 72 SANDRA REGINA RABELO 361.891.638-82 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 085540-00261 Admissão: 19/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.342,21		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	722,27		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.048,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.671,11		1.671,11	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	536,33		536,33	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	353,93		353,93	
825	INSS 13o SALARIO	10,59		541,73	
804	IRRF 13o	22,50		248,85	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.113,08	3.351,95	
			Valor Líquido →	1.761,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.342,21	5.113,08	2.551,71	204,13	4.002,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 35 SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES 186.340.468-69 516310 2 1  
 LAVADEIRA CTPS: 066611-00175 Admissão: 01/10/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,78	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	237,74	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	117,56		117,56
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	9,77		9,77
825	INSS 13o SALARIO	7,91		143,14

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 165.94405.13-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.810,52	1.047,97	
			Valor Líquido →	762,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.810,52	905,69	72,45	1.477,79	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 121 SIMONE DE PAULA ARRUDA 388.005.168-23 322230 4 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM CTPS: 62948-386 Admissão: 12/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	696,22	
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	39,83	
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	193,65	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	348,11		348,11
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	91,86		91,86
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	26,44		26,44
825	INSS 13o SALARIO	7,50		69,72

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 210.11808.82-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			929,70	536,13	
			Valor Líquido →	393,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	929,70	463,29	37,06	859,98	0,00

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	384.956.818-03	322205	4	1

CTPS: 0033448-00324 Admissão: 01/09/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	53,12		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	913,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	450,90		450,90	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	29,19		29,19	
825	INSS 13o SALARIO	8,68		253,38	
804	IRRF 13o	7,50		27,34	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 165.91635.48-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			2.919,45	1.737,18	
			Valor Líquido →	1.182,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.919,45	1.462,99	117,03	2.476,48	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
37	SONIA REGINA CAMARGO AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	096.067.028-98	411010	6	1

CTPS: 072473-00173 Admissão: 02/01/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.437,63		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	696,90		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.718,82		1.718,82	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	383,30		383,30	
825	INSS 13o SALARIO	9,79		404,74	
804	IRRF 13o	15,00		189,07	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 124.10742.88-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			4.134,53	2.695,93	
			Valor Líquido →	1.438,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.437,63	4.134,53	2.032,41	162,59	3.729,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	171.843.438-32 CTPS: 96771-127	422110	3	1

Admissão: 04/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	647,92		
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	7,54		
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	25,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	323,96		323,96	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	15,63		15,63	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	4,71		4,71	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		51,03	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 170.48891.96-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			680,46	395,33	
			Valor Líquido →	285,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	680,46	336,16	26,89	629,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00 CTPS: 64336-194	322205	4	1

Admissão: 13/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	103,42		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.188,68		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	582,96		582,96	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	57,40		57,40	
825	INSS 13o SALARIO	9,01		292,43	
804	IRRF 13o	15,00		72,46	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 165.94576.71-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			3.244,83	1.981,62	
			Valor Líquido →	1.263,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.244,83	1.628,10	130,24	2.952,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código 33 Nome do Funcionário VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA CPF 375.446.998-38 CBO 514320 Departamento 2 Filial 1 CTPS: 068112-00396 Admissão: 01/03/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	19,72	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	433,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	211,81		211,81
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	10,79		10,79
825	INSS 13o SALARIO	8,01		160,90

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:142.71458.68-2	Total de Vencimentos 2.007,83	Total de Descontos 1.161,00	
			Valor Líquido →	846,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.007,83	1.007,73	80,61	1.657,34	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código 17 Nome do Funcionário VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM CPF 152.508.248-54 CBO 322205 Departamento 4 Filial 1 CTPS: 43376-175 Admissão: 01/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	469,04	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	751,24	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	361,60		361,60
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	232,36		232,36
825	INSS 13o SALARIO	8,94		283,81
804	IRRF 13o	15,00		62,98

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis:170.48693.83-3	Total de Vencimentos 3.173,01	Total de Descontos 1.917,12	
			Valor Líquido →	1.255,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.173,01	1.602,68	128,21	2.889,20	15,00

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



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 96 VALDIRENE NUNES DA SILVA 346.801.948-39 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 81286-00261 Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	136,40	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	728,01	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	348,82		348,82
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	71,05		71,05
825	INSS 13o SALARIO	8,56		241,11
804	IRRF 13o	7,50		34,80

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 206.31234.55-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.817,14	1.672,15
			Valor Líquido →	1.144,99

Salário Base 1.952,73 Sal. Contr. INSS 2.817,14 Base Cál. FGTS 1.420,90 FG.T.S do Mês 113,67 Base Cál. IRRF 2.576,03 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista 13o. Integral  
 Dezembro de 2023

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 98 VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA 353.287.588-89 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 078929-00175 Admissão: 08/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	478,93	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	237,01		237,01
825	INSS 13o SALARIO	8,03		163,25

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

2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023		Pis: 125.06074.77-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.033,93	1.177,76
			Valor Líquido →	856,17

Salário Base 1.555,00 Sal. Contr. INSS 2.033,93 Base Cál. FGTS 1.019,42 FG.T.S do Mês 81,55 Base Cál. IRRF 1.870,68 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERERDIA  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	174.126.878-83 CTPS: 9166-175	513220	5	1

Admissão: 02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.555,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	277,59		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	777,50		777,50	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	135,71		135,71	
825	INSS 13o SALARIO	7,92		145,13	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			Total de Vencimentos 1.832,59	Total de Descontos 1.058,34	
			Valor Líquido →	774,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.832,59	919,38	73,55	1.687,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23352.4196900-6</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>CUSTEIO 1708</b>			Valor Total do Documento <b>3.015,76</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.015,76			3.015,76
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
<b>Totais</b>		<b>3.015,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.015,76</b>

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 001/2022  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

18/12/2023 08:57:58

85850000030 4 15760385233 5 54070123352 5 41969006909 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

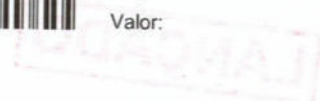
### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000030 4 15760385233 5 54070123352 5 41969006909 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 Número: 07.01.23352.4196900-6  
 Pagar até: 20/12/2023  
 Valor: 3.015,76

Pague com o PIX



CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>30/11/2023</b>	Data de Vencimento <b>20/12/2023</b>	Número do Documento <b>07.01.23352.4183319-8</b>	Pagar este documento até <b>20/12/2023</b>
Observações <b>CUSTEIO 5952 1</b>			Valor Total do Documento <b>3.111,17</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.111,17			3.111,17
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	<b>Totais</b>	<b>3.111,17</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.111,17</b>

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

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000031 2 11170385233 9 54070123352 5 41833198547 9

CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.23352.4183319-8  
Pagar até: 20/12/2023  
Valor: 3.111,17







# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>31/12/2023</b>	Data de Vencimento <b>19/01/2024</b>	Número do Documento <b>07.01.23352.4189740-4</b>	Pagar este documento até <b>19/01/2024</b> Valor Total do Documento <b>6.409,30</b>
Observações <b>CUSTEIO 5952 2</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.409,30			6.409,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
<b>Totais</b>		<b>6.409,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>6.409,30</b>

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

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 18/12/2023 08:56:25

85840000064 7 09300385240 7 19070123352 6 41897404760 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000064 7	09300385240 7	19070123352 6	41897404760 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 Número: 07.01.23352.4189740-4  
 Pagar até: 19/01/2024  
 Valor: 6.409,30

Pague com o PIX





**PM DE FARTURA**  
**MUNICIPIO DE FARTURA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**3**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**F71QTJE0Q**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**14/12/2023 às 14:07:30**  
 Chave de Acesso  
 301889WA1RF8JJ9DFX5302WB1YWNGGX

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>FARTURA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>53.136.391/0001-32</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>240/23</b>	Cadastro <b>000106077</b>	Nome/Razão Social <b>LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI</b>
Logradouro <b>RUA CECILIO LOUVISON, 0044</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>18870-021</b>	Cidade <b>FARTURA-SP</b>	Telefone <b>(14) 9989-21713</b>	E-mail <b>contec8@uol.com.br</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 2 PLANTÕES NO PS DE 12 H ( R\$ 1.500,00 CADA)	3.000,00	R\$ 3.000,00
		CONTA PARA PAGAMENTO NU PAGAMENTOS S.A - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 58985746-7		

**PAGA EM DEBITO NA**  
**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: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>3,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8610102</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>R\$ 90,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.000,00**

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 **LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F71QTJE0Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura



**MUNICÍPIO DE ITAÍ**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000791

Data e Hora de Emissão:

21/12/2023 16:30:30

Código de Verificação:

E7J3U8T

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 09.393.149/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 003197

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA.

Endereço: R:JOAO MIRANDA, 275 - JARDIM NOVO HORIZONTE, 18.732-084, --

Município: ITAÍ

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA

ISS devido no município de: ITAÍ

RETAGUARDA PEDIÁTRICA 7 PLANTÕES DE 322,58

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

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)
0.65% - 14,67	3.0% - 67,74	1.0% - 22,58	1.5% - 33,87	2.258,06
				Valor Líquido (R\$)
				2.119,20

Código do Serviço:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SA

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 2.258,06

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.258,06	3,0	67,74	0,00

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

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





**MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número:

276

Emissão:

21/12/2023

Autenticidade:

510894816

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://caropolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00002918 CNPJ/CPF: 35.472.311/0001-38 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO  
 Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA  
 Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS  
 Endereço: RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO Insc. Estadual:  
 Município/UF: Carópolis-PR CEP: 86.420-000  
 Fone/Fax: E-Mail: escritorioservtec@gmail.com

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: CNAE:  
 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. 8610102

Competência: 12/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente a 17 plantões 24 horas na clínica médica no valor de R\$645,16  
 Banco Sicoob  
 Banco 756  
 Agência 3197  
 Conta corrente 60113-6

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

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES DE 24HRS	17,00	645,16	0,00	10.967,72

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	548,39000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 10.967,72 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 10.967,72 Valor Total da NFS-e: 10.967,72

NFS-E Nº  
276

Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

13967,72



**MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

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

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número:

**275**

Emissão:

21/12/2023

Autenticidade:

434636176

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://carlotopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00002918 CNPJ/CPF: 35.472.311/0001-38\* Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO  
 Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA  
 Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS  
 Endereço: RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO Insc. Estadual:  
 Município/UF: Carlotópolis-PR CEP: 86.420-000  
 Fone/Fax: E-Mail: escritorioservtec@gmail.com

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. CNAE: 8610102

Competência: 12/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente a 2 plantões no ps de 12 h no valor de 1500,00  
 Banco Sicoob  
 Banco 756  
 Agência 3197  
 Conta corrente 60113-6

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**

Nº 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÕES DE 12HRS	2,00	1.500,00	0,00	3.000,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	150,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 3.000,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 3.000,00 Valor Total da NFS-e: 3.000,00

NFS-E Nº  
275

Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_





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



**Número da NFS-e**  
**3**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**WKK6IASMS**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/12/2023 às 13:57:23**  
**Chave de Acesso**  
 118949XJBEJ930G8W8G8I7KZXR77IVOP

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>52.960.107/0001-85</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000012201</b>	Cadastro <b>000019136</b>	Nome/Razão Social <b>N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA BOM JESUS, 919</b>		Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>18480-000</b>	Cidade <b>ITAPORANGA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda transferência 4 plantões	241,93	R\$ 967,72
1,00	UN	Transferência de paciente	1.320,00	R\$ 1.320,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 000 12023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 2.287,72</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 2.287,72</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.287,72

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

Conta da N. M. De Souza serviços  
 Agência: 0753  
 Conta: 14326-4  
 Banco: Sicred

RECEBI(EMOS) DE **N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WKK6IASMS**.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**1403**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**XZO0R7YHH**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/12/2023 às 13:50:45**  
**Chave de Acesso**  
**59123FT44GIV97UF0QA6JG1HEZPYXD6**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAGUAI-SP</b>	Local da Prestação <b>TAGUAI - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A GO.	11.000,00	R\$ 11.000,00

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	<b>Construção Civil</b>	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,00%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630501</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 11.000,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11.000,00</b>	<b>R\$ 220,00</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 11.000,00**

Val. Aprox. Tribuções:

**Informações Complementares**

Clinica Medica Odontológica Taguai Ltda  
 0315.13004726

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ODONTOLOGICA TAGUAI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1403** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XZO0R7YHH**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



**Número da NFS-e**  
**72**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SR6US6798**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/12/2023 às 13:33:19**  
**Chave de Acesso**  
 118946IYZ84V9HR6UHMD607UQ8ARHRBN

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	Retaguarda transferência 8 plantões	241,93	R\$ 1.935,44
4,00	UN	Transferência de paciente	1.320,00	R\$ 5.280,00

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: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 7.215,44</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 7.215,44</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.215,44

Val. Aprox. Tribuções:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **B. M. RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SR6US6798**.

Data

CPF/RG

Assinatura





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

Número da nota:  
0000110

Data e Hora de Emissão:  
21/12/2023 09:26:11

Código de Verificação:  
299H5V9VK

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

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



**TOMADOR DE SERVIÇO**

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



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

SERVIÇO DE ANESTESIA DO MES 12/2023

BANCO DO BRASIL  
 AGÊNCIA 0077-9  
 CONTA 27813-0

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

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

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

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

**Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00**

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3.0	300,00	0,00

**Outras Informações**

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



9839,13



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

Número da nota:  
0000111  
Data e Hora de Emissão:  
21/12/2023 11:46:39  
Código de Verificação:  
299HHXW6A

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A 2 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE ANESTESIAS NO VALOR DE R\$ 241,93 CADA.

BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA 0077-9  
CONTA 27813-0

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 4,83	1.5% - 7,25	0.0% - 0,00	0.65% - 3,14	3.0% - 14,51	454,13

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

Valor Total da Nota = R\$ 483,86

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	483,86	3.0	14,51	0,00

Outras Informações

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





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



Número da NFS-e  
1934

Código de Verificação de Autenticidade  
T8Q10IHMI

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
22/12/2023 às 09:31:16

Chave de Acesso  
714539MYIANZMNM8DTD21USS5Z6IGINH

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 22/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social RODRIGUES & POLITORI LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento 14-3762 1990	Bairro CENTRO E-mail smcescritorio@gmail.com

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	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	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	REFERENTE A SERVIÇO DE ORTOPEDIA	10.850,00	R\$ 10.850,00

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

### Retenções de Impostos

PIS (10.850,00 x 0,65%) R\$ 70,53	COFINS (10.850,00 x 3,00%) R\$ 325,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.850,00 x 1,50%) R\$ 162,75	CSLL (10.850,00 x 1,00%) R\$ 108,50	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.182,72			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.459,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$291,86		

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1934 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T8Q10IHMI.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
**541**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**DV826ZEU5**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/12/2023 às 09:43:43**  
Chave de Acesso  
714146EB0FWJ17J0LARQXACSO7C7DO9W

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/12/2023
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.981.052/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204955	Cadastro 000009176	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 389	CEP 18740-077	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	Retaguarda transferência plantões	241,93	R\$ 483,86
7,00	UN	Retaguarda anestesia plantões	241,93	R\$ 1.693,51
21,00	UN	Pronto socorro plantões	1.500,00	R\$ 31.500,00

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 33.677,37	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33.677,37	Total do ISS R\$ 841,93	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

## Retenções de Impostos

PIS (33.677,37 x 0,65%) R\$ 218,90	COFINS (33.677,37 x 3,00%) R\$ 1.010,32	INSS R\$ 0,00	IRRF (33.677,37 x 1,50%) R\$ 505,16	CSLL (33.677,37 x 1,00%) R\$ 336,77	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 31.606,22					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.529,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$777,95 - Fonte: IBPT					

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 541 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DV826ZEU5.

Data

CPF/RG

Assinatura





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

Número da nota:  
0000915

Data e Hora de Emissão:  
21/12/2023 09:25:04

Código de Verificação:  
W4HLVCS1

**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 AOS SEGUINTE SERVIÇOS PRESTADOS:  
 7 PLANTÕES DE RETAGUARDA DE ANESTESIAS.  
 6 HORAS NA RETAGUARDA DE ANESTESIA.

DADOS BANCÁRIOS  
 BCO SICOOB  
 AG: 4399  
 C/C: 4309-5

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 001/2023  
 firmado em 21/12/2023  
 PREFEITURA DE PIRAJU (MADITE)

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
	1.854,79	0,65% - 12,05	3,0% - 55,64
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)
1,0% - 18,54	1,5% - 27,82	0,0% - 0,00	0,0% - 0,00
			Valor Líquido (R\$)
			1.740,74

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

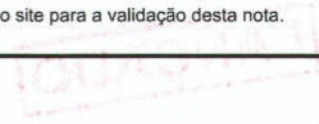
CNAE: 86.30-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total da Nota = R\$ 1.854,79

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.854,79	3,0	55,64	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.



1125,74



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

Número da nota:  
0000914  
Data e Hora de Emissão:  
21/12/2023 09:22:55  
Código de Verificação:  
W4HKE452

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



\* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA.

DADOS BANCÁRIOS  
BCO SICCOB  
AG: 4399  
C/C: 4309-5

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

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

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3.0	300,00	0,00

Outras Informações

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



**MUNICÍPIO DE ITAÍ**

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000013

Data e Hora de Emissão:

21/12/2023 10:41:35

Código de Verificação:

15WKQCRSH

**PRESTADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 51.294.214/0001-59 IE/RG:

Insc. Mun.: 006724

Nome/Razão Social: JOAB T. DA SILVA LTDA

Endereço: R:JOSE SILVEIRA MELO, 1585 - CENTRO, 18.730-007, --

Município: ITAÍ

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



\* Bar-Code

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço(s) prestado(s) no município de: ITAÍ

ISS devido no município de: ITAÍ

REFERENTE A 04 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$1.500,00 CADA TOTAL DE R\$6.000,00  
DADOS BANCARIOS :BANCO SANTANDER- JOAB T.DA SILVA - CNPJ: 51.294.214/0001-59 - AG.0483 C/C 130025723

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

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 6.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	* Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	6.000,00	3.0	180,00	0,00

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

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



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



Número da NFS-e  
**589**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**YAJ9BZU4C**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/12/2023 às 11:26:49**  
Chave de Acesso  
714186G3FVZ9U8J1KVT16QZJXGC3DX03

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>34.506.699/0001-88</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>34506699000188</b>	Cadastro <b>000029363</b>	Nome/Razão Social <b>VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>18740-011</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone <b>(147)3762-1738</b>	E-mail <b>ana.giansansante@hotmail.com</b>	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com RECURSO DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,9138%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 391,38	2 - Não	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$325,00

### Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 589 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YAJ9BZU4C.

Data

CPF/RG

Assinatura

15425,00





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



Número da NFS-e  
590  
Código de Verificação de Autenticidade  
**KRV54G4FQ**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/12/2023 às 11:28:32**  
Chave de Acesso  
7141873W8EZLINAFILQ694YR81PFPIOG

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>34.506.699/0001-88</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>34506699000188</b>	Cadastro <b>000029363</b>	Nome/Razão Social <b>VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>18740-011</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>
CEP <b>18740-011</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone <b>(147)3762-1738</b>	E-mail <b>ana.giansansante@hotmail.com</b>	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	cirurgias eletivas	5.425,00	R\$ 5.425,00

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,9138%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 212,32	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.425,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$176,31

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 590 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KRV54G4FQ.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
56  
Código de Verificação de Autenticidade  
V9JV0H9MY  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/12/2023 às 12:11:05  
Chave de Acesso  
714197S7M6CQ1TE2NKSADG3H2PHCF0U8

## 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 21/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	Cadastro RR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 810	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (14) 9982-50549	Bairro CENTRO E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	Retaguarda transferência 11 plantões de 241,93 = total 2661,23	241,93	R\$ 2.661,23
13,00	UN	Pronto socorro 13 plantões de 1500,00= total 19500,00	1.500,00	R\$ 19.500,00
1,00	UN	1 transferências de pacientes no valor de R\$1320,00= total 1320,00	1.320,00	R\$ 1.320,00

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,14%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 23.481,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.481,23	R\$ 737,31	2 - Não

## Construção Civil

## 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\$ 23.481,23

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

DR RICARDO COSTA  
DADOS BANCÁRIOS  
RR SERVIÇOS MÉDICOS - SICREDI  
Ag 0753 C/c 12373-7

RECEBI(EMOS) DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 56 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V9JV0H9MY.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
586  
Código de Verificação de Autenticidade  
9WCWJ1V16  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/12/2023 às 09:40:18  
Chave de Acesso  
714142T5NNQFN48WCXK9MXM5G46VKS9

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>29.621.756/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>29621756000130</b>	Cadastro <b>000027484</b>	Nome/Razão Social <b>SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME</b>
Logradouro <b>RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>18740-095</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone <b>03762 3941</b>	E-mail <b>drmarlisilva@gmail.com</b>	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
25,00	UN	25 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de 322,58 = total 8064,50	322,58	R\$ 8.064,50
2,00	UN	2 Plantão de 12 horas pronto socorro no valor de 1.500,00	1.500,00	R\$ 3.000,00
10,00	UN	10 plantões retaguarda complementar no valor de 200,00	200,00	R\$ 2.000,00

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota <b>3,3738%</b>	Atividade Município <b>0000040000003</b>	Código CNAE <b>8610102</b>	Construção Civil	
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 13.064,50</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 13.064,50</b>	Total do ISS <b>R\$ 440,77</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

### Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 13.064,50**

Val. Aprox. Tribuções:

### Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **586** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9WCWJ1V16**.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**6**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**SV3IPFVAC**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/12/2023 às 08:39:24**  
**Chave de Acesso**  
 302690Z3N0NFI0UE4AHYP1PODJ5YWETH

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
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	21/12/2023

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
53.136.391/0001-32		240/23	000106077	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA CECILIO LOUVISON, 0044			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18870-021	FARTURA-SP	(14) 9989-21713	contec8@uol.com.br	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	3 PLANTÕES NO PS DE 12 H (R\$ 1.500,00 CADA)	4.500,00	R\$ 4.500,00
		CONTA PARA PAGAMENTO NU PAGAMENTOD S.A - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 58985746-7		

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 135,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.500,00

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 **LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **6** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SV3IPFVAC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 21/12/23 10:41:24

Número da Nota

**00000000046**

Cód. de Verificação

**RNGL-CKXV**

Data de Emissão

**21/12/2023**

Data de Cancelamento

..

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA**CNPJ/CPF: **48.640.784/0001-49**Inscrição Municipal (CMC): **3205924**Endereço: **RUA ANTONIO GONCALVES ORTIZ, 160 QUADRA 17;LOTE 44;****COLUMBIA CEP 86057145**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07**Inscrição Municipal (CMC): **3317013**Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95****CENTRO CEP 18740000**Município: **TAQUARITUBA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

REFERENTE A 15 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES.

## DADOS BANCARIOS:

BANCO SICREDI

AG 0753

CC 996033

PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES

CHAVE PIX: 48.640.784/0001-49

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

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 146,25**Retenção COFINS: **R\$ 675,00**Retenção IR: **R\$ 337,50**Retenção CSLL: **R\$ 225,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.500,00**

## Código e Descrição do Serviço

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

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	<b>22.500,00</b>	<b>3,00</b>	<b>675,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor Líquido: R\$ 21.116,25. Competência: 21/12/2023

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

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





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



Número da NFS-e  
401  
Código de Verificação de Autenticidade  
**KHAGQGM4Z**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/12/2023 às 12:19:48**  
Chave de Acesso  
7142012YJMREIW1PX4N8BVKY04D2N70I

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>44.873.799/0001-04</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>44.873.799/0001-000032640</b>	Cadastro	Nome/Razão Social <b>FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA</b>
Logradouro <b>AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143</b>	Complemento	Bairro <b>LOT. DONA CARMÉLIA</b>		
CEP <b>18740-138</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone <b>(14) 9982-50549</b>	E-mail <b>correta@escritoriocorreta.com.br</b>	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>46.634.192/0001-99</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL MACEDO</b>
Logradouro <b>PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 333</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>18745-000</b>	Cidade/País <b>CORONEL MACEDO - SP</b>	Cod. IBGE <b>3512605</b>	Telefone <b>14 37671112</b>
			E-mail <b>notafiscal@coronelmacedo.sp.gov.br</b>

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviço referente a especialidade obstétrica.	20.000,00	R\$ 20.000,00

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 20.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.000,00	R\$ 500,00	2 - Não	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (20.000,00 x 0,65%)	COFINS (20.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.000,00 x 1,50%)	CSLL (20.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 130,00	R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.770,00

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 401 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KHAGQGM4Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

23931,75





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



Número da NFS-e  
404  
Código de Verificação de Autenticidade  
KGHQFSDSA  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/12/2023 às 12:22:00  
Chave de Acesso  
714209PMQ9VMIMCK8LZ52CZQ2XU709S5

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143	CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA
			Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 46.634.192/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL MACEDO
Logradouro PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 333	CEP/Cod.Postal 18745-000	Cidade/País CORONEL MACEDO - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3512605
			Telefone 14 37671112
			E-mail notafiscal@coronelmacedo.sp.gov.br

## Discriminação dos Serviços

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

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

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

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 404 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KGHQFSDSA.

Data

CPF/RG

Assinatura



<b>RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO</b>		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 8340-8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA	Nº: 000202600 SERIE: 1

 <p><b>CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA</b> AV. TIRADENTES, 1309 FRAGATA</p> <p>17519-000 - MARILIA (SP) FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949 EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br www.cirurgicapaulista.com.br</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000202600 SÉRIE: 1 Folha: 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO <b>35-2312-05.768.154/0001-41-55-001-000.202.600-147.103.823-0</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135.232.296.017.033 26/12/2023 17:04:14</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.768.154/0001-41
---------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 26/12/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL 8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA		CEP 18740-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/12/2023
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DA SAÍDA 17:05:20
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 14-3762-1700	IE / RG	

LOCAL DE ENTREGA

FATURA/DUPLICATA  
000202600-1 - CARTEIRA - 25/01/24 - R\$ 451,80

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 451.80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 81.32	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0.00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 451.80
VALOR DO FRETE 0.00	VALOR DO SEGURO 0.00	DESCONTOS 0.00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0.00	VALOR DO IPI 0.00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 451.80

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CPF / CNPJ 05.690.175/0001-91
RAZÃO SOCIAL SEDEX		ENDEREÇO R BARTOLOMEU PAES, 621		MUNICÍPIO SAO PAULO	IE ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
13421	LACRE NUMERADO C/100 VERMELHO - HELOMAX	39235000	000	5102	PCT	4	48,0000	192,00	192,00	34,56	0,00	18	
15323	APARELHO PRESSAO P.A AD VELC C/ES PRETO - P.A.MED LOTE: 87155 / DT VAL: 30/10/2030 7898523727343 Val Aprox Tributos R\$ 42,69 Fed R\$ 31,18 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90189069	000	5102	CJ	2	129,9000	259,80	259,80	46,76	0,00	18	

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

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. BANCO DO BRASIL - AG. 6605-2 C/C 1791-4 CAIXA FEDERAL - AG. 4113 OP 003 C/C 926-1 CHAVE PIX 05.768.154/0001-41 Valor Aprox Tributos R\$ 70,26 - Fed, R\$ 65,74 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



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

CC: SANTA CASA - REPASSE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
38	FABIO EDRAL PACHECO MEDICO PSIQUIATRA	071.064.617-84 CTPS: 97950-129	225133	9	1
			Admissão:	01/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	11.874,99	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,22		876,95
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		2.212,10
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		0,56

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 128.87428.58-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				12.141,01	3.089,61
				Valor Líquido →	9.051,40
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
11.874,99	7.507,49	12.141,01	971,27	11.264,06	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado  
FABIO EDRAL PACHECO

Número Carteira Profissional  
97950

Série  
129

### PERÍODOS

De Aquisição  
01/02/2022 A 31/01/2023

De Gozo das Férias  
02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias

De Abono

### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 11.874,99  
Média Horas: 0,00  
Média Valores: 219,80  
Outras Vantagens: 0,00  
TOTAL BASE CALCULO: 12.094,79

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 11.704,64 P  
1/3 das Férias: 3.901,54 P  
Abono de Férias: 0,00  
1/3 do Abono de Férias: 0,00  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 0,00  
Desconto da Previdência: 876,95 D  
Desconto do imposto de Renda: 3.165,58 D  
  
TOTAL DOS PROVENTOS: 15.606,18 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 4.042,53 D  
TOTAL LIQUIDO: 11.563,65 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\$ 11.563,65 (onze mil quinhentos e sessenta e três reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

### Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

firmado junto a

CIENTE,

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FABIO EDRAL PACHECO

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\$ 11.563,65 (onze mil quinhentos e sessenta e três reais e sessenta e cinco 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: 18/12/2023  
TAQUARITUBA

FABIO EDRAL PACHECO





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



Número da NFS-e  
109  
Código de Verificação de Autenticidade  
GOCYVJXHK  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
22/12/2023 às 14:56:22  
Chave de Acesso  
7146225Y75PE4NRAISIQX7FMTITX17I3

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/12/2023
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 26.660.187/0001-43	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 26660187000143	Cadastro 000031468	Nome/Razão Social KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA
Logradouro AV. 09 DE JULHO, 778	CEP 18740-009	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-009	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
16,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H.	1.500,00	R\$ 24.000,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/10005  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,2625%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 24.000,00	R\$ 783,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.000,00

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

KDRS CONSULTÓRIO MÉDICO  
BANCO BRADESCO  
CONTA JURÍDICA  
AG: 0178  
CC: 5160-8.

RECEBI(EMOS) DE KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 109 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GOCYVJXHK.

Data

CPF/RG

Assinatura





PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

234

Código de Verificação de Autenticidade  
ND2SE07LC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2023 às 13:15:06

Chave de Acesso

167769TU43W9H81GU6WATNP6ZW4OFUY0

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 22/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS: Retaguarda Pediátrica 8 plantões de 322,58 = total R\$ 2.580,64 DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	2.580,64	R\$ 2.580,64

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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	5,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.580,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.580,64	R\$ 129,03	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (2.580,64 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 38,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.541,93			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$291,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$129,03		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 234 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ND2SE07LC.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
1442  
Código de Verificação de Autenticidade  
5KBDI47TY  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
22/12/2023 às 10:27:17  
Chave de Acesso  
714571JJ7VBHU6TGQH3RCMMJZ5DACC0B

### 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 22/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 00.577.454/0001-20	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 2610	Cadastro 000008145	Nome/Razão Social TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA
Logradouro RUA SÃO BENEDITO, 382	CEP 18740-055	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail escritorionena@terra.com.br

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES DE LABORATORIO - DEZEMBRO DE 2023 Ag SANTANDER 0315 Cc 13 004065-0	3.819,10	R\$ 3.819,10

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2,17%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.819,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.819,10	R\$ 82,87	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.819,10 Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1442 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5KBDI47TY.

Data

CPF/RG

Assinatura

6319,10





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



Número da NFS-e  
**1441**  
Código de Verificação de Autenticidade  
**STYUEDQQ9**  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/12/2023 às 10:25:04**  
Chave de Acesso  
714570L9GQV6JEVUYSQS1WW3O602YEZL

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>00.577.454/0001-20</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>2610</b>	Cadastro <b>000008145</b>	Nome/Razão Social <b>TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA SÃO BENEDITO, 382</b>			Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>18740-055</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>		Telefone	E-mail <b>escritorionena@terra.com.br</b>

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

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

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

### Retenções de Impostos

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE TAQUARILAB - LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1441 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO STYUEDQQ9.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
**183**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**FPYBIGMS9**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**22/12/2023 às 10:01:09**  
 Chave de Acesso  
 507822P6P2I92TQXK5ADFK2Y430TYQZ2

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JUNQUEIROPOLIS-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>22/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

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

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **183** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FPYBIGMS9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e

178

Código de Verificação de Autenticidade

693RSZC7B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2023 às 15:55:06

Chave de Acesso

5056490HGXS0AR7ZHL4IJZPG7PRSKO6A

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/12/2023
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

firmado em 01/12/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.500,00	R\$ 315,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 178 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 693RSZC7B.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



Número da NFS-e  
1033  
Código de Verificação de Autenticidade  
N9CC8QTON  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/12/2023 às 17:22:49  
Chave de Acesso  
714463PXDZ5QX51E0H4Q8M1USASC94EK

### Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Competência <b>21/12/2023</b>
			Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

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

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>04.510.375/0001-52</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTO</b>	Inscrição Municipal <b>3486</b>	Cadastro <b>000008502</b>	Nome/Razão Social <b>ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA</b>
Logradouro <b>RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>18740-005</b>	Cidade <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Telefone <b>14-3762.2414</b>	E-mail <b>maze_21@hotmail.com</b>	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	cirurgias eletivas	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 001/2023  
firmado em 20/12/2023  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2,50%	0000040000003	8610101			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 135,63	2 - Não	R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

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

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1033 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N9CC8QTON.

Data

CPF/RG

Assinatura

16217,08





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



Número da NFS-e  
1032

Código de Verificação de Autenticidade  
R6XSTAKQW

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/12/2023 às 17:19:17

Chave de Acesso  
714461CBZIXD16H1SSEY1XUA1REG1TQE

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 21/12/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-005	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414	maze_21@hotmail.com	

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	Retaguarda anestésica plantões	241,93	R\$ 1.693,51
8,00	UN	horas na retaguarda de anestesia	20,16	R\$ 161,28

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

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2,50%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.854,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.854,79	R\$ 46,37	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

### Retenções de Impostos

PIS (1.854,79 x 0,65%)	COFINS (1.854,79 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.854,79 x 1,50%)	CSLL (1.854,79 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 12,06	R\$ 55,64	R\$ 0,00	R\$ 27,82	R\$ 18,55	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.740,72			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$249,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$42,85 - Fonte: IBPT		

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1032 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R6XSTAKQW.

Data

CPF/RG

Assinatura





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1031

Código de Verificação de Autenticidade  
V75WMQP2B

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
21/12/2023 às 17:12:24

Chave de Acesso  
714458TVAAMIHXNTU8N2OZWDRYH51KA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 21/12/2023
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com
CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1031 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V75WMQP2B.

Data

CPF/RG

Assinatura





## PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

696

Código de Verificação de Autenticidade  
I9LPZZDTT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/12/2023 às 10:03:54

Chave de Acesso

5EHKKOZRM9DU69O22L0PLRR6AIGJYC3T

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://issweb.avare.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 AVARE-SP	Local da Prestação AVARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/12/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REF. A ATENDIMENTO VASCULAR	5.425,00	R\$ 5.425,00

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

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	000004.0000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 162,75	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 696 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I9LPZZDTT.

Data

CPF/RG

Assinatura





PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

252

Emissão:

21/12/2023

Autenticidade:

323217303



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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

Competência: 12/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS
Referente a 14 plantões 24 horas na clínica médica

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2023

firmado por a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

ITENS DO SERVIÇO

Table with 5 columns: Tributável, Descrição do Item, Quantidade, Valor Unitário, Valor Desconto, Valor Total. Row 1: SIM, Referente a 14 plantões 24 horas na clínica médica, 14,00, 645,16, 0,00, 9.032,24

TRIBUTOS INCIDENTES

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

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 9.032,24 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 9.032,24 Valor Total da NFS-e: 9.032,24

NFS-E Nº 252

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

DATA: / /

Assinatura:

1827417



**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

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

Nota Fiscal de Serviços  
Eletrônica

Número:

254

Emissão:

21/12/2023

Autenticidade:

288505206

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://ribeiraoclaro.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

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

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

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

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

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

Competência: 12/2023 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

Referente a 6 plantões no ps de 12 horas  
 referente a 1 plantão na retaguarda de transferência

DADOS BANCÁRIOS  
 SICOOB  
 ag 3197  
 cc 17905-1

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	referente a 1 plantão na retaguarda de transferência	1,00	241,93	0,00	241,93
SIM	Referente a 6 plantões no ps de 12 horas	6,00	1.500,00	0,00	9.000,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	277,26000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 9.241,93 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 9.241,93 Valor Total da NFS-e: 9.241,93

NFS-E Nº

254

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

DATA: / /

Assinatura: \_\_\_\_\_





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

139/Nfe



<b>Número / Série</b>	139 / Nfe	<b>Emissão</b>	22/12/2023 18:33:51	<b>Incidência</b>	São José do Rio Pardo (SP)	<b>ISS a reter</b>	Não
<b>Prest. do Serviço</b>	22/12/2023	<b>Código de verificação</b>	27HG.SJMP.FTQ9.0B5B	<b>Exigibilidade</b>	Exigível	<b>RPS</b>	

**Prestador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** MARCOS FERNANDO BREDA DE MORAES  
**CPF / CNPJ:** 42.169.075/0001-40 **Reg.:** Faturamento  
**Endereço:** PRAÇA PRUDENTE DE MORAES, 106 SALA 03 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720000  
**Telefone:** (11) 99186-1767 **Município:** São José do Rio Pardo - SP **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** 015804 **Cod. Mob.:** 015804 **Insc. Est.:** ISENTO  
**Email:**  
**Nome Fant.:** MARCOS MORAES

**Tomador de Serviços**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
**CPF / CNPJ:** 45.437.175/0001-07 **Reg.:**  
**Endereço:** R. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - Bairro: CENTRO - Cep: 18740-000  
**Telefone:** **Município:** Taquarituba - SP **País:** Brasil  
**Insc. Mun.:** 58700 **Insc. Est.:**  
**Email:** financeiro.nfesantacasa@gmail.com

**Código do Serviço/Atividade**

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA ( 2,00 %)

\* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

**Discriminação dos Serviços**

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviços médicos prestados - Retaguarda anestésica 35 plantões, no valor de R\$ 241,93 cada	R\$ 241,93	35,00	R\$ 8.467,55
Serviços médicos prestados - 6 horas na retaguarda de anestesia, no valor de R\$ 20,16 a hora	R\$ 20,16	6,00	R\$ 120,96
Serviços médicos prestados - 3 anestésias, no valor de 600,00 cada	R\$ 600,00	3,00	R\$ 1.800,00

**Observações**

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

**Tributos Federais**

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
67,53	0,00	103,89	155,83	311,66

**Detalhamento de Valores**

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
10.388,51	207,77	0,00	10.388,51	2,00 %
<b>Outras Retenções(R\$)</b>	0,00		<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 9.749,60</b>

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

Recebi(emos) de **MARCOS FERNANDO BREDA DE MORAES**, os serviços constantes da nota fiscal N° 139, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/27HG.SJMP.FTQ9.0B5B>

Data: / /

Assinatura:

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO

N° 001/2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA





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



**Número da NFS-e**  
**661**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**60VXK00G1**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**26/12/2023 às 15:52:28**  
**Chave de Acesso**  
 59169QARPX5D8N464M7KBFF05TZRVG10

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAGUAI-SP</b>	Local da Prestação <b>TAGUAI - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Competência <b>26/12/2023</b>

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE PRONTIDÃO MES DE DEZEMBRO	2.500,00	R\$ 2.500,00

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

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

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 2.500,00</b>					Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **661** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **60VXK00G1**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 123 MARIA DE LOURDES CORREA 306.832.238-36 322205 4 1  
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 48907-236 Admissão: 04/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	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 001/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:127.95672.16-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	179,70	
			Valor Líquido →	2.037,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	2.037,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 131 NEUZA COELHO 181.888.658-85 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 94944-00236 Admissão: 21/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,80		129,15

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:126.82063.23-5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.655,00	129,15	
			Valor Líquido →	1.525,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.525,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 127 Nome do Funcionário: RAYANE SOARES DA SILVA RECEPTIONISTA  
 CPF: 399.597.078-81 CBO: 422110 Departamento: 3 Filial: 1  
 CTPS: 3995970-7881 Admissão: 01/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,80		129,15	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:268.12249.94-5	Total de Vencimentos 1.714,82	Total de Descontos 129,15	
			Valor Líquido →	1.585,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.336,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código: 129 Nome do Funcionário: SILVANA ALVES PEREIRA ENFERMEIRA  
 CPF: 300.297.318-10 CBO: 223505 Departamento: 4 Filial: 1  
 CTPS: 05574-00298 Admissão: 06/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
832	DIFERENCA 13o	0,00	33,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	9,41		352,08	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,54	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,63	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:127.81909.14-0	Total de Vencimentos 3.775,83	Total de Descontos 464,25	
			Valor Líquido →	3.311,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.775,83	3.775,83	302,06	3.231,62	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO \*\*\*



# 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 130.99100.93-4		11 Nome RITA DE CASSIA DA CUNHA LEITE		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PAULO FERNANDO VIEIRA GOMES, 141				13 Bairro SANTA VIRGINIA
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 048711 - 00170 / SP	18 CPF 286.620.718-13
19 Data de Nascimento 13/11/1978	20 Nome da Mãe MARIA DA GLORIA CUNHA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.216,73	24 Data de Admissão 05/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 27/11/2023	26 Data de Afastamento 27/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
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 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.700,77	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 229,94	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
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\$ 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 ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.630,64	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/08/2022 a 04/08/2023	R\$ 2.410,93	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.347,19
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 7.319,47</b>

### 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\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 2.132,44	112.1 Previdência Social	R\$ 153,96
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.286,40</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 5.033,07</b>

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

firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**





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



**Número da NFS-e**  
**662**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**QDNL97ID9**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**27/12/2023 às 11:44:45**  
**Chave de Acesso**  
**592045634IDQ0RPAX0UUI3J3V0W17VJJ**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAGUAI-SP</b>	Local da Prestação <b>TAGUAI - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>27/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS NO MES DE DEZEMBRO	6.261,60	R\$ 6.261,60

**Pago com Recurso do**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 001 / 2023  
 firma: \_\_\_\_\_  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.02</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000002</b>	<b>8640202</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 6.261,60</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 6.261,60</b>	<b>R\$ 125,23</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.261,60

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 662 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QDNL97ID9.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código: 05 Nome do Funcionário: ELOY JOSE DA CRUZ  
CPF: 357.952.588-30 CBO: 322205 Departamento: 4 Fíliá: 1  
TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 082634-00269 Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	141,87		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	144,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,46		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	591,13		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0,00	31,70		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 130	0,00	11,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	39,41		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	9,41		352,16	
8214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		5,17	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,73	
8215	IRRF DIFERENÇA 130 SALARIO	0,50		2,84	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC			258,45	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.785,67	728,35	
			Valor Líquido →	3.057,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.785,67	3.785,67	302,84	3.238,75	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código: 124 Nome do Funcionário: WESLEY DE LIMA PINTO  
CPF: 459.032.228-54 CBO: 322230 Departamento: 4 Fíliá: 1  
AUXILIAR DE ENFERMAGEM CTPS: 4590322-2854 Admissão: 04/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	40,26		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	481,58		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	167,74	167,74		
998	I.N.S.S.	8,46		231,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,50	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.740,09	247,36	
			Valor Líquido →	2.492,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.740,09	2.740,09	219,20	2.318,64	7,50

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

Pis: 165.99514.50-3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA FAXINEIRA	407.188.858-05	514320	2	1

CTPS: 092035-00324 Admissão: 10/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,36		
298	HORAS EXTRAS 100%	8:00	151,49		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	12,61		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,22		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,13		184,57	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,15	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,78		567,78	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.283,68	753,50	
			Valor Líquido →	1.530,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.283,68	2.283,68	182,68	1.718,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	227.924.918-92	322205	4	1

CTPS: 22797-269 Admissão: 02/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.320,00	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	1.499,70	
			Valor Líquido →	717,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	717,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERI  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	227.924.918-92 CTPS: 22797-269	322205	4	1

Admissão: 02/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.952,73		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	219,58		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	727,17		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	976,37		976,37	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	348,36		348,36	
8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	97,28		97,28	
825	INSS 13o SALARIO	8,66		250,99	
304	PENSAO ALIMENTICIA 13 SALARIO	50,00		660,00	
Pis: 127.32932.15-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
2ª PARCELA 13º SALARIO - 12/2023			2.899,48	2.333,00	
			Valor Líquido →	566,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.899,48	1.477,47	118,19	1.988,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**ATENÇÃO: Esta transação foi salva e está aguardando autorização de um usuário habilitado para realizar transações. Para consultar, acesse a opção Consulta Transações/Digitadas.**

Conta de débito:	3478 / 003 . 00000341-0
Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	87
Valor Total Folha:	R\$171.381,70
Nome da Folha:	FOPAG JANEIRO 2024
Mês/Ano:	01/2024
Data Débito:	27/12/2023

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

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



## Alteração da Folha

conferido  
em 27/12/2023  
[Assinatura]

Número do Convênio: 180304  
 Tipo do Compromisso do Convênio: 07  
 Número do Compromisso: 0001  
 Quantidade de Pagamento: 87  
 Valor Total da Folha: R\$ 171.381,70

Nome da Folha de Pagamento: Mês/Ano:  
 FOPAG JANEIRO 2024 Ex.: Folha 01 / 2024

Data de Débito: 27/12/2023

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

Incluir empregado

Detalhes da Folha de Pagamento

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

<input type="checkbox"/>	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	VALOR
<input type="checkbox"/>	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.335,25
<input type="checkbox"/>	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	4.322,65
<input type="checkbox"/>	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.526,54
<input type="checkbox"/>	ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	1.217,33
<input type="checkbox"/>	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	798,23
<input type="checkbox"/>	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	1.824,83
<input type="checkbox"/>	ANDREIA APARECIDA DE OLIVEI	288.611.808-76	3478/0007484398730	607,68
<input type="checkbox"/>	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	3.045,19
<input type="checkbox"/>	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	2.137,01
<input type="checkbox"/>	BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	1.971,10
<input type="checkbox"/>	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.858,34
<input type="checkbox"/>	BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	3.506,90
<input type="checkbox"/>	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	3.031,31
<input type="checkbox"/>	CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	3478/0007484624889	3.511,48
<input type="checkbox"/>	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	2.460,53
<input type="checkbox"/>	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.378,54
<input type="checkbox"/>	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	2.039,59
<input type="checkbox"/>	CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	1.983,67
<input type="checkbox"/>	CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	4.000,83

<input type="checkbox"/>	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	1.677,01
<input type="checkbox"/>	DAYANE CRISTINA CALDENIA	053.742.019-30	3478/0009977495624	3.789,75
<input type="checkbox"/>	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	303,29
<input type="checkbox"/>	DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.676,07
<input type="checkbox"/>	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	1.549,32
<input type="checkbox"/>	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	2.043,92
<input type="checkbox"/>	FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	45,66
<input type="checkbox"/>	FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	2.037,03
<input type="checkbox"/>	FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	2.190,83
<input type="checkbox"/>	GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	3.037,50
<input type="checkbox"/>	GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	2.159,93
<input type="checkbox"/>	HELENA FERRAZ	112.726.398-60	3478/0009977496345	1.780,59
<input type="checkbox"/>	IDA CAROLINA GHIRALDI FERNA	325.202.008-47	3478/0009977494814	4.349,79
<input type="checkbox"/>	IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.532,59
<input type="checkbox"/>	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.588,14
<input type="checkbox"/>	IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	121,39
<input type="checkbox"/>	JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	1.667,48
<input type="checkbox"/>	JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	2.912,96
<input type="checkbox"/>	JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	2.600,66
<input type="checkbox"/>	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	717,03
<input type="checkbox"/>	JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	2.300,08
<input type="checkbox"/>	JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	2.008,81
<input type="checkbox"/>	JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	2.097,96
<input type="checkbox"/>	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	2.009,23
<input type="checkbox"/>	JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	1.978,94
<input type="checkbox"/>	KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	1.300,79
<input type="checkbox"/>	KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	2.521,85
<input type="checkbox"/>	KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	4.967,70
<input type="checkbox"/>	LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	1.856,61
<input type="checkbox"/>	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	2.553,63
<input type="checkbox"/>	LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	1.010,67
<input type="checkbox"/>	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	195,37



<input type="checkbox"/>	LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	2.841,61	/
<input type="checkbox"/>	LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	3478/0007484710572	1.922,94	/
<input type="checkbox"/>	LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	2.188,90	/
<input type="checkbox"/>	LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.052,59	/
<input type="checkbox"/>	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	2.207,56	/
<input type="checkbox"/>	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	2.456,24	/
<input type="checkbox"/>	MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	171,82	/
<input type="checkbox"/>	MARIA CELIA FERREIRA DOS SA	180.544.268-60	3478/0009977496582	1.905,07	/
<input type="checkbox"/>	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	1.555,90	/
<input type="checkbox"/>	MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.780,59	/
<input type="checkbox"/>	MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.626,26	/
<input type="checkbox"/>	MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	1.525,85	/
<input type="checkbox"/>	MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	1.585,67	/
<input type="checkbox"/>	NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	1.896,79	/
<input type="checkbox"/>	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	3.370,63	/
<input type="checkbox"/>	NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	2.410,50	/
<input type="checkbox"/>	NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	1.817,68	/
<input type="checkbox"/>	PATRICIA T. DA C. RODRIGUES	320.629.788-55	3478/0007463212271	1.750,93	/
<input type="checkbox"/>	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	552,32	/
<input type="checkbox"/>	PRISCILA FERRARI GONCALVES	352.850.818-31	3478/0009977494750	382,23	/
<input type="checkbox"/>	QUELMI YONE FERRAZ	141.740.968-13	3478/0009977494890	1.428,41	/
<input type="checkbox"/>	RENAN DE A. F. GUIMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	1.873,97	/
<input type="checkbox"/>	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	1.576,02	/
<input type="checkbox"/>	SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	1.915,53	/
<input type="checkbox"/>	SANDRA REGINA RABELO	361.891.638-82	1833/0008280830560	4.254,13	/
<input type="checkbox"/>	SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	1.194,09	/
<input type="checkbox"/>	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	1.780,59	/
<input type="checkbox"/>	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	2.699,50	/
<input type="checkbox"/>	SONIA REGINA CAMARGO	096.067.028-98	3478/0009977496175	1.401,23	/
<input type="checkbox"/>	SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	555,16	/
<input type="checkbox"/>	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.288,55	/
<input type="checkbox"/>	VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	1.922,53	/

<input type="checkbox"/>	VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	62,93
<input type="checkbox"/>	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.545,99
<input type="checkbox"/>	VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	1.919,05
<input type="checkbox"/>	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.822,36

[Retornar](#)



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	349.874.638-30 CTPS: 08920-298	322205	4	1

Admissão: 17/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	316,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.320,00	1.320,00		
998	I.N.S.S.	9,48		365,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,81	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.853,53	518,28	
			Valor Líquido →	3.335,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.853,53	3.853,53	308,28	3.488,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	295.290.138-41 CTPS: 89469-260	223505	4	1

Admissão: 14/07/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	197,76		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	135,69		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	40,86		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,11		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113,15	824,00		
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00		
998	I.N.S.S.	10,56		534,82	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		24,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		324,60	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		34,38	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.241,32	918,67	
			Valor Líquido →	4.322,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.241,32	5.241,32	419,30	4.492,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE JANEIRO \*\*\*

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 47 ADRIANO JOSE RODRIGUES 271.310.518-88 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 92666-220 Admissão: 01/07/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,76	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,80		129,15
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,07

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:126.09837.16-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.655,76	129,22	
			Valor Líquido →	1.526,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,76	1.655,76	132,46	1.526,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 43 ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES 356.950.768-89 516310 2 1  
 LAVADEIRA CTPS: 72010-261 Admissão: 01/11/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.504,84	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,63
998	I.N.S.S.	7,87		138,62
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,12
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	316,57		316,57
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	88,38		88,38

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:127.22888.15-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.761,65	544,32	
			Valor Líquido →	1.217,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.839,64	1.839,64	147,16	1.243,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 24 ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVA:272.064.618-08 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 55940-261 Admissão: 02/01/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	802,58	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,99	
298	HORAS EXTRAS 100%	8:00	132,91	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	272,52	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		25,35
998	I.N.S.S.	7,50		92,02
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	311,40		311,40

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 127.99909.18-5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.227,00	428,77	
			Valor Líquido →	798,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.802,84	2.802,84	224,22	920,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 103 ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA 469.137.418-39 513220 5 1  
 COZINHEIRA CTPS: 018786-00415 Admissão: 04/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	81,42	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,27	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	7,85	
998	I.N.S.S.	8,00		158,01
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,70

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 160.95160.65-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.983,54	158,71	
			Valor Líquido →	1.824,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.983,54	1.983,54	158,67	1.635,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRATO  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
74	ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	288.611.808-76 CTPS: 48919-236	513220	5	1

Admissão: 26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	250,81		
8785	DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	11,00	551,77		
9522	DIAS AFAST. P/DOENÇA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	752,42		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	11,00		551,77	
998	I.N.S.S.	7,50		18,81	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	436,56		436,56	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 1.614,82	Total de Descontos 1.007,14	
			Valor Líquido →	607,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	250,81	1.003,23	80,25	794,83	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JANEIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
88	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA ASSISTENTE SOCIAL	337.785.128-38 CTPS: 063601-00324	251605	12	1

Admissão: 21/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.331,04		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	9,47		362,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,96	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	330,11		330,11	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos 3.831,04	Total de Descontos 785,85	
			Valor Líquido →	3.045,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.331,04	3.831,04	3.831,04	306,48	3.089,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
11		ANDREWS LUIZ FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	328.524.738-01 CTPS: 8320-298	322205	4	1
				Admissão:	01/10/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,50		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	6,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	472,90		
998	I.N.S.S.	8,54		239,43	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,66	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,42	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	412,30		412,30	
		<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>			
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 128.11722.17-5	Total de Vencimentos 2.809,59	Total de Descontos 672,58	
			Valor Líquido →	2.137,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.809,59	2.809,59	224,76	2.379,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
14		BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	120.233.248-07 CTPS: 86046-00096	322205	4	1
				Admissão:	01/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	472,90		
998	I.N.S.S.	8,54		239,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,88	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	558,72		558,72	
		<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>			
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 123.79013.22-7	Total de Vencimentos 2.803,13	Total de Descontos 832,03	
			Valor Líquido →	1.971,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.803,13	2.803,13	224,25	2.563,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JANEIRO \*\*\*

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 15 BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA 027.037.798-01 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 22179-037 Admissão: 06/09/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	70,57	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,76	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	294,04	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,02		161,96
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,07

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 121.43784.04-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.020,37	162,03	
			Valor Líquido →	1.858,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.020,37	2.020,37	161,62	1.858,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 84 BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS 403.803.768-14 223505 4 1  
 ENFERMEIRO CTPS: 025158-00379 Admissão: 15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,28	
832	DIFERENÇA 13o	0,00	135,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:28	76,18	
998	I.N.S.S.	9,47		363,41
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		19,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,23
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		17,51

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 160.12929.61-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.972,05	465,15	
			Valor Líquido →	3.506,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.972,05	3.972,05	317,75	3.020,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JANEIRO \*\*\*



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA FARMACEUTICA	411.036.068-40	223445	10	1
		CTPS: 48247-00469	Admissão: 26/10/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.051,96		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	357,21	357,21		
998	I.N.S.S.	9,16		312,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,71	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.409,17	377,86	
			Valor Líquido →	3.031,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.051,96	3.409,17	3.409,17	272,73	2.907,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56	223505	4	1
		CTPS: 067509-00393	Admissão: 01/06/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8215	IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	22,50		37,28	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	624,74		624,74	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.919,78	1.408,30	
			Valor Líquido →	3.511,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.007,15	5.007,15	400,56	4.138,58	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56	223505	4	1
		CTPS: 067509-00393	Admissão:	01/06/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.365,71		
256	DIFERENÇA REFLEXO EXTRAS DSR	2,77	2,77		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,36		
940	DIFERENÇA DE FERIAS	4,37	4,37		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	2,41	2,41		
8189	DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	2,88	2,88		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	135,69		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	56,97		
846	DIFERENÇA ABONO FERIAS	43,77	43,77		
8197	DIFERENÇA MEDIA HORA ABONO FERIAS	28,77	28,77		
8417	DIFERENÇA 1/3 ABONO DE FERIAS	24,18	24,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,48		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113:15	797,42		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		8,46	
998	I.N.S.S.	10,24		474,16	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		26,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		236,69	
A TRANSPORTAR		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		*****		*****	
		Valor Líquido →		*****	
Pis: 129.78071.14-3		Base Cál. FGTS		Faixa IRRF	
Pago com Recurso do		Base Cál. IRRF			
TERMO DE COLABORAÇÃO					
Nº 001 / 2023					
firmado junto a					
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	507.756.728-07	514320	2	1
		CTPS: 082229-453	Admissão:	13/07/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,07		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	454,47		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	37,83		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,22		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,34		220,64	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		3,42	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.684,59		224,06	
		Valor Líquido →		2.460,53	
Pis: 162.44998.91-0		Base Cál. FGTS		Faixa IRRF	
Salário Base		Base Cál. IRRF			
1.555,00		2.270,94		7,50	
Sel. Contr. INSS					
2.684,59					
Base Cál. FGTS					
2.684,59					
FGTS do Mês					
214,76					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 53 CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA 349.677.188-76 513220 5 1  
 COZINHEIRA CTPS: 019301-00303 Admissão: 01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	81,42	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,27	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,14	
998	I.N.S.S.	8,00		158,01
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,46
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	368,19		368,19
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	75,63		75,63

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 203.30550.37-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.980,83	602,29
			Valor Líquido →	1.378,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.980,83	1.980,83	158,46	1.443,18	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JANEIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 46 CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO 273.564.478-27 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 65335-298 Admissão: 20/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,07	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	454,47	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	26,93	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,04	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	8,34		220,64
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,79
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	414,49		414,49

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 206.09544.10-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.677,51	637,92
			Valor Líquido →	2.039,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.677,51	2.677,51	214,19	2.074,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	551,72	
998	I.N.S.S.	8,66		251,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		40,33
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	364,71		364,71
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	261,00		261,00

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.	Pis: 124.99438.21-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.900,86	917,19
		Valor Líquido →	1.983,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.900,86	2.900,86	232,06	2.649,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
-25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS COZINHEIRA	S/395.008.478-92 CTPS: 72845-236	513220	5	1

Admissão: 02/06/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,55	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	81,45	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,39	
998	I.N.S.S.	8,00		158,07

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.	Pis: 129.17946.17-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.976,39	158,07
		Valor Líquido →	1.818,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,55	1.976,39	1.976,39	158,11	1.818,32	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JANEIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 72845	Série 236
PERÍODOS			
De Aquisição 02/06/2022 A 01/06/2023	De Gozo das Férias 02/01/2024 A 31/01/2024 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 1.555,55	Férias: 1.782,45 P	
Média Horas: 240,40	Média Valores: 45,91	1/3 das Férias: 594,15 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 1.841,86	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 194,09 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.376,60 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 194,09 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.182,51 P	
<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\$ 2.182,51 (dois mil cento e oitenta e dois reais e cinquenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.</p> <p><b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº 001/2023 firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>			
CIENTE,			Data: 01/12/2023
_____ CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS SANTOS	_____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.182,51 (dois mil cento e oitenta e dois reais e cinquenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/12/2023  
TAQUARITUBA

\_\_\_\_\_  
CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS SANTOS



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

Código 36 Nome do Funcionário DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA LAVADEIRA  
 CPF 345.299.998-07 CBO 516310 Departamento 2 Fíliat 1  
 CTPS: 003922-00387 Admissão: 01/11/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,91
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,19

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 001/2023  
 firmado em \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 210.07465.97-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.821,11	144,10	
			Valor Líquido →	1.677,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.821,11	1.821,11	145,68	1.297,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código 40 Nome do Funcionário DAYANE CRISTINA CALDENA ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.  
 CPF 053.742.019-30 CBO 223505 Departamento 4 Fíliat 1  
 CTPS: 12028-00057 Admissão: 01/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
832	DIFERENCA 13o	0,00	135,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
308	GRATIFICACÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.336,00	1.336,00	
998	I.N.S.S.	10,57		536,81
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		19,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		370,02
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		31,06
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	311,13		311,13
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	155,82		155,82

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 001/2023  
 firmado em \_\_\_\_\_  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 134.55990.27-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.213,59	1.423,84	
			Valor Líquido →	3.789,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.213,59	5.213,59	417,08	4.657,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 39 DIANA ROSALINA VAZ 310.833.898-66 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 07275-00298 Admissão: 10/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	692,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	93,68	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	48:00	83,90	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		21,81
998	I.N.S.S.	7,50		67,64
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	509,20		509,20

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:128.54314.17-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			901,94	598,65	
			Valor Líquido →	303,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.847,21	2.847,21	227,77	812,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 80 DRIELI JESUS DO CARMO 371.027.058-83 516310 2 1  
 LAVADEIRA CTPS: 046584-00392 Admissão: 22/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,91		143,91
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,10

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:160.13057.42-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.820,08	144,01	
			Valor Líquido →	1.676,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.820,08	1.820,08	145,60	1.486,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 67 EDUARDA DORTE DE SOUZA 480.776.008-40 322230 4 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM CTPS: 027903-00439 Admissão: 04/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	8,47	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
20	GRATIFICACOES	235,25	235,25	
998	I.N.S.S.	8,04		165,81
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,77
8923	DIAS SUSPENSOS	2,00		107,80
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	354,95		354,95

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:128.69386.35-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.178,65	629,33	
			Valor Líquido →	1.549,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.070,85	2.070,85	165,66	1.904,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 57 ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA 306.696.068-47 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 71121-00261 Admissão: 01/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,50	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	472,90	
998	I.N.S.S.	8,54		239,43
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,63
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,35
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	524,05		524,05

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:190.01517.21-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.808,38	764,46	
			Valor Líquido →	2.043,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.808,38	2.808,38	224,67	2.189,14	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JANEIRO \*\*\*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA COZINHEIRA	250.073.808-65 CTPS: 43354-175	513220	5	1
			Admissão:	01/02/2005	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	50,18		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		0,76	
998	I.N.S.S.	7,50		3,76	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Pis:127.39880.15-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				50,18	4,52
			Valor Líquido →	45,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,55	2.274,94	2.274,94	181,99	45,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	226.032.608-04 CTPS: 71371-00261	322205	4	1
			Admissão:	11/10/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
<b>Pago com Recurso do*</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Pis:127.13903.14-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.216,73	179,70
			Valor Líquido →	2.037,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	1.847,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliã  
 73 FERNANDA DE CAMPOS 316.355.528-42 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 30826-220 Admissão: 26/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,54	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	227,24	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	16,88	
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,09	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	8,16		193,03
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,89

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:125.92062.15-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.385,75	194,92	
			Valor Líquido →	2.190,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.385,75	2.385,75	190,85	2.001,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliã  
 122 GABRIELLY LUCIENE LOPES 379.944.188-30 223710 1 1  
 NUTRICIONISTA CTPS: 078657-00338 Admissão: 19/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.455,48	
998	I.N.S.S.	9,19		317,71
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,27

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:272.39351.34-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.455,48	417,98	
			Valor Líquido →	3.037,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.455,48	3.455,48	3.455,48	276,43	3.137,77	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JANEIRO \*\*\*

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Faltas  
 61 GISLAINE NUNES FOGACA 431.381.308-01 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 025020-00379 Admissão: 18/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	122,14	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,43	
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	508,91	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	37,69	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	22,62	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,14		188,46
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		3,40

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 161.81992.07-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.351,79	191,86	
			Valor Líquido →	2.159,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.351,79	2.351,79	188,13	1.970,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Faltas  
 4 HELENA FERRAZ 112.726.398-60 322230 4 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM CTPS: 0085506-00011 Admissão: 01/08/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	7,98		154,34

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 120.81578.85-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,93	154,34	
			Valor Líquido →	1.780,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.934,93	1.934,93	154,79	1.780,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
48		IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES ENFERMEIRA	325.202.008-47 CTPS: 56638-00261	223505	4	1
				Admissão:	01/08/2015	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA						
CNPJ:		45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal
				Mensalista		Dezembro de 2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90			
256	DIFERENÇA REFLEXO EXTRAS DSR	2,12	2,12			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	237,48			
832	DIFERENÇA 13o	0,00	135,69			
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	46,37			
846	DIFERENÇA ABONO FERIAS	43,77	43,77			
8197	DIFERENÇA MEDIA HORA ABONO FERIAS	56,76	56,76			
8417	DIFERENÇA 1/3 ABONO DE FERIAS	33,51	33,51			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00			
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	136,00	989,52			
998	I.N.S.S.	10,50		521,85		
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		25,49		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		349,33		
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		40,66		
		<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> Pis: 129.80779.22-0				
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		5.287,12		937,33		
		Valor Líquido →		4.349,79		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
3.477,90	5.153,08	5.153,08	412,24	4.639,25	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
115		IGOR THIAGO DE SOUZA AUXILIAR DE ESCRITORIO II	103.652.449-37 CTPS: 2916685-0040	411005	6	1
				Admissão:	10/02/2023	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA						
CNPJ:		45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal
				Mensalista		Dezembro de 2023
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.785,00			
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	24,50			
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00			
998	I.N.S.S.	8,05		167,85		
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,20		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	406,86		406,86		
		<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> Pis: 201.30961.10-2				
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		2.109,50		576,91		
		Valor Líquido →		1.532,59		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.785,00	2.109,50	2.109,50	168,76	1.939,45	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 52 INGRID DE CAMARGO FREIRE 396.171.628-57 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 43605-381 Admissão: 21/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,11		179,70
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	448,89		448,89

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:162.47960.76-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,73	628,59	
			Valor Líquido →	1.588,14	
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	1.468,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 2 IRAIDES TEREZINHA PAULO 171.849.258-82 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 0008661-00096 Admissão: 01/09/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	100,32	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	34,06	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		2,92
998	I.N.S.S.	7,50		10,07

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:125.40281.52-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			134,38	12,99	
			Valor Líquido →	121,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.676,66	2.676,66	214,13	121,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliá  
 65 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES 300.099.638-98 411010 3 1  
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO CTPS: 38324-00281 Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.595,43	
998	I.N.S.S.	8,26		214,50
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	531,35		531,35
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	182,10		182,10

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 201.12507.03-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.595,43	927,95	
			Valor Líquido →	1.667,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.595,43	2.595,43	2.595,43	207,63	1.812,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliá  
 77 JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA 402.461.218-23 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 090248-00324 Admissão: 10/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,31	
832	DIFERENÇA 13o	0,00	135,69	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	20,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	51:43	376,31	
998	I.N.S.S.	9,86		415,10
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		21,79
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		201,79
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		30,12
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	623,53		623,53
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	158,93		158,93

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		4.364,22	1.451,26		
		Valor Líquido →	2.912,96		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.364,22	4.364,22	349,13	3.927,33	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
85	JOAO CARLOS DA SILVA CONDUTOR DE AMBULANCIA	114.339.898-08 CTPS: 67328-00298	782320	11	1
			Admissão:	15/06/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.625,13		
20	GRATIFICACOES	1.220,00	1.220,00		
998	I.N.S.S.	8,59		244,47	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023.</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.845,13		244,47
			Valor Líquido →		2.600,66
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.625,13	2.845,13	2.845,13	227,61	2.031,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERI Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
34	JOSE CARLOS CARVALHO ZELADOR	172.490.618-60 CTPS: 037225-441	514120	8	1
			Admissão:	02/05/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.626,64		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,15		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00		
998	I.N.S.S.	8,21		205,61	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,10	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.505,79		205,71
			Valor Líquido →		2.300,08
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.626,64	2.505,79	2.505,79	200,46	2.110,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Código		Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
76		JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	382.277.878-86 CTPS: 56599-00298	514320	2	1
				Admissão:	12/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,18		
298	HORAS EXTRAS 100%	4:00	75,75		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,23		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,56		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,09		176,12	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,79	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.185,72	176,91	
			Valor Líquido →	2.008,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.185,72	2.185,72	174,85	1.440,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
63		JOSIANE APARECIDA SILVA FAXINEIRA	270.988.548-40 CTPS: 83352-00194	514320	2	1
				Admissão:	08/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,36		
298	HORAS EXTRAS 100%	8:00	151,49		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	12,61		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,22		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,13		184,57	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,15	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.283,68	185,72	
			Valor Líquido →	2.097,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.283,68	2.283,68	182,68	2.097,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	306.659.208-14 CTPS: 85481-00218	514320	2	1
			Admissão:	05/08/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,18		
298	HORAS EXTRAS 100%	4:00	75,75		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	6,21		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,04		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,09		176,12	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,83	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.186,18		176,95
			Valor Líquido →		2.009,23
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.186,18	2.186,18	174,89	2.009,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM	253.974.628-45 CTPS: 21225-00340	322205	4	1
			Admissão:	17/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	104,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	433,49		
998	I.N.S.S.	8,48		233,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,65	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	511,11		511,11	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			2.754,26		775,32
			Valor Líquido →		1.978,94
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.754,26	2.754,26	220,34	2.520,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA							
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID		Folha Mensal			
		Mensalista		Dezembro de 2023			
111	KAIO APARECIDO DE PAULA		446.543.718-85	317210	8	1	
		TECNICO DE INFORMATICA - TI	CTPS: 4465437-1885	Admissão:	10/12/2022		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.978,73				
998	I.N.S.S.	8,00		158,28			
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	519,66		519,66			
<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			
		PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		1.978,73	677,94		
		Valor Líquido →		1.300,79			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.978,73	1.978,73	1.978,73	158,29	1.820,45	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA							
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID		Folha Mensal			
		Mensalista		Dezembro de 2023			
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA		315.321.328-32	322205	4	1	
		TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 72416-00261	Admissão:	01/02/2016		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.889,74				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,95				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,68	1,68				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	5,08	5,08				
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	6,92				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,48				
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	495,78				
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,98			
998	I.N.S.S.	8,50		235,66			
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,83			
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,85			
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,46			
<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			
		PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		2.778,63	256,78		
		Valor Líquido →		2.521,85			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.952,73	2.907,33	2.907,33	232,58	2.343,25	7,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 64 KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS 303.632.158-67 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 75074-00269 Admissão: 04/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	227,51		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	204,38		
299	HORAS EXTRAS 90%	24:00	947,95		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	135,69		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	64,15		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	8,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	851,60	851,60		
998	I.N.S.S.	11,16		683,17	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		29,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		611,09	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		40,24	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023. PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA Pis: 190.17303.06-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.331,32	1.363,62	
			Valor Líquido →	4.967,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.331,32	6.331,32	506,49	5.619,03	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 66 LEILIANE CAMILA GARCIA VELO 373.581.728-92 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 30929-00324 Admissão: 16/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	1.234,09		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	175,64		
940	DIFERENÇA DE FERIAS	87,55	87,55		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	29,76	29,76		
8190	DIFERENÇA MEDIA VALOR FERIAS	2,92	2,92		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	90,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	93,68		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	468,38	468,38		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		123,34	
998	I.N.S.S.	8,05		168,48	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		12,66	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	27,50		21,39	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023. PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA Pis: 128.56753.15-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.182,48	325,87	
			Valor Líquido →	1.856,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.987,11	5.987,11	478,96	1.498,82	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE JANEIRO \*\*\*



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 97 LEONARDO LAUREANO SILVA 466.035.788-08 223505 4 1  
 ENFERMEIRO CTPS: 085173-00445 Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	135,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
998	I.N.S.S.	9,53		370,77	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		19,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,77	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		26,25	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	523,43		523,43	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	376,74		376,74	
Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> N° <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> Pis: 206.10263.88-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			4.027,59	1.473,96	
			Valor Líquido →	2.553,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.027,59	4.027,59	322,20	3.637,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 62 LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR 457.733.878-59 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 069439-00457 Admissão: 14/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
998	I.N.S.S.	7,73		120,15	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	424,18		424,18	
Pago com Recurso do <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> N° <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b> Pis: 164.21317.55-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			1.555,00	544,33	
			Valor Líquido →	1.010,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.555,00	1.555,00	124,40	1.434,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíal  
 56 LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES 075.689.947-83 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 3213916-0020 Admissão: 24/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	3,00	188,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	25,55		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		3,07	
998	I.N.S.S.	7,50		16,08	
<b>Pago com Recurso do            TERMO DE COLABORAÇÃO            N° 001 / 2023            firmado junto a            PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			214,52	19,15	
			Valor Líquido →	195,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.038,05	3.038,05	243,04	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíal  
 75 LUANA COELHO GARCIA 404.062.988-40 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 22090-00338 Admissão: 30/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
256	DIFERENÇA REFLEXO EXTRAS DSR	1,38	1,38		
832	DIFERENÇA 13o	0,00	135,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00		
998	I.N.S.S.	9,99		433,96	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		19,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		187,56	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		26,25	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	805,41		805,41	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	165,18		165,18	
<b>Pago com Recurso do            TERMO DE COLABORAÇÃO            N° 001 / 2023            firmado junto a            PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.478,97	1.637,36	
			Valor Líquido →	2.841,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.478,97	4.478,97	358,31	3.836,42	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 105 LUCAS ESTEQUE HORI 360.659.648-08 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 015445-00358 Admissão: 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	96,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,43		228,58
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,91
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	309,32		309,32
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	223,98		223,98

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 204.91102.90-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.712,73	789,79	
			Valor Líquido →	1.922,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.712,73	2.712,73	217,01	2.484,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 109 LUCELIA CRISTINA LUCRECIO 265.603.598-83 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 99964-00194 Admissão: 17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,41	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	8,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	551,72	
998	I.N.S.S.	8,66		251,15
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,04
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		0,57
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	467,90		467,90

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 125.58829.17-5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.909,56	720,66	
			Valor Líquido →	2.188,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.909,56	2.909,56	232,75	2.088,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	091.758.458-90 CTPS: 15813-65	411010	6	1

Admissão: 01/07/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.437,63		
998	I.N.S.S.	9,18		315,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,47	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.437,63	385,04	
			Valor Líquido →	3.052,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.437,63	3.437,63	3.437,63	275,01	2.932,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	516.505.998-70 CTPS: 5165059-9870	322230	4	1

Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	90,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	378,39		
998	I.N.S.S.	8,18		196,57	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.404,13	196,57	
			Valor Líquido →	2.207,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.404,13	2.404,13	192,33	2.207,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 106 MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA 195.383.028-50 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 090580-00175 Admissão: 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	96,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,43		228,58
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,91

Pago com Recurso do  
 TERMO DE COLABORAÇÃO  
 Nº 001/2023  
 firmado  
 PREFEITURA M

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Pis: 170.48892.98-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.712,73	256,49
			Valor Líquido	⇒	2.456,24
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.712,73	2.712,73	217,01	2.484,15	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 7 MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA 092.665.378-45 322230 4 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM CTPS: 0038283-00194 Admissão: 22/02/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	161,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	25,55	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		1,39
998	I.N.S.S.	7,50		14,04

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Pis: 125.45745.96-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				187,25	15,43
			Valor Líquido	⇒	171,82
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.485,18	2.485,18	198,81	171,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 12 MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS 180.544.268-60 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 63446-00037 Admissão: 06/01/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,50	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	1,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	472,90	
998	I.N.S.S.	8,54		239,43
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,22
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,88
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00		0,24
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	259,52		259,52
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	366,59		366,59

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 N° 001/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**  
 Pis:121.78748.35-1

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.	Total de Vencimentos	2.804,95	Total de Descontos	899,88
	Valor Líquido	⇒		1.905,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.804,95	2.804,95	224,39	2.565,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 41 MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO 790.663.649-04 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 26069-00021 Admissão: 13/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,04	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	8,05		167,67
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,36
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	363,11		363,11

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 N° 001/2023  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**  
 Pis:170.27116.59-4

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.	Total de Vencimentos	2.087,04	Total de Descontos	531,14
	Valor Líquido	⇒		1.555,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.087,04	2.087,04	166,96	1.919,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	480.713.658-58	322230	4	1
CTPS: 077521-00461			Admissão:		23/08/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	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>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.934,93	154,34	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Valor Líquido	1.780,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.934,93	1.934,93	154,79	1.780,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	096.066.588-99	422110	3	1
CTPS: 0048186-00090			Admissão:		01/01/1996
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,85		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	10,55		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,76		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:00	203,56		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,96		151,86	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,01	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	139,59		139,59	
<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	
			1.918,72	292,46	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Valor Líquido	1.626,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.918,72	1.918,72	153,49	1.765,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 117 MARIA IZABEL VIEIRA 119.117.548-07 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 09452-00102 Admissão: 01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,80		129,15

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:123.52673.44-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.336,26	0,00

Total de Vencimentos	1.655,00	Total de Descontos	129,15
Valor Líquido	⇒		1.525,85

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 116 MATHEUS HENRIQUE GABRIEL 464.699.128-42 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 076538-00448 Admissão: 16/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,80		129,15

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis:267.90519.10-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.336,26	0,00

Total de Vencimentos	1.714,82	Total de Descontos	129,15
Valor Líquido	⇒		1.585,67

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código 30 Nome do Funcionário NAIANA BORGES FATURISTA  
 CPF 373.819.648-05 CBO 413115 Departamento 6 Filial 1  
 CTPS: 60383-324 Admissão: 12/04/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.595,43	
998	I.N.S.S.	8,26		214,50
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,17
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	463,97		463,97

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 210.74132.21-3	Total de Vencimentos 2.595,43	Total de Descontos 698,64
			Valor Líquido →	1.896,79
Salário Base 2.595,43	Sal. Contr. INSS 2.595,43	Base Calc. FGTS 2.595,43	F.G.T.S do Mês 207,63	Base Calc. IRRF 2.380,93
				Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código 60 Nome do Funcionário NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA  
 CPF 407.832.308-18 CBO 223505 Departamento 4 Filial 1  
 CTPS: 62217-324 Admissão: 26/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
832	DIFERENÇA 13o	0,00	135,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	9,41		352,08
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		19,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,63
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		26,25

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 210.74131.27-6	Total de Vencimentos 3.877,59	Total de Descontos 506,96
			Valor Líquido →	3.370,63
Salário Base 3.477,90	Sal. Contr. INSS 3.877,59	Base Calc. FGTS 3.877,59	F.G.T.S do Mês 310,20	Base Calc. IRRF 3.316,92
				Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 31 NATALIA CRISTINA RODRIGUES 174.112.128-06 322205 4 1  
 TECNICO DE ENFERMAGEM CTPS: 0001462-127 Admissão: 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	85,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:00	354,68	
998	I.N.S.S.	8,35		221,83
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,20

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 123.83473.97-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.656,53	246,03	
			Valor Líquido →	2.410,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.656,53	2.656,53	212,52	2.434,70	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 126 NILZA COELHO 351.098.798-50 513220 5 1  
 COZINHEIRA CTPS: 67155-00298 Admissão: 27/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	81,42	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,27	
998	I.N.S.S.	8,00		158,01

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 206.24968.55-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.975,69	158,01	
			Valor Líquido →	1.817,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.975,69	1.975,69	158,05	1.628,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 92 PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES 320.629.788-55 322230 4 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM CTPS: 028003-00260 Admissão: 08/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	50,66	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	211,08	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	5,71	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
998	I.N.S.S.	8,10		177,90
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,93
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	277,30		277,30

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 126.89014.14-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.207,06	456,13	
			Valor Líquido →	1.750,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.207,06	2.207,06	176,56	1.649,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 5 PAULO CESAR DE SOUZA 170.300.408-64 422110 3 1  
 RECEPCIONISTA CTPS: 0085356-00096 Admissão: 01/10/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	551,77	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	15,05	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	40,13	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,11
998	I.N.S.S.	7,50		45,52

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 123.79032.93-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			606,95	54,63	
			Valor Líquido →	552,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.301,58	2.301,58	184,12	552,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES FISIOTERAPEUTA	385.111.798-01 CTPS: 025126-00379	223605	13	1
			Admissão:	15/03/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.280,00		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	12,61		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00		
998	I.N.S.S.	8,40		226,33	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,52	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	604,79		604,79	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Pis:152.84207.00-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.706,61	832,64
			Valor Líquido →	1.873,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.280,00	2.706,61	2.706,61	216,52	2.099,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205	4	1
			Admissão:	08/03/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,11		179,70	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	461,01		461,01	
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Pis:206.31284.99-5	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.216,73	640,71
			Valor Líquido →	1.576,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.216,73	2.216,73	177,33	2.037,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE JANEIRO \*\*\*

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 29 SALETE NASARET SOARES DO CARMO 180.944.748-82 514320 2 1  
 FAXINEIRA CTPS: 047520-00358 Admissão: 07/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,22	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00	
998	I.N.S.S.	8,05		167,67
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,02

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 165.37855.22-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.083,22	167,69	
			Valor Líquido →	1.915,53	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.083,22	2.083,22	166,65	1.915,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Fíliat  
 72 SANDRA REGINA RABELO 361.891.638-82 223505 4 1  
 ENFERMEIRA CTPS: 085540-00261 Admissão: 19/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	233,79	
832	DIFERENCA 13o	0,00	135,69	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	46,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:12	974,13	
998	I.N.S.S.	10,39		501,94
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		25,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		193,85
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50		35,16
8069	HORAS FALTAS PARCIAL.	16:00		112,19

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.		Pis: 206.31283.06-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.122,71	868,58	
			Valor Líquido →	4.254,13	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.010,52	5.010,52	400,83	3.914,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
35	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES LAVADEIRA	186.340.468-69	516310	2	1
CTPS: 066611-00175			Admissão: 01/10/2013		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	7,00	351,13		
8785	DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	9,00	451,45		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	15,00	752,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	187,35		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	9,00		451,45	
998	I.N.S.S.	7,50		96,81	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001 / 2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			1.742,35		548,26
			Valor Líquido →		1.194,09
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.290,90	1.290,90	103,27	1.194,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	388.005.168-23	322230	4	1
CTPS: 62948-386			Admissão: 12/08/2023		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	7,98		154,34	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001 / 2023</u> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	384.956.818-03	322205	4	1
			CTPS: 0033448-00324	Admissão:	01/09/2014
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	141,87		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	591,13		
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	44,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
998	I.N.S.S.	8,71		257,02	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		5,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,33	
8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50		2,92	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Pis:165.91635.48-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.994,10	294,60
			Valor Líquido →	2.699,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.994,10	2.994,10	239,51	2.542,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERIO Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
37	SONIA REGINA CAMARGO AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	096.067.028-98	411010	6	1
			CTPS: 072473-00173	Admissão:	02/01/2014
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	24,00	2.661,39		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		58,41	
998	I.N.S.S.	8,36		222,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,14	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	959,19		959,19	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001/2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Pis:124.10742.88-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.661,39	1.260,16
			Valor Líquido →	1.401,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.437,63	3.927,92	3.927,92	314,23	2.380,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	171.843.438-32 CTPS: 96771-127	422110	3	1
			Admissão:	04/03/2005	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	12,00	601,94		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		1,64	
998	I.N.S.S.	7,50		45,14	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			601,94		46,78
			Valor Líquido →		555,16
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.930,60	1.930,60	154,44	555,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERID Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00 CTPS: 64336-194	322205	4	1
			Admissão:	13/01/2007	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.637,78		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,16		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	221,42		
998	I.N.S.S.	7,93		147,52	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	424,29		424,29	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			1.860,36		571,81
			Valor Líquido →		1.288,55
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.425,91	2.425,91	194,07	1.712,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA	375.446.998-38 CTPS: 068112-00396	514320	2	1
			Admissão:	01/03/2013	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	7,91		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,05		167,67	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,71	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.090,91	168,38	
			Valor Líquido →	1.922,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.090,91	2.090,91	167,27	1.732,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205	4	1
			Admissão:	01/03/2005	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	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	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			71,51	8,58	
			Valor Líquido →	62,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.592,51	3.592,51	287,40	62,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	346.801.948-39 CTPS: 81286-00261	322205	4	1
			Admissão:	27/01/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
20	GRATIFICACOES	50,00	50,00		
998	I.N.S.S.	8,13		184,20	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	536,54		536,54	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.266,73	720,74	
			Valor Líquido →	1.545,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.266,73	2.266,73	181,33	2.082,53	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JANEIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA FAXINEIRA	353.287.588-89 CTPS: 078929-00175	514320	2	1
			Admissão:	08/03/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00		
8182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 130	0,00	4,09		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00		
998	I.N.S.S.	8,05		167,67	
8214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		0,37	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 001 / 2023</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.087,09	168,04	
			Valor Líquido →	1.919,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.087,09	2.087,09	166,96	1.919,05	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE JANEIRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	174.126.878-83 CTPS: 9166-175	513220	5	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	81,42	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	339,27	
8181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	5,14	
998	I.N.S.S.	8,00		158,01
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,46

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

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.	Pis:126.62268.14-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.980,83	158,47		
		Valor Líquido →	1.822,36		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.980,83	1.980,83	158,46	1.822,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





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



**Número da NFS-e**  
**12**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**EYRV3LL4J**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/12/2023 às 17:59:18**  
 Chave de Acesso  
 118985C5CNFH4SFTR5Q8LVOI4BHDSY3W

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo <b>1974/2023</b>	Município de Incidência do ISS <b>ITAPORANGA-SP</b>	Local da Prestação <b>ITAPORANGA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>21/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Sociedade de Profissionais</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>51.779.284/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000012166</b>	Cadastro <b>000019004</b>	Nome/Razão Social <b>VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773</b>			Complemento <b>SALA 4</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>18480-000</b>	Cidade <b>ITAPORANGA-SP</b>		Telefone	E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Dezembro de 2023	241,93	R\$ 967,72

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**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.01</b> Medicina e biomedicina	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 967,72</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 967,72</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 967,72** Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$38,71 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$19,35

**Informações Complementares**

--	--	--

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **12** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EYRV3LL4J**.

Data

CPF/RG

Assinatura





**PM DE FARTURA**  
**MUNICIPIO DE FARTURA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**87**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**DJI6JIEEC**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**21/12/2023 às 11:15:19**  
 Chave de Acesso  
 30275094OBPCP0IM45RGAMPJY7REDUXW

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/12/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ 49.705.466/0001-81	RG/Inscrição Estadual 066/23	Inscrição Municipal 000104947	Cadastro	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/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3553807

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	22 PLANTÕES DE RETAGUARDA PEDIATRICA ( R\$ 322,58) = R\$ 7.096,76 10 PLANTÕES RETAGUARDA COMPLEMENTAR ( R\$ 200,00) = R\$ 2.000,00	9.096,76	R\$ 9.096,76

CONTA PARA PAGAMENTO  
 BANCO: BANCO DO BRASIL  
 AG: 2055-9  
 CONTA: 16673-1

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,01%	0000040000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.096,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.096,76	R\$ 182,84	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.096,76			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.223,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$244,70		

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 87 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DJI6JIEEC.

Data

CPF/RG

Assinatura





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



**Número da NFS-e**  
**3**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**6R69Y18L6**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**21/12/2023 às 13:48:10**  
**Chave de Acesso**  
 118948KEG0MCP7BNO7UPF7RAR40V4GC6

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>TAQUARITUBA-SP</b>	Local da Prestação <b>TAQUARITUBA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>21/12/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

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

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>52.982.944/0001-05</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>000012202</b>	Cadastro <b>000019137</b>	Nome/Razão Social <b>L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA</b>
Logradouro <b>RUA JOAO XAVIER DE MACEDO, 60</b>		Complemento	Bairro <b>BAIRRO CRUZEIRINHO</b>	
CEP <b>18480-000</b>	Cidade <b>ITAPORANGA-SP</b>	Telefone	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda transferência 1 plantão	241,93	R\$ 241,93
14,00	UN	Pronto socorro 14 plantões	1.500,00	R\$ 21.000,00

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

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>Medicina e biomedicina</b>	<b>2,01%</b>	<b>0000040000001</b>			
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 21.241,93</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 21.241,93</b>	Total do ISS <b>R\$ 0,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS <b>R\$ 0,00</b>	COFINS <b>R\$ 0,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF <b>R\$ 0,00</b>	CSLL <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 21.241,93** Val. Aprox. Tribuções:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6R69Y18L6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

0753 14194  
5

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

CC: SANTA CASA DE MISERID  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Fóil
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	273.085.038-44 CTPS: 72804-00261	223505	4	1

Admissão: 25/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	108,58	
832	DIFERENCA 13o	0,00	11,31	
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	37,70	
8182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	34,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	62:11	452,42	
20	GRATIFICACOES	150,00	150,00	
998	I.N.S.S.	10,09		449,31
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		6,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,82

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 001 / 2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**  
Pis:190.03945.37-6

PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.	Total de Vencimentos	4.536,41	Total de Descontos	600,40
	Valor Líquido	⇒		3.936,01

Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.536,41	4.536,41	362,91	3.512,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



|0264|32222113|002|24|00050920|00322312|0136477160  
1|KAI0 APARECIDO DE PAULA  
|0264|32328786|002|13|00051966|00317210|0136795781  
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES  
|1067|26099744|015|36|00031637|00000195|0082782520  
1|LUCELIA CRISTINA LUCRECIO  
|1067|25666841|015|24|00046790|00000189|0083146288  
1|LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR  
|1067|25341727|016|24|00042418|00000256|0083150617  
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA  
|1067|25781317|015|24|00036819|00000230|0092441645  
1|DANIELLE ROGERIA ALVES  
|1067|25667600|015|24|00066786|00000200|0093596812  
1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES  
|1067|25330580|016|24|00053135|00000261|0096989050  
1|ANDREIA APARECIDA DE OLIVEIRA  
|1067|25482380|016|24|00043656|00000295|0105481793  
1|LUANA COELHO GARCIA  
|1067|25778740|015|24|00080541|00000303|0107564114  
90006300000000002488868

|0264|23951617|020|24|00055872|00000086|0094529647  
1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES  
|0264|31489358|003|36|00018210|00000261|0096989050  
1|MARIA ELIZETE DA ROCHA  
|0264|23764878|021|24|00013959|00000004|0097595160  
1|LEILIANE CAMILA GARCIA VELO  
|0264|31497156|003|24|00077725|00000263|0098544322  
1|NAIANA BORGES  
|0264|23029072|024|24|00046397|00000147|0106508881  
1|LUANA COELHO GARCIA  
|0264|28879051|008|24|00016518|00000303|0107564114  
1|PRISCILA FERRARI GONCALVES  
|0264|23298842|022|24|00072676|00000162|0108219240  
1|PRISCILA FERRARI GONCALVES  
|0264|29018403|007|24|00052304|00000162|0108219240  
2|RUTE MARIA FERRAZ FOGACA  
|0264|23301060|022|24|00014016|00000243|0108223779  
2|RUTE MARIA FERRAZ FOGACA  
|0264|31026838|003|18|00033225|00000243|0108223779  
2|CAROLINA FERNANDES ALVES  
|0264|23401788|021|24|00036142|00000354|0109066880  
2|CAROLINA FERNANDES ALVES  
|0264|23401788|022|24|00036142|00000354|0109066880  
1|JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO  
|0264|23849454|020|24|00051111|00000274|0111375339  
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA  
|0264|23908637|020|24|00062353|00000316|0111714656  
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA  
|0264|26604202|014|24|00015893|00000316|0111714656  
1|MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO  
|0264|25298669|016|22|00036311|00000192|0114400822  
1|EDUARDA DORTE DE SOUZA  
|0264|26090170|015|36|00035495|00000268|0118854860  
1|RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES  
|0264|27042830|013|24|00060479|00000372|0122148754  
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE  
CARVALH|0264|27735930|011|24|00031140|00000124|0124659918  
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA  
|0264|28002455|010|24|00053654|00000096|0125495900  
1|CAMILA FOGACA DE MEIRA  
|0264|28028167|010|24|00062474|00000102|0125783469  
1|ELOY JOSE DA CRUZ  
|0264|31647334|003|24|00025845|00000095|0126659109  
2|RITA DE CASSIA DA CUNHA LEITE  
|0264|28441162|009|24|00036370|00322205|0127254234  
1|ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA  
|0264|29676516|005|40|00052405|00000057|0130759740  
1|IGOR THIAGO DE SOUZA  
|0264|30279890|005|24|00040686|00411005|0132689430  
1|DANIELE SILVERIO MIRANDA  
|0264|31645414|003|36|00056778|00514320|0135256534  
1|PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES  
|0264|31818200|002|24|00027730|00322231|0135319439  
1|DIANA ROSALINA VAZ



010508425790124050842579000

1|ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI  
|0264|30904804|004|12|00046101|00000099|0023262044  
1|ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA  
|0264|31481765|003|18|00033011|00251605|0029704987  
1|DAYANE CRISTINA CALDENAS MENDES  
|0264|28124700|010|24|00031113|00000190|0049666266  
1|DAYANE CRISTINA CALDENAS MENDES  
|0264|31477375|003|24|00015582|00000190|0049666266  
1|LUCAS ESTEQUE HORI  
|0264|27244646|012|24|00030932|00000380|0055197647  
1|LUCAS ESTEQUE HORI  
|0264|29187164|007|48|00022398|00000380|0055197647  
1|ANDREWS LUIZ FERRAZ  
|0264|23793846|021|24|00041230|00000081|0061401234  
1|ANDREWS LUIZ FERRAZ  
|0264|32481982|001|25|00029444|00000081|0061401234  
1|LEONARDO LAUREANO SILVA  
|0264|28108789|010|24|00052343|00223505|0061844942  
1|LEONARDO LAUREANO SILVA  
|0264|28615352|008|20|00037674|00223505|0061844942  
1|LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES  
|0264|26561259|014|24|00056455|00000246|0062059742  
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES  
|0264|24083083|019|24|00036471|00000215|0064859169  
1|CLEIDE CONCEICAO NUNES  
|0264|30029134|005|24|00026100|00000215|0064859169  
1|INGRID DE CAMARGO FREIRE  
|0264|23087228|023|24|00044889|00000221|0065022769  
1|INGRID DE CAMARGO FREIRE  
|0264|32412025|001|40|00011602|00000221|0065022769  
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES  
|0264|29245145|007|40|00008838|00000195|0082782520  
1|CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO  
|0264|27704525|011|24|00041449|00000207|0082958386  
1|QUELMI YONE FERRAZ  
|0264|27795290|010|20|00030536|00000047|0085126551  
1|QUELMI YONE FERRAZ  
|0264|30456584|004|24|00022640|00000047|0085126551  
1|QUELMI YONE FERRAZ  
|0264|32056930|002|24|00007686|00000047|0085126551  
1|MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS DA  
SILVA|0264|23284910|022|24|00025952|00000082|0087259222  
1|MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS DA  
SILVA|0264|28268900|009|24|00036659|00000082|0087259222  
1|SONIA REGINA CAMARGO  
|0264|26072520|015|36|00095919|00000180|0088505901  
1|TERESA DOMINGUES GIRALDES  
|0264|23381196|022|24|00042429|00000117|0090501802  
1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA  
|0264|28667384|008|48|00007563|00000230|0092441645  
1|DANIELLE ROGERIA ALVES  
|0264|32396682|001|24|00027274|00000200|0093596812  
1|BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA

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

CC: SANTA CASA DE MISER  
Mensalista

Folha Mensal  
Dezembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
132	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	456.305.418-62	322230	4	1
			CTPS: 068234-00396	Admissão:	09/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,08		
8181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	20,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	57:15	246,17		
998	I.N.S.S.	8,12		181,81	
8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,52	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
Pis: 212.16380.24-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO 01 A 31 DEZEMBRO 2023.			2.260,32	183,33	
			Valor Líquido →	2.076,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.260,32	2.260,32	180,82	2.076,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



nicob 30/1.

## 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 130.99100.93-4	11 Nome RITA DE CASSIA DA CUNHA LEITE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA PAULO FERNANDO VIEIRA GOMES, 141				13 Bairro SANTA VIRGINIA
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 048711 - 00170 / SP	18 CPF 286.620.718-13
19 Data de Nascimento 13/11/1978	20 Nome da Mãe MARIA DA GLORIA CUNHA			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 2.216,73	24 Data de Admissão 05/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 27/11/2023	26 Data de Afastamento 27/12/2023	27 Cod. Afastamento SJ1
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 27/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.700,77	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 229,94	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
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\$ 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 ___/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ___ ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 1.630,64	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/08/2022 a 04/08/2023	R\$ 2.410,93	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.347,19
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 7.319,47</b>

#### 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\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 2.132,44	112.1 Previdência Social	R\$ 153,96
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00	114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
<b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>001/2023</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.286,40</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 5.033,07</b>