



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade		Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba		Processo:		009/2023		
Mês de Referência		Setembro		Recurso:		Emenda Impositiva		
				Ano:		2023		
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque
	Saldo Anterior						54.713,92	
	Juros aplicação Financeira Setembro 2023						124,27	
5-set	Carollina Fernandes Alves		Fopag 08/2023	Holerite		100,05		
5-set	Luiz Felipe Lara de Almeida		Fopag 08/2023	Holerite		2.745,01		
5-set	Joeli Aparecida Vieira Ferreira		Fopag 08/2023	Holerite		59,00		
5-set	Renan de Almeida Ferreira Guimaraes		Fopag 08/2023	Holerite		1.650,05		
5-set	Lucas Esreque Hori		Fopag 08/2023	Holerite		1.473,51		
5-set	Marheus Henrique Gabriel		Fopag 08/2023	Holerite		1.574,78		
11-set	Elisete Aparecida dos Santos		Fopag 08/2023	Holerite		45,30		
12-set	CPFL	53859112/0001-69	Ref. 09/2023	Recibo		12.659,80		
14-set	Mult Med Equip. Hospitalar Ltda	62334156/0001-66	Material Hospitalar	NF57501		360,00		
18-set	Cirúrgica Paulista Com. Mat. Hosp. Ltda	05758154/0001-41	Material Hospitalar	NF196653		450,00		
18-set	FGTS		Rf. mês 09/2023	Recibo		67,89		
18-set	Neuza Coelho		Termo de Rescisão	Recibo		956,48		
27-set	Valdirene Nunes da Silva		Férias 10/2023	Holerite		2.428,95		
28-set	CPFL	53859112/0001-69	Ref. 09/2023	Recibo		1.329,70		
							25.900,52	
<b>Conciliação Bancária</b>					<b>Saldo no Extrato:</b>		<b>28.937,67</b>	

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

Taquarituba, 13 de Outubro de 2023

Entidade:	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
	Mauro Sergio da Silva Presidente da Entidade



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO  
MensalistaFolha Mensal  
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.670,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	101,48		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,19		
298	HORAS EXTRAS 100%	30:00	527,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	120:00	422,17		
998	I.N.S.S.	8,84		271,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,32	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO</b> <b>Nº 009/2023</b> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.067,48	322,47	
			Valor Líquido →	2.745,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. RRF	Faixa RRF
1.670,93	3.067,48	3.067,48	245,39	2.796,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
MensalistaFolha Mensal  
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	1,00	107,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,52		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		7,56	
998	I.N.S.S.	7,50		8,72	
<b>Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO</b> <b>Nº 009/2023</b> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b>					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			116,33	16,28	
			Valor Líquido →	100,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. RRF	Faixa RRF
3.342,21	5.584,58	5.584,58	446,76	100,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1781	DIAS NORMAIS	31,00	2.280,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	80,00		80,00
998	I.N.S.S.	8,22		209,16
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	604,79		604,79

Pago com Recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
Nº 009/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Total de Vencimentos		2.544,00		Total de Descontos		893,95	
Valor Líquido		⇒				1.650,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.280,00	2.544,00	2.544,00	203,52	1.955,66	0,00		

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1781	DIAS NORMAIS	1,00	49,78	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	17,03	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		2,80
998	I.N.S.S.	7,50		5,01

Pago com Recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
Nº 009/2023  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023

Total de Vencimentos		66,81		Total de Descontos		7,81	
Valor Líquido		⇒				59,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.543,03	2.631,22	2.631,22	210,49	0,00	0,00		

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
116	MATHEUS HENRIQUE GABRIEL RECEPCIONISTA	422110	3	1
Admissão:			16/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.543,03		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,79		128,07	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº 009/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.702,85	128,07	
			Valor Líquido →	1.574,78	
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.543,03	1.643,03	1.643,03	131,44	1.325,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
105	LUCAS ESTEQUE HORI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
Admissão:			01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,18		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	255,48		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	32,12		
998	I.N.S.S.	8,09		176,71	
3792	DIAS FALTAS	1,00		62,99	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	309,32		309,32	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 3	223,98		223,98	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº 009/2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.246,51	773,00	
			Valor Líquido →	1.473,51	
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.183,52	2.183,52	174,68	2.006,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Folha Mensal  
Agosto de 2023

Código 104 Nome do Funcionário  
ELISETE APARECIDA DOS SANTOS  
COZINHEIRA

CBO 513220 Departamento 5 Faltas 1  
Admissão: 27/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1781	DIAS NORMAIS	1,00	49,78	0,75	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		3,73	
998	I.N.S.S.	7,50			
<p>Pago com Recurso do <b>TERMO DE FOMENTO</b> Nº <u>009/2023</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2023			Total de Vencimentos 49,78	Total de Descontos 4,48	
			Valor Líquido →	45,30	
Salário Base 1.543,03	Sal. Cont. INSS 2.386,62	Base Calc. FGTS 2.386,62	FGTS do Mês 190,92	Base Calc. IRRF 45,30	Falta IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

CPFL Santa Cruz

Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Companhia Jaguarí de Energia S.A.  
Rua Vigato, 1620 - Terceiro  
CEP 13916-070 - Jaguariúna - SP  
Inscrição Estadual: 395.086.376/114  
Inscrição no CNPJ: 53.859.112/0001-69

23461-3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95  
CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 029704433 Série C  
Data de Emissão: 04/09/2023  
Data de Apresentação: 08/09/2023  
Pág: 01 de 01  
Conta Contrato Nº 810001985660  
Leitura Próximo Mês: 04/10/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
02	TAUBU003-00000172	76345	704750743

Reservado ao Fisco  
CA79.E1E7.7799.2BBC.9C3A.2402.C79E.2089

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95  
CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA - SP

CNPJ: 45.437.175/0001-07  
INSC EST: IBENTO  
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 www.cpf.com.br	704750743	INSTALAÇÃO 3031210742	SET/2023	25/09/2023	12.659,80

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 116	Descrição da Operação Nº 917050829661	Mês Ref.	Quant. Futurada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alig. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,61%	COFINS 3,76%	Retribuição Tarifárias (Dias)
0805	Consumo Uso Sistema (KW)-TUSD	SET/23	16.400,000	kWh	0,50482728	7.774,34	7.774,34	18,00	1.399,38	8.374,98	51,64	230,70	Varie
0601	Consumo - TE	SET/23	15.400,000	kWh	0,29815500	4.591,51	4.591,51	18,00	829,47	3.765,04	20,50	141,57	27 Dias
0808	Juros de Mora	AGO/23				15,21							Varie
0805	Multa por Atraso Fyjo	AGO/23				230,42							04 Dias
0605	Atualização Monetária IPCA Total Distribuidora	AGO/23				3,96							
	TOTAL					12.615,04							
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23				44,76							

Pago com recurso do  
TERMO DE FOMENTO  
Nº 009/2023  
firmado junto a  
PREF. MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Total Consolidado 12.659,80 12.365,88 2.225,85 10.140,00 82,14 381,27

HISTÓRICO DE CONSUMO		kWh Dias		TARIFA ANEEL		EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
2023 SET	15400	31	Consumo TUSD	TE	Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda	Leitura
AGO	14280	30	Consumo kWh	0,28604300	0,23319300	76345	Ativa	58070	57685	40,00	15,400	04/10/2023
JUL	15680	33										
JUN	14020	30										
MAI	14040	29										
ABR	16800	29										
MAR	15600	32										
FEV	14760	29										
JAN	13400	28										
2022 DEZ	15880	33										
NOV	13520	31										
OUT	15480	32										
SET	13800	29										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 029704433 Série C

CódDebAut-Banco  
810001985660

Total a Pagar (R\$)  
12.659,80

Data de Vencimento  
25/09/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

CLOVAO SUPERMERCADO  
INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO  
LOJA DAS FABRICAS

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1062 - CENTRO  
RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO  
PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO

836700001263 598000523210 934957256084 100019856606



Autenticação Mecânica

cpfl santa cruz  
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

23461



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 57.501  
SÉRIE 55  
Folha 1 de 1

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

**MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1524732345  
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: 62.334.156/0001-66

**VENDA DE MERCADORIA**  
NATUREZA DE OPERAÇÃO: 669198339111  
NOME RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA  
ENDEREÇO: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95  
MUNICÍPIO: Taquarituba  
CNPJ: 45.437.175/0001-07  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 18740-000  
U.F.: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18740-000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
57501/1	13/09/23	360,00									
BASE DE CALCULO DO ICMS		360,00	VALOR DO ICMS		64,80	BASE DE CALCULO ICMS ST		0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE		0,00	VALOR DO SEGURO		0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00	VALOR DO IPI		0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		360,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		360,00	VALOR TOTAL DA NOTA		360,00	VALOR TOTAL DA NOTA		360,00

PLACA DO VEIC.:  
CNPJ/CNP: 10.914.146/0001-04  
U.F.: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669.438.525.114  
PESO BRUTO: 0,00  
PESO LÍQUIDO: 0,00

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI
089294.600	FILTRO HIDROFOLIC/P/ASPRADOR - UNITARIO		10,00	36,00000	360,00	64,80	0,00	15,00
TOTAL						360,00	0,00	15,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
Nº 09/2023  
firmado junto a  
PREF. MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Valor aproximado dos tributos: R\$ 84.200,00 (Estadual: 13,45%; Fone: 151,45%)  
Pais: 151,45% (Pais: 151,45%)  
Entrega: Rua Marechal Floriano Peixoto, 95 - Centro - Taquarituba - SP - CEP: 18740-000 | Inf: 151-3237-4414 | (Banco do Brasil) AG. 0191-40, CC: 224603-1

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 57.501  
SÉRIE 55



RECEBEMOS DE (05.768.154/0001-41) CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 8340-8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA	Nº: 000196653 SÉRIE: 1

	<b>CIRURGICA PAUL.COM MAT MED HOSP LTDA</b> AV. TIRADENTES, 1309 FRAGATA  17519-000 - MARILIA (SP) FONE: 14-3413-9949 FAX: 14-3413-9949 EMAIL: vendas@cirurgicapaulista.med.br www.cirurgicapaulista.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000196653 SÉRIE: 1 Folha: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35-2309-05.768.154/0001-41-55-001-000.196.653-122.696.117-4  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
	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135.231.464.511.611 04/09/2023 13:53:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.210.594.110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. PULV. (R)	CNPJ 05.768.154/0001-41
---------------------------------------	--	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 04/09/2023
NOME RAZÃO SOCIAL 8340 - SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA		CEP 18740-000	DATA DA ENTRADA/SÁIDA 04/09/2023
ENDEREÇO R. MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BARRIO/DISTRITO CENTRO	UF / RS SP	HORA DA SAÍDA 13:54:42
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 14-3782-1700		

LOCAL DE ENTREGA	
------------------	--

FATURA/DUPLICATA 000196653-1 - CARTEIRA - 02/10/23 - R\$ 450,00
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
IMPOSTO DE ICMS	450,00	81,00	0,00	0,00	450,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO DEBITO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
					450,00

<b>TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO</b>		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO NRTT	PLACA DO VEICULO	UF	CPF / CNPJ
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	RE	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,000	0,000	

CODIGO	(MSD) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE E	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	A. R. Q. D. T. A.	
												ICMS	IPI
15356	ESPAÇADOR VALVULADO ADULTO E INFANTIL - GTECH LOTE: 022301 / DT VAL: 30/09/2030 7896639093334 - ESPGTAIPV Val Aprox Tributos R\$ 61,74 Fed R\$ 54,00 Est R\$ 0,00 Mun FONTE:	90192020	000	5102	UN	10	45,0000	450,00	450,00	81,00	0,00	18	

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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INF-ORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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\$ 61,74 - Fed, R\$ 54,00 - Est, R\$ 0,00 - Mun FONTE:	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/09/2023 10:58:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB		45.437.175/0001-07	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MAL FLORIANO PEIXOTO 95		14-37622252	18.740-000
06 - Bairro/distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS
CENTRO	TAQUARITUBA	SP	639
		10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
		1	1
<b>11- Identificador</b>		<b>12- Total a Recolher</b>	
25733940354371752		67,89	
<b>13- Data de Validade = 20/09/2023</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858300000009	678902392020	309202573390	403543717526
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Pago com recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
 Nº 009/2023

firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/09/2023 10:58:10

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB		45.437.175/0001-07	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	05 - CEP
MAL FLORIANO PEIXOTO 95		14-37622252	18.740-000
06 - Bairro/Distrito	07 - Município	08 - UF	09 - FPAS
CENTRO	TAQUARITUBA	SP	639
		10 - Simples	14 - Qtde Trabalhadores
		1	1
<b>11- Identificador</b>		<b>12- Total a Recolher</b>	
25733940354371752		67,89	
<b>13- Data de Validade = 20/09/2023</b>			

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858300000009	678902392020	309202573390	403543717526
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.82063.23-5	11 Nome NEUZA COELHO			13 Bairro NOVA VILA MENDES
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua JAIME GOMES, 40				18 CPF 181.888.658-85
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 94944 - 00236 / SP	
19 Data de Nascimento 14/06/1976	20 Nome da Mãe NEIDE DAS DORES DE ARAUJO COELHO			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.543,03	24 Data de Admissão 01/08/2023	25 Data do Aviso Prévio 14/09/2023	26 Data de Afastamento 14/09/2023	27 Cod. Afastamento PDO
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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 720,08	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	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 1/12 avos	R\$ 128,59	64.1 13º Salário-Exerc. ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 128,59	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 42,86
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\$ 1.020,12</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	112.1 Previdência Social	R\$ 54,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 9,64
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		

Pago em recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
Nº 007/2023  
firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 63,64</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 956,48</b>

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado <b>VALDIRENE NUNES DA SILVA</b>		Número Carteira Profissional <b>81286</b>	Série <b>00261</b>
PERÍODOS			
De Aquisição <b>27/01/2022 A 26/01/2023</b>	De Gozo das Férias <b>02/10/2023 A 31/10/2023 = 30 Dias</b>		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.519,40 P
Salário Base:	1.952,73	1/3 das Férias:	839,80 P
Média Horas:	312,87	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	337,77	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>2.603,37</b>	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	306,15 D
		Desconto do imposto de Renda:	87,56 D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD	536,54 D
		<b>TOTAL DOS PROVENTOS:</b>	<b>3.359,20 P</b>
		<b>TOTAL DOS DESCONTOS:</b>	<b>930,25 D</b>
		<b>TOTAL LIQUIDO:</b>	<b>2.428,95 P</b>
<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\$ 2.428,95 (dois mil quatrocentos e vinte e oito reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
_____ VALDIRENE NUNES DA SILVA		_____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
<p>Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.428,95 (dois mil quatrocentos e vinte e oito reais e noventa 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.</p>	
<p>Data: 26/09/2023 TAQUARITUBA</p>	<p>_____ VALDIRENE NUNES DA SILVA</p>

Pago com o curso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
 Nº 009 N025  
 firmado junto a  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

**CPFL Santa Cruz**  
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

**CPFL**  
ENERGIA

Compt. Rua Viçosa, 100 - Jaqueirama - SP  
CEP: 13.130-000  
Inscrição Estadual: 13.130.000-00  
Inscrição Municipal: 13.130.000-00

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**  
**R VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO 93**  
**CENTRO**  
**18740-000 TAQUARITUBA SP**

**Fiscal**  
de Energia Elétrica  
9854013 Série C  
de Emissão: 13/09/2023  
de Apresentação: 14/09/2023  
01 de 01  
Contrato N° 810005454482  
para Próximo Mês: 13/10/2023

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
08	TAUBU011-00000000	31221819	704750743

Reservado ao Fisco  
CA.2216.01EB.354B.2857.E753.8A98.DE55

**PREZADO(A) CLIENTE**

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite a segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

Serviços disponíveis em nosso site com rapidez

**DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
R VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 93  
CENTRO  
18740-000 TAQUARITUBA - SP

CNPJ: 48.437.178/0001-07  
INSC. EST.: 182870  
CLASSIFICAÇÃO: Comercial

Residencial - Trifásico 220 / 127 V

**ATENDIMENTO**

0800 772 2196  
www.cpf.com.br

PN

704750743

SEU CÓDIGO

INSTALAÇÃO  
4003133881

CONTA MÊS

SET/2023

**ATENDIMENTO**

09/2023

**TOTAL A PAGAR**

1.329,70

**DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO**

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS
115	Nº 962854227058							
0025	Consumo Uso Sistema (KVA)-TUSD	SET/23	1.634,000	kWh	0,30482896	624,89	624,89	
0601	Consumo - TE	SET/23	1.634,000	kWh	0,29815178	487,18	487,18	
	Total Distribuição					1.312,07		
	DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS							
0607	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	SET/23				17,63		

CMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,81%	COFINS 3,76%	Bandejas Tarifárias (Dias)
148,48	676,41	5,48	25,43	Verde 17 Dias
87,80	399,40	3,24	15,02	Verde 13 Dias

Pago com recurso do  
**TERMO DE FOMENTO**  
Nº 009/12023

ferrado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Total Consolidado 1.329,70 1.319,67

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Mês	kWh	Dias
2023 SET	1634	30
AGO	1508	32
JUL	1610	30
JUN	1726	32
MAI	1283	29
ABR	1307	30
MAR	1194	32
FEV	1225	28
JAN	1306	29
2022 DEZ	1447	31
NOV	1450	32
OUT	1506	30
SET	1671	32

**TARIFA ANEEL**

Consumo TUSD 1,2233/1000  
Consumo kWh 0,30954030

**EQUIPAMENTOS DE I**

Nº 31221819 Energia Ativa 300

**DIÁRIO / DATAS DE LEITURAS**

Letra	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Letra Próximo Mês
1408/2023	1,00	1.634		13/10/2023

**INDICADORES DE CO**  
Para consulta dos

**IDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA**  
Para maiores informações acesse nosso site www.cpf.com.br

**INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA**

**AVISO IMPORTANTE**



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal  
Conta de Energia Elétrica  
Nº 029854013 Série C

CódDebAut-Banco  
810005454482

Total a Pagar (R\$)  
1.329,70

Data de Vencimento  
13/10/2023

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site  
SUPERTUBA  
CLOVAO SUPERMERCADO  
INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO  
AV. CEL. JOÃO QUINTINO  
RUA MARECHAL FLORIANO  
RUA 1 DE DEZEMBRO

Lista completa no site  
CENTRO  
RUA 1062 - CENTRO  
CENTRO

Autorização Mecânica

836400000136 297000523508 933596393084 100054544828

