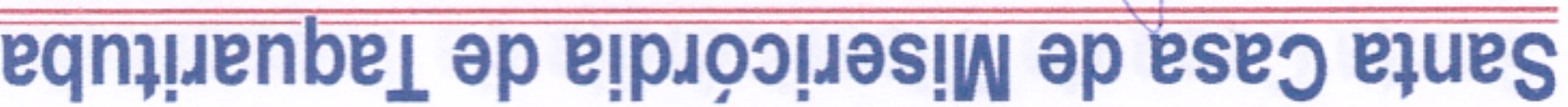


PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		Processo:			
Mês de Referência		JULHO		Recurso:			
				Ano:			
				2024			
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Document o NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
03/07/2024	PMT		Deposito 6ª parcela	RECIBO	570.300,00		
	Saldo anterior				2.141,80		
03/07/2024	PENSÃO ALIMENTICIA PEDRO BENICIO FUNCIONARIO JOEL	456.583.088-44	DEPÓSITO JUDICIAL			R\$ 1.412,00	
03/07/2024	CONSIGNADO SICOOB	02038232/0001-64	EMPRESTIMO CONSIGNADO FUNCIONÁRIOS			R\$ 20.971,75	
03/07/2024	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA			R\$ 202.497,94	
04/07/2024	DEVOLUÇÃO DE TARIFA BANCÁRIA REF MÊS 06	*****	DEVOLUÇÃO DE TARIFA	****	R\$ 105,00		
04/07/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	30952		R\$ 1.750,00	
04/07/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	30950		R\$ 4.900,00	
04/07/2024	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	47		R\$ 20.400,00	
04/07/2024	MARCOS FERNANDO BREDA DE MORAES	42169075/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	194		R\$ 9.150,37	
04/07/2024	CLU SALGADO DE SOUZA PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	757		R\$ 5.091,36	
04/07/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	535		R\$ 18.770,00	
04/07/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	536		R\$ 5.161,75	
04/07/2024	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	31		R\$ 4.960,00	
04/07/2024	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA	26660187/0001-43	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	129		R\$ 9.349,96	
04/07/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	287		R\$ 9.999,99	
04/07/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	286		R\$ 1.700,00	
04/07/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	195		R\$ 10.000,00	
04/07/2024	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	39		R\$ 7.616,74	
04/07/2024	JU ASSOCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	265		R\$ 2.626,64	
04/07/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA	09393149/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	847		R\$ 2.502,67	
04/07/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	195		R\$ 9.599,92	
04/07/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	712		R\$ 10.000,00	
04/07/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	713		R\$ 5.425,00	
04/07/2024	PASCUCCI CLINICA MEDICA LTDA	48640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	60		R\$ 19.380,02	
04/07/2024	ML DE QUEIROS JUNIOR LTDA	34472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	306		R\$ 13.600,00	
04/07/2024	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1554		R\$ 10.000,00	
04/07/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	988		R\$ 5.255,60	
04/07/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	989		R\$ 9.385,00	
04/07/2024	ALMEIDA E CHAMORRO CLINICA MEDICA LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1088		R\$ 5.091,36	
04/07/2024	ALMEIDA E CHAMORRO CLINICA MEDICA LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	1086		R\$ 9.385,00	
04/07/2024	JOAB T DA SILVA LTDA	51294214/0001-59	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	30		R\$ 10.200,00	
04/07/2024	B.M RODRIGUES LTDA	46656470/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	93		R\$ 14.380,00	
04/07/2024	N.M DE SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA	52960107/0001-85	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	29		R\$ 1.250,00	
04/07/2024	L.R RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	52982944/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	27		R\$ 17.549,95	
04/07/2024	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO	549		R\$ 30.119,16	

25/09/24
JMS



CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

Saldo no Extrato:	393,86
-------------------	--------

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

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

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 003 | 00000341-0

Data: 14/08/2024 - 11:47

Mês: Julho/2024

Período: 1 - 31

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Extrato				
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.141,80 C
				2.141,80 C
01/07/2024	000000	SALDO DIA		2.141,80 C
02/07/2024	000000	SALDO DIA		
03/07/2024	000001	CRED TED	570.300,00 C	572.441,80 C
03/07/2024	113002	DEVOL TED	6.650,00 C	579.091,80 C
03/07/2024	112640	ENVIO TED	1.412,00 D	577.679,80 C
03/07/2024	112772	ENVIO TED	20.971,75 D	556.708,05 C
03/07/2024	113002	ENVIO TED	6.650,00 D	550.058,05 C
03/07/2024	180304	DB FOL PAG	202.497,94 D	347.560,11 C
03/07/2024	000000	SALDO DIA		347.560,11 C
04/07/2024	000001	CRED TED	105,00 C	347.665,11 C
04/07/2024	112877	DEVOL TED	14.840,00 C	362.505,11 C
04/07/2024	111173	ENVIO TED	6.650,00 D	355.855,11 C
04/07/2024	111304	ENVIO TED	20.400,00 D	335.455,11 C
04/07/2024	111507	ENVIO TED	9.150,37 D	326.304,74 C
04/07/2024	111651	ENVIO TED	5.091,36 D	321.213,38 C
04/07/2024	111772	ENVIO TED	23.931,75 D	297.281,63 C
04/07/2024	111965	ENVIO TED	4.960,00 D	292.321,63 C
04/07/2024	112083	ENVIO TED	9.349,96 D	282.971,67 C
04/07/2024	112227	ENVIO TED	11.699,99 D	271.271,68 C
04/07/2024	112355	ENVIO TED	10.000,00 D	261.271,68 C
04/07/2024	112484	ENVIO TED	7.616,74 D	253.654,94 C
04/07/2024	112604	ENVIO TED	2.626,64 D	251.028,30 C
04/07/2024	112772	ENVIO TED	2.502,67 D	248.525,63 C
04/07/2024	112877	ENVIO TED	14.840,00 D	233.685,63 C
04/07/2024	113017	ENVIO TED	9.599,92 D	224.085,71 C
04/07/2024	113141	ENVIO TED	15.425,00 D	208.660,71 C
04/07/2024	113335	ENVIO TED	19.380,02 D	189.280,69 C

07/2024	113540	ENVIO TED	13.600,00 D	175.680,69 C
04/07/2024	113703	ENVIO TED	10.000,00 D	165.680,69 C
04/07/2024	113857	ENVIO TED	14.640,60 D	151.040,09 C
04/07/2024	114492	ENVIO TED	14.476,36 D	136.563,73 C
04/07/2024	114912	ENVIO TED	10.200,00 D	126.363,73 C
04/07/2024	115721	ENVIO TED	14.380,00 D	111.983,73 C
04/07/2024	115864	ENVIO TED	1.250,00 D	110.733,73 C
04/07/2024	115979	ENVIO TED	17.549,95 D	93.183,78 C
04/07/2024	116158	ENVIO TED	30.110,16 D	63.073,62 C
04/07/2024	116275	ENVIO TED	9.066,60 D	54.007,02 C
04/07/2024	116512	ENVIO TED	849,96 D	53.157,06 C
04/07/2024	116638	ENVIO TED	18.957,69 D	34.199,37 C
04/07/2024	000000	SALDO DIA		34.199,37 C
05/07/2024	119846	ENVIO TED	14.840,00 D	19.359,37 C
05/07/2024	120226	ENVIO TED	10.182,72 D	9.176,65 C
05/07/2024	000000	SALDO DIA		9.176,65 C
08/07/2024	000000	SALDO DIA		9.176,65 C
09/07/2024	000000	SALDO DIA		9.176,65 C
10/07/2024	062024	DB CEST PJ	105,00 D	9.071,65 C
10/07/2024	000000	SALDO DIA		9.071,65 C
11/07/2024	000000	SALDO DIA		9.071,65 C
12/07/2024	000000	SALDO DIA		9.071,65 C
15/07/2024	000000	SALDO DIA		9.071,65 C
16/07/2024	000000	SALDO DIA		9.071,65 C
17/07/2024	000000	SALDO DIA		9.071,65 C
18/07/2024	000000	DP DINH AG	4.429,99 C	13.501,64 C
18/07/2024	000000	SALDO DIA		13.501,64 C
19/07/2024	874649	PG ORG GOV	13.212,78 D	200,86 C
19/07/2024	000000	SALDO DIA		200,86 C
22/07/2024	000000	SALDO DIA		200,86 C
23/07/2024	000000	SALDO DIA		200,86 C
24/07/2024	000000	SALDO DIA		200,86 C
25/07/2024	000001	CRED TED	105,00 C	393,86 C
25/07/2024	000000	SALDO DIA		393,86 C
26/07/2024	000000	SALDO DIA		393,86 C
29/07/2024	000000	SALDO DIA		393,86 C
30/07/2024	000000	SALDO DIA		393,86 C
31/07/2024	000000	SALDO DIA		393,86 C

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

• 11/20/2015

Paga con Remessa de
 NÚMERO DE SOLICITAÇÃO
 R\$ 1.000,00
 Remessa para o
 INSTITUTO NACIONAL DE AQUISIÇÃO

/20508425790724050842579000
 1|ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI
 |0264|34985620|001|48|00046494|00000099|0023262044
 1|ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA
 |0264|31481765|009|18|00033011|00251605|0029704987
 1|ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA
 |0264|34793248|002|18|00016328|00251605|0029704987
 1|DAYANE CRISTINA CALDENAS MENDES
 |0264|31477375|009|24|00015582|00000190|0049666266
 1|DAYANE CRISTINA CALDENAS MENDES
 |0264|34701151|002|48|00026917|00000190|0049666266
 1|LUCAS ESTEQUE HORI
 |0264|27244646|018|24|00030932|00000380|0055197647
 1|LUCAS ESTEQUE HORI
 |0264|29187164|013|48|00022398|00000380|0055197647
 1|LUCAS ESTEQUE HORI
 |0264|34469047|003|48|00025454|00000380|0055197647
 1|ANDREWS LUIZ FERRAZ
 |0264|32481982|007|25|00029444|00000081|0061401234
 1|LEONARDO LAUREANO SILVA
 |0264|28108789|016|24|00052343|00223505|0061844942
 1|LEONARDO LAUREANO SILVA
 |0264|28615352|014|20|00037674|00223505|0061844942
 1|LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES
 |0264|26561259|020|24|00056455|00000246|0062059742
 1|CLEIDE CONCEICAO NUNES
 |0264|30029134|011|24|00026100|00000215|0064859169
 1|INGRID DE CAMARGO FREIRE
 |0264|32412025|007|40|00011602|00000221|0065022769
 1|INGRID DE CAMARGO FREIRE
 |0264|35441250|001|48|00033440|00000221|0065022769
 1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES
 |0264|29245145|013|40|00008838|00000195|0082782520
 1|CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO
 |0264|27704525|017|24|00041449|00000207|0082958386
 1|LUCELIA CRISTINA LUCRECIO
 |0264|32862310|006|45|00031857|00000189|0083146288
 1|LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR
 |0264|34565685|003|48|00038702|00000256|0083150617
 1|ADEMIR DE OLIVEIRA
 |0264|33586075|005|36|00037962|00000110|0083298479
 1|TERESA DOMINGUES GIRALDES
 |0264|34392827|003|36|00056719|00000117|0090501802
 1|CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA
 |0264|28667384|014|48|00007563|00000230|0092441645
 1|DANIELLE ROGERIA ALVES
 |0264|32396682|007|24|00027274|00000200|0093596812
 1|GISLAINE NUNES FOGACA
 |0264|33780070|004|48|00036267|00000254|0096666897
 1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES
 |0264|33987405|004|24|00035809|00000261|0096989050
 1|JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES
 |0264|34428660|003|24|00035456|00000261|0096989050
 1|LEILIANE CAMILA GARCIA VELO

|0264|31497156|009|24|00077725|00000263|0098544322
1|LUANA COELHO GARCIA
|0264|28879051|014|24|00016518|00000303|0107564114
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA
|0264|26604202|020|24|00015893|00000316|0111714656
1|JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA
|0264|35188322|001|48|00065476|00000316|0111714656
1|MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO
|0264|25298669|022|22|00036311|00000192|0114400822
1|JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA
|0264|34842841|002|36|00038436|00000308|0118670891
1|EDUARDA DORTE DE SOUZA
|0264|26090170|021|36|00035495|00000268|0118854860
1|RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES
|0264|27042830|019|24|00060479|00000372|0122148754
1|RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES
|0264|35441144|001|48|00010065|00000372|0122148754
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE
CARVALH|0264|27735930|017|24|00031140|00000124|0124659918
1|ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE
CARVALH|0264|35004738|001|36|00013550|00000124|0124659918
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA
|0264|28002455|016|24|00053654|00000096|0125495900
1|VALDIRENE NUNES DA SILVA
|0264|34373481|003|48|00007963|00000096|0125495900
1|CAMILA FOGACA DE MEIRA
|0264|28028167|016|24|00062474|00000102|0125783469
1|CAMILA FOGACA DE MEIRA
|0264|33940066|004|48|00047438|00000102|0125783469
1|ELOY JOSE DA CRUZ
|0264|31647334|009|24|00025845|00000095|0126659109
1|ELOY JOSE DA CRUZ
|0264|32942061|006|25|00019770|00000095|0126659109
1|ELOY JOSE DA CRUZ
|0264|34432095|003|48|00013281|00000095|0126659109
1|ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA
|0264|29676516|011|40|00052405|00000057|0130759740
1|IGOR THIAGO DE SOUZA
|0264|30279890|011|24|00040686|00411005|0132689430
1|IGOR THIAGO DE SOUZA
|0264|34074210|004|48|00006960|00411005|0132689430
1|DANIELE SILVERIO MIRANDA
|0264|31645414|009|36|00056778|00514320|0135256534
1|PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES
|0264|31818200|008|24|00027730|00322231|0135319439
1|DIANA ROSALINA VAZ
|0264|32222113|008|24|00050920|00322312|0136477160
1|KAIO APARECIDO DE PAULA
|0264|32328786|008|13|00051966|00317210|0136795781
1|IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES
|0264|34574450|002|48|00032966|00000048|0149742304
1|SOLANGE APARECIDA DA SILVA
|0264|34712589|002|48|00060608|00000042|0150153295
1|ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	295.290.138-41 CTPS: 89469-260	223505 Admissão:	4 14/07/2005
----	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-----------------

Código	Descrição	Retroativa	Vencimentos	Deduzíveis	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
232	ADICIONAL NOTURNO 35%	123,43	904,60		
998	I.N.S.S.	10,26		497,23	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,01	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,62		379,62	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:127.94139,15-2	Total de Vencimentos 4.845,82	Total de Deduzíveis 1.149,86	
			Valor Líquido ➡	3.695,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
3.477,90	4.845,82	4.845,82	387,66	4.159,00	22,50

Declaro ter recebido e inscrito as informações aqui declaradas corretamente.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	349.874.638-30 CTPS: 08920-298	322205 Admissão:	4	1 17/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	282,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	9,43		370,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		152,44	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:210.07484.64-2	Total de Vencimentos 3.929,53	Total de Descontos 522,80	
			Valor Líquido ➡	3.406,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.929,53	3.929,53	314,36	3.559,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Despesa:

Compromisso de Autotratamento de Folha

At: 01/08/2019 - 12:00:00

ATENÇÃO: Este documento tem valor e efeito equivalente ao pagamento de uma prestação mensalizada para
autotratamento de folha, devendo ser entregue ao órgão competente para a emissão da respectiva Guia de Recolhimento.

Valor do Salário	R\$ 1.000,00
Valor do Faltante	R\$ 1.000,00
Valor do Faltante	R\$ 1.000,00
Valor do Faltante	R\$ 1.000,00
Valor do Faltante	R\$ 1.000,00
Valor do Faltante	R\$ 1.000,00
Valor do Faltante	R\$ 1.000,00
Valor do Faltante	R\$ 1.000,00
Valor do Faltante	R\$ 1.000,00
Valor do Faltante	R\$ 1.000,00

Valor do Salário: R\$ 1.000,00
Valor do Faltante: R\$ 1.000,00
Valor do Faltante: R\$ 1.000,00

LANÇADO

Este documento tem valor e efeito equivalente ao pagamento de uma prestação mensalizada para autotratamento de folha, devendo ser entregue ao órgão competente para a emissão da respectiva Guia de Recolhimento.

PAGO

Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Operadora: FIDUCIARIA CAIXA

Data da TED: 15/07/2019
Conta origem: 0001 / 000 / 000000000-0
Data da saída: 15 - Conta Corrente
Data da postagem: 15/07/2019
Banco: CAIXA DE VALORES MOBILIÁRIOS
CPF / CNPJ: 00.000.000/00-00

Banco: FCA - FIDUCIARIA COOPERATIVAS DO BRASIL S.A. - 000.000.000
Data da saída: 15 - Conta Corrente
Conta destino: 0001 / 000000000-00
Data da postagem: 15/07/2019
Banco: CAIXA DE VALORES
CPF / CNPJ: 00.000.000/00-00
Valor: R\$ 25.871,70
Valor de tarifa: R\$ 0,00
Finalidade: 15 - Crédito em Conta
Identificação da operação: 15/07/2019 15.00.00
Assinatura:

Data de emissão: 15/07/2019
Data / Hora da operação: 15/07/2019 15.00.00

Código da operação: 00000000
Chave de segurança: FCA0000000000000000

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.
 Autentica a Caixa a validade e valor da tarifa egressa da TED na data agendada.

0001 CAIXA - 0000 0000 0000
 00000000000000000000 0000 0000 0000
 00000000000000000000 0000 0000 0000
 0001 CAIXA - 0000 0000 0000

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Faixa
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	469.137.418-39 CTPS: 018786-00415	513220 Admissão:	5	1 04/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04		
998	I.N.S.S.	7,64		118,77	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024 Pis:160.95160.65-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.617,04	118,77	
			Valor Líquido ➡	1.498,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.555,00	1.555,00	124,40	1.246,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Folha 5 verso
Junho de 1926

Ordem	Nome do Funcionário	CPF	CEM	Emprego	Foto
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO FAXINEIRA	272.064.618-08 CTPS: 55940-261	514329 Admissiones:	2 02/01/2008	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,17	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	400,83	
998	I.N.S.S.	8,19		212,89
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	311,40		311,40
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	135,50		135,50
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PIS: 127.99909.18-5			Total dos Vencimentos	Total dos Descontos
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			2.600,80	659,79
			Valor Líquido ➡	1.941,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. PRRF	Faixa SIND
1.555,00	2.600,80	2.600,80	2.198,32	0,00

THE

100-400000

2

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CTO	Departamento	Fórmula
43	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES LAVADEIRA	356.950.768-89 CTPS: 72010-261	516310 Admissão:	2	1 01/11/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	140,00		140,00	
998	I.N.S.S.	7,85		144,18	
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 <u>001</u> / <u>12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024 Pis:127.22888.15-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.837,40	689,13	
			Valor Líquido ➡	1.148,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.837,40	1.837,40	146,99	1.314,04	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
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filia
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	30,00	1.555,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,72		127,77	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024 Pis:126.09837.16-1			Total de Vencimentos	Total da Descontos	
			1.655,00	127,77	
			Valor Líquido ➡	1.527,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	R.O.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Falsa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.527,23	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 DE MISER
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	120.233.248-07 CTPS: 86046-00096	322205 Admissão:	4 01/04/2004	1
----	---	-------------------------------------	---------------------	-----------------	---

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,42		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	437,09		
998	I.N.S.S.	8,33		229,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,29	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024 Pis:123.79013.22-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.759,64	250,26	
			Valor Líquido ➡	2.509,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.759,64	2.759,64	220,77	2.529,67	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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CGO	Observações	Relat
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 8320-298	Admissão:	01/10/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,05		179,98	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	294,44		294,44	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.235,13	474,42	
			Valor Líquido ➡	1.760,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRPF	Parcela IRPF
1.952,73	2.235,13	2.235,13	178,81	1.865,56	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida dos vencimentos neste mês.

Assinatura do Signatário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA

Numero Carteira Profissional

063601

Série

00324

PERÍODOS

De Aquisição

21/07/2022 A 20/07/2023

De Gozo das Férias

04/07/2024 A 18/07/2024 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.331,04
Média Horas: 0,00
Média Valores: 500,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.831,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.853,73 P
1/3 das Férias: 617,91 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: 201,26 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.471,64 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 201,26 D
TOTAL LIQUIDO: 2.270,38 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\$ 2.270,38 (dois mil duzentos e setenta reais e trinta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 04/06/2024

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA

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\$ 2.270,38 (dois mil duzentos e setenta reais e trinta 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: 02/07/2024
TAQUARITUBA

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA

Pago com Recurso RR
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Folha Normal
Junho de 2020

12

21/07/2021

Don't miss out on this opportunity to learn more about the new book. Visit www.mindgarden.com today!

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

do empregado CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	Número Carteira Profissional 48247	Série 00469
---	---------------------------------------	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 26/10/2022 A 25/10/2023	De Gozo das Férias 01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.051,96
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.051,96

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.953,51	P
1/3 das Férias:	984,50	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:	371,37	D
Desconto do imposto de Renda:	125,12	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.938,01	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	496,49	D
TOTAL LIQUIDO:	3.441,52	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\$ 3.441,52 (três mil quatrocentos e quarenta e um reais e cinquenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA

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\$ 3.441,52 (três mil quatrocentos e quarenta e um 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: 28/06/2024
TAQUARITUBA

CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 00412024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	223445	10	1
	FARMACEUTICA	CTPS: 48247-00469	Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.051,96	
998	I.N.S.S.	8,68		265,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,36
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024

Pis:141.86333.64-1

Total de Vencimentos

3.051,96

Total de Descontos

290,41

Valor Líquido



2.761,55

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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505 Admissão:	4	1 15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	31:26	229,81		
998	I.N.S.S.	9,51		383,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		81,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.036,07	464,94	
			Valor Líquido ➡	3.571,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.036,07	4.036,07	322,88	3.083,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA RECEPCIONISTA	027.037.798-01 CTPS: 22179-037	422110 Admissão:	3	1 06/09/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,28		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	271,42		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00	
998	I.N.S.S.	7,93		157,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.980,70	182,08	
			Valor Líquido ➡	1.798,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.980,70	1.980,70	158,45	1.823,62	0,00

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filia
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	273.564.478-27 CTPS: 65335-298	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	138,75	
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	693,75	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,57		253,09
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	414,49		414,49
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Pis: 206.09544.10-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.952,30	667,58
			Valor Líquido ➡	2.284,72	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.952,30	2.952,30	236,18	2.320,03	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JULHO ***

Dedarei 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
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	349.677.188-76 CTPS: 019301-00303	513220 Admissão:	5	1 01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04		
998	I.N.S.S.	7,64		118,77	
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 <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.617,04	562,59	
			Valor Líquido ➡	1.054,45	
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	1.057,05	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 MISERI-
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	507.756.728-07 CTPS: 082229-453	514320 Admissão:	2	1
				13/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00	
998	I.N.S.S.	8,00		169,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:162.44998.91-0 PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.119,80	194,60	
			Valor Líquido ➡	1.925,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.119,80	2.119,80	169,58	1.760,61	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
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56 CTPS: 067509-00393	223505 Admissão:	4	1 01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113,14	827,90		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,80		610,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		438,81	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	624,74		624,74	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	474,38		474,38	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado JUNHO a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:129.78071.14-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.653,78	2.148,27	
			Valor Líquido ➡	3.505,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.653,78	5.653,78	452,30	4.853,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
36	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA LAVADEIRA	345.299.998-07 CTPS: 003922-00387	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	282,40		
998	I.N.S.S.	7,85		144,18	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024 Pis:210.07465.97-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.837,40	144,18	
			Valor Líquido ➡	1.693,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.837,40	1.837,40	146,99	1.314,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fiscal
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 085348-445	Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,92		154,61	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.953,33	154,61	
			Valor Líquido ➡	1.798,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.953,33	1.953,33	156,26	1.798,72	0,00

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS COZINHEIRA	395.008.478-92 CTPS: 72845-236	513220 Admissão:	5	1 02/06/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,55		
998	I.N.S.S.	7,64		118,81	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,55	118,81	
			Valor Líquido ➡	1.436,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,55	1.555,55	1.555,55	124,44	1.436,74	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 MISER
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205 Admissão:	4	1 02/04/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	516,56		
998	I.N.S.S.	8,46		241,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,58	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	261,00		261,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.855,00	528,99	
			Valor Líquido ➡	2.326,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.855,00	2.855,00	228,40	2.613,59	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 - CONTRATO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO LAVADEIRA	371.027.058-83 CTPS: 046584-00392	516310 Admissão:	2	1 22/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,85		144,18	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos 1.837,40	Total de Descontos 144,18	
			Valor Líquido ➡	1.693,22	
Salário Base 1.555,00	Sal. Contr. INSS 1.837,40	Base Cál. FGTS 1.837,40	F.G.T.S do Mês 146,99	Base Cál. IRRF 1.503,63	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

39	DIANA ROSALINA VAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	CPF 310.833.898-66 CTPS: 07275-00298	CBO 322205 Admissão: 10/02/2014	Departamento 4	Filial 1
----	---	--	---------------------------------------	-------------------	-------------

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,63		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:00	278,15		
998	I.N.S.S.	8,18		210,02	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	509,20		509,20	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.568,91	719,22	
			Valor Líquido ➡	1.849,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.568,91	2.568,91	205,51	2.358,89	7,50

Dedarei 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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	223505	4	1
	ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	CTPS: 12028-00057	Admissão:	01/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,50		542,93	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		378,84	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	155,82		155,82	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	269,17		269,17	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:134.55990.27-3 PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.172,30	1.346,76	
			Valor Líquido ➡	3.825,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.172,30	5.172,30	413,78	4.629,37	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 MISERI
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
44	DANIELLE ROGERIA ALVES ENFERMEIRA	299.263.448-44 CTPS: 054614-00303	223505 Admissão:	4	1 02/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.159,30		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,78		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	51:43	103,13		
312	GRATIFICAÇÃO EDUCAÇÃO CONTINUADA (CURSO)	1.412,00	1.412,00		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		157,08	
998	I.N.S.S.	8,38		234,13	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.794,34	391,21	
			Valor Líquido ➡	2.403,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	7.548,27	7.548,27	603,86	2.213,54	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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57 ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	306.696.068-47 CTPS: 71121-00261	322205 Admissão:	4	1 01/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	59,60		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,31		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	298,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	516,56		
998	I.N.S.S.	8,85		284,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,74	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	524,05		524,05	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:190.01517.21-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.212,62	830,12	
			Valor Líquido ➡	2.382,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.212,62	3.212,62	257,00	2.549,11	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 EDUARDA DORTE DE SOUZA		Numero Carteira Profissional 027903	Série 00439
PERÍODOS			
De Aquisição 04/07/2023 A 03/07/2024	De Gozo das Férias 04/07/2024 A 23/07/2024 = 20 Dias	De Abono 24/07/2024 A 02/08/2024 = 10 Dias	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 1.670,93 Média Horas: 0,00 Média Valores: 588,67 Outras Vantagens: 0,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.259,60	Férias: 1.457,81 P 1/3 das Férias: 485,94 P Abono de Férias: 728,90 P 1/3 do Abono de Férias: 242,97 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: 153,75 D Desconto do imposto de Renda: 0,00 DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO: 354,95 D TOTAL DOS PROVENTOS: 2.915,62 P TOTAL DOS DESCONTOS: 508,70 D TOTAL LIQUIDO: 2.406,92 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\$ 2.406,92 (dois mil e quatrocentos e seis reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 04/06/2024	
_____ EDUARDA DORTE 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\$ 2.406,92(dois mil e quatrocentos e seis reais e noventa 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: 02/07/2024 TAQUARITUBA	_____ EDUARDA DORTE DE SOUZA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0011/2024
firmado 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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	480.776.008-40 CTPS: 027903-00439	322230 Admissão:	4	1 04/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	104,18	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,89	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	520,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	69,45	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00
998	I.N.S.S.	8,20		218,37
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,81
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	354,95		354,95
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Pis:128.69386.35-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.661,74	637,13
				Valor Líquido ➡	2.024,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.661,74	2.661,74	212,93	2.443,37	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

DRIELI JESUS DO CARMO

Número Carteira Profissional

046584

Série

00392

PERÍODOS

De Aquisição

22/05/2023 A 21/05/2024

De Gozo das Férias

01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.555,00
Média Horas: 0,00
Média Valores: 247,32
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CÁLCULO: 1.802,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.744,18 P
1/3 das Férias: 581,39 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: 188,12 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.325,57 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 188,12 D
TOTAL LÍQUIDO: 2.137,45 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\$ 2.137,45 (dois mil cento e trinta e sete reais e quarenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

DRIELI JESUS DO CARMO

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\$ 2.137,45 (dois mil cento e trinta e sete reais e quarenta 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: 28/06/2024
TAQUARITUBA

DRIELI JESUS DO CARMO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
122	GABRIELLY LUCIENE LOPES NUTRICIONISTA	379.944.188-30 CTPS: 078657-00338	223710 Admissão:	1	1 19/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.455,48		
998	I.N.S.S.	9,07		313,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,86	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.455,48	403,33	
			Valor Líquido ➡	3.052,15	
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	3.142,01	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
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	30,00	1.952,73	179,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,05			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.235,13	179,98	
			Valor Líquido ➡	2.055,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.235,13	2.235,13	178,81	1.865,56	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 MISER
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA COZINHEIRA	250.073.808-65 CTPS: 43354-175	513220 Admissão:	5	1
				01/02/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,55	
998	I.N.S.S.	7,64		118,81
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024				Pis:127.39880.15-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						1.555,55	118,81
						Valor Líquido ➡	1.436,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.555,55	1.555,55	1.555,55	124,44	1.436,74	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 ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	Número Carteira Profissional 71121	Série 00261
--	--	-----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/08/2022 A 31/07/2023	De Gozo das Férias 02/07/2024 A 31/07/2024 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.626,77 P
Salário Base:	1.952,73	1/3 das Férias:	875,59 P
Média Horas:	479,19	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	282,41	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO	2.714,33	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	319,10 D
		Desconto do imposto de Renda:	40,87 D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADOC	524,05 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.502,36 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	884,02 D
		TOTAL LIQUIDO:	2.618,34 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\$ 2.618,34 (dois mil seiscentos e dezoito reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 31/05/2024

ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recibo da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.618,34 (dois mil seiscentos e dezoito 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: 26/06/2024
TAQUARITUBA

ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001.19034

firmado 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
Junho de 2024

Código 115 Nome do Funcionário IGOR THIAGO DE SOUZA
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

CPF 103.652.449-37
CTPS: 2916685-0040 Admissão:

CID 411010
Departamento 6
10/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.595,43	50,00
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		212,40
998	I.N.S.S.	8,18		406,86
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	406,86		69,60
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	69,60		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

Pis: 201.30961.10-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024

Total de Vencimentos		Total de Descontos
2.595,43		738,86
Valor Líquido	⇒	1.856,57
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS
2.595,43	2.595,43	2.595,43
FGTS do Mês		Base Calc. IRPF
207,63		2.383,03
		Folha IRPF
		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 MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código Nome do Funcionário
48 IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES
ENFERMEIRA

CPF
325.202.008-47
CTPS: 56638-00261

CBO
223505
Admissão:

Departamento
4
01/08/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	263,57	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	82:28	599,98	
998	I.N.S.S.	9,72		410,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		196,42
8792	DIAS FALTAS	2,00		231,86
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	329,66		329,66

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024

Pis: 129.80779.22-0

Total de Vencimentos		Total de Descontos
4.461,45		1.168,89
Valor Líquido	⇒	3.292,56
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS
3.477,90	4.229,59	338,36
Base Calc. IRPF		Faixa IRPF
3.818,64		22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS																																					
MOTIVACÃO																																					
NOME DO EMPREGADO		NOME DO EMPREGADOR																																			
ENDEREÇO DO EMPREGADO		ENDEREÇO DO EMPREGADOR																																			
PERÍODO																																					
PERÍODO DE FÉRIAS		PERÍODO DE FÉRIAS																																			
PERÍODO DE FÉRIAS		PERÍODO DE FÉRIAS																																			
BASE PARA CÁLCULO		PROJEÇÕES E RESCISÃO																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Salário base</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">R\$ 1.000,00</td> </tr> <tr> <td>Salário família</td> <td style="text-align: right;">R\$ 100,00</td> </tr> <tr> <td>Salário adicional</td> <td style="text-align: right;">R\$ 100,00</td> </tr> <tr> <td>Salário noturno</td> <td style="text-align: right;">R\$ 100,00</td> </tr> <tr> <td>Salário de gratificação</td> <td style="text-align: right;">R\$ 100,00</td> </tr> <tr> <td>TOTAL BASE CÁLCULO</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.400,00</td> </tr> </table>	Salário base	R\$ 1.000,00	Salário família	R\$ 100,00	Salário adicional	R\$ 100,00	Salário noturno	R\$ 100,00	Salário de gratificação	R\$ 100,00	TOTAL BASE CÁLCULO	R\$ 1.400,00	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">Salário base</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">R\$ 1.000,00</td> </tr> <tr> <td>Salário família</td> <td style="text-align: right;">R\$ 100,00</td> </tr> <tr> <td>Salário adicional</td> <td style="text-align: right;">R\$ 100,00</td> </tr> <tr> <td>Salário noturno</td> <td style="text-align: right;">R\$ 100,00</td> </tr> <tr> <td>Salário de gratificação</td> <td style="text-align: right;">R\$ 100,00</td> </tr> <tr> <td>Salário de férias</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.400,00</td> </tr> <tr> <td>Salário de férias + adicional</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.500,00</td> </tr> <tr> <td>Salário de férias + adicional + gratificação</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.600,00</td> </tr> <tr> <td>Salário de férias + adicional + gratificação + noturno</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.700,00</td> </tr> <tr> <td>Salário de férias + adicional + gratificação + noturno + família</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.800,00</td> </tr> <tr> <td>Salário de férias + adicional + gratificação + noturno + família + adicional</td> <td style="text-align: right;">R\$ 1.900,00</td> </tr> <tr> <td>Salário de férias + adicional + gratificação + noturno + família + adicional + noturno</td> <td style="text-align: right;">R\$ 2.000,00</td> </tr> </table>	Salário base	R\$ 1.000,00	Salário família	R\$ 100,00	Salário adicional	R\$ 100,00	Salário noturno	R\$ 100,00	Salário de gratificação	R\$ 100,00	Salário de férias	R\$ 1.400,00	Salário de férias + adicional	R\$ 1.500,00	Salário de férias + adicional + gratificação	R\$ 1.600,00	Salário de férias + adicional + gratificação + noturno	R\$ 1.700,00	Salário de férias + adicional + gratificação + noturno + família	R\$ 1.800,00	Salário de férias + adicional + gratificação + noturno + família + adicional	R\$ 1.900,00	Salário de férias + adicional + gratificação + noturno + família + adicional + noturno	R\$ 2.000,00
Salário base	R\$ 1.000,00																																				
Salário família	R\$ 100,00																																				
Salário adicional	R\$ 100,00																																				
Salário noturno	R\$ 100,00																																				
Salário de gratificação	R\$ 100,00																																				
TOTAL BASE CÁLCULO	R\$ 1.400,00																																				
Salário base	R\$ 1.000,00																																				
Salário família	R\$ 100,00																																				
Salário adicional	R\$ 100,00																																				
Salário noturno	R\$ 100,00																																				
Salário de gratificação	R\$ 100,00																																				
Salário de férias	R\$ 1.400,00																																				
Salário de férias + adicional	R\$ 1.500,00																																				
Salário de férias + adicional + gratificação	R\$ 1.600,00																																				
Salário de férias + adicional + gratificação + noturno	R\$ 1.700,00																																				
Salário de férias + adicional + gratificação + noturno + família	R\$ 1.800,00																																				
Salário de férias + adicional + gratificação + noturno + família + adicional	R\$ 1.900,00																																				
Salário de férias + adicional + gratificação + noturno + família + adicional + noturno	R\$ 2.000,00																																				

Este aviso é obrigatório para o empregado que não tiver direito a férias por motivo de ausência por motivo de doença ou de acidente de trabalho. O empregado que não tiver direito a férias por motivo de ausência por motivo de doença ou de acidente de trabalho, não poderá ser considerado como faltoso e não poderá ser considerado como ausente.

Data: 10/01/2010

Assinatura: _____

Assinatura: _____

RECIBO DE FÉRIAS	
Este recibo é obrigatório para o empregado que não tiver direito a férias por motivo de ausência por motivo de doença ou de acidente de trabalho. O empregado que não tiver direito a férias por motivo de ausência por motivo de doença ou de acidente de trabalho, não poderá ser considerado como faltoso e não poderá ser considerado como ausente.	
Nome do empregado Assinatura	Nome do empregador Assinatura

Este recibo é obrigatório para o empregado que não tiver direito a férias por motivo de ausência por motivo de doença ou de acidente de trabalho. O empregado que não tiver direito a férias por motivo de ausência por motivo de doença ou de acidente de trabalho, não poderá ser considerado como faltoso e não poderá ser considerado como ausente.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CC: SANTA CASA DE MISER

Folha Mensal
Junho de 2024

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Mensalista

Código

CPF

CBO

Departamento

Folha

61 GISELAINE NUNES FOGACA
RECEPCIONISTA

431.381.308-01

422110

3 1
18/11/2019

CTPS: 025020-00379 Admissão:

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,09	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	32:00	90,47	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,80		137,54
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,67		362,67
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis: 161.81992.07-4	Total de Vencimentos 1.825,60	Total de Descontos 500,21
Salário Base			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.555,00			1.763,56	141,08
Sal. Contr. INSS			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.763,56			1.436,43	0,00
Valor Líquido			1.325,39	

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		Matrícula e cargo/ Função	Tempo
JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES		38324	00091
PERÍODOS			
De Aquisição	De início das Férias	De Fim	
04/06/2023 A 03/06/2024	11/07/2024 A 30/07/2024 = 20 Dias	01/08/2024 A 10/08/2024 = 10 Dias	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.783,04 P
Salário Base:	2.595,43	1/3 das Férias:	594,35 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	891,52 P
Média Valores:	168,28	1/3 do Abono de Férias:	297,17 P
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	2.763,71	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	182,78 D
		Desconto do Imposto de Renda:	0,00
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD:	712,65 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.568,08 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	895,43 D
		TOTAL LÍQUIDO:	2.660,65 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disponibilidade fica a importância líquida de R\$ 2.660,65 (dois mil seiscentos e sessenta reais e sessenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE.		Data: 11/08/2024	
JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES		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\$ 2.660,65 (dois mil seiscentos e sessenta 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: 28/06/2024 TAQUARITUBA	JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 001/2024
 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
Junho de 2024

CPF: 411010 3 1
Admissão: 04/06/2020
CTPS: 38324-00281

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.595,43	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	8,73		270,27
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	358,09		358,09
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	354,56		354,56

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024

Pis: 201.12507.03-9

Total de Vencimentos	3.095,43	Total de Descontos	982,92
Valor Líquido	⇒ 2.112,51		

Salário Base 2.595,43 Sal. Contr. INSS 3.095,43 Base Calc. FGTS 3.095,43 FGTS em Mês 247,63 Base Calc. PRRF 2.256,39 Faltas PRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida descrita nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CEI	Departamento	Folha
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO FAXINEIRA	171.849.258-82	514320	2	1
		CTPS: 0008661-00096 Admissão: 01/09/1994			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,00		169,60

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 18021
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024
Pis: 125.40281.52-6

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.119,80	169,60
Valor Líquido	
⇒ 1.950,20	

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.119,80	2.119,80	169,58	1.950,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filia
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE TECNICO DE ENFERMAGEM	396.171.628-57 CTPS: 43605-381	322205 Admissão:	4	1 21/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,05		179,98
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	116,02		116,02
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	334,40		334,40

Pago com Recursos da
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024	Pis: 162.47960.76-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.235,13	630,40
	Valor Líquido	⇒	1.604,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.235,13	2.235,13	178,81	1.486,38	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 MISER
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fila
34	JOSE CARLOS CARVALHO ZELADOR	172.490.618-60 CTPS: 037225-441	514120 Admissão:	8	1 02/05/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.626,64		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00		
998	I.N.S.S.	8,17		207,54	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.541,44	207,54	
			Valor Líquido ➡	2.333,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.626,64	2.541,44	2.541,44	203,31	2.144,31	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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Folha
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
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	8,05		179,98
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.412,00
Paga em Reembolso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos 2.235,13	Total de Descontos 1.591,98
Pis: 127.32932.15-0			Valor Líquido ➡	643,15
Salário Base 1.952,73	Sal. Contr. INSS 2.235,13	Base Calc. FGTS 2.235,13	F.G.T.S do Mês 178,81	Base Calc. IRRF 643,15
			Faixa IRRF 0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Folha
85	JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	514310	11	1
AUXILIAR DE MANUTENCAO ELETRICA E HIDR			CTPS: 67328-00298	Admissão:	15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.625,13		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	282,40		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
20	GRATIFICAÇÕES	350,00	350,00		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	9,72		411,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		106,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2024 Pis:128.43507.17-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.234,33	518,27	
			Valor Líquido ➡	3.716,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.625,13	4.234,33	4.234,33	338,74	3.253,94	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 - CONTRATO
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fila
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	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	20:57	175,06		
998	I.N.S.S.	9,45		375,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		157,83	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	158,93		158,93	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	654,76		654,76	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:129.34838.17-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.970,37	1.346,78	
			Valor Líquido ➡	2.623,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.970,37	3.970,37	317,62	3.595,11	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 - CONTRAT Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Dependentes	Filia
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	306.659.208-14	514320	2	1
		CTPS: 85481-00218	Admissão:	05/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,25	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	231,25	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
998	I.N.S.S.	8,12		194,57
Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis: 128.08475.18-9	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.397,30	194,57
		Valor Líquido	2.202,73
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.555,00	2.397,30	2.397,30	2.202,73
		FGTS do Mês	Faixa IRRF
		191,78	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida descrita nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Folha
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	30,00	1.555,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,17	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	400,83	
998	I.N.S.S.	8,19		212,89
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos 2.600,80	Total de Descontos 212,89
			Valor Líquido ➡	2.387,91
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.600,80	2.600,80	2.387,91	7,50

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado:	Joseli Aparecida Vieira Ferreira	Número Carteira Profissional	56599	Série	00298
--------------------	----------------------------------	------------------------------	-------	-------	-------

PERÍODOS

De Aquisição:	De Utição das Férias	De Abono
12/01/2023 A 11/01/2024	01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias	

BASE PARA CALCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
-------------------	-----------------------

Férias não justificadas	00	Férias:	1.915,62	P
Salário Base	1.555,00	1/3 das Férias:	638,54	P
Adicional	5,98	Abono de Férias:	0,00	
Média Híbrida	418,49	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.979,47	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	

1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	208,69	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD	384,36	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.554,16	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	593,05	D
TOTAL LIQUIDO:	1.961,11	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.961,11 (um mil novecentos e sessenta e um reais e onze centavos) a ser paga adiantadamente.

CLIENTE. Data: 31/05/2024

JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recibo da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.961,11 (um mil novecentos e sessenta e um reais e onze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu cliente. Para certeza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data 28/06/2024 JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA
TAQUARITUBA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	382.277.878-86	514320	2	1
		CTPS: 56599-00298	Admissão:	12/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	138,75		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,33		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	693,75		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	61,67		
998	I.N.S.S.	8,66		261,97	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	384,36		384,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.026,30	646,33	
			Valor Líquido ➡	2.379,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	3.026,30	3.026,30	242,10	2.195,56	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 MISERER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Junho de 2024	
Nome do Funcionario		CPF		Departamento	
64 KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS		303.632.158-67		4	
ENFERMEIRA		CTPS: 75074-00269		Admissão: 04/06/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	103:26	756,25		
998	I.N.S.S.	10,12		472,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,22	
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:190.17303.06-1		Total de Descontos	
				753,52	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor Líquido	
3.477,90		4.667,80	4.667,80	↑	3.914,28
		FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF	
		373,42	4.195,50	22,50	

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionario

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERÍ

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filia
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	30,00	1.978,73	
998	I.N.S.S.	7,93		156,90
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	519,66		519,66
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> <u>1</u> <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis: 206.69809.79-3	
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.978,73	676,56
		Valor Líquido	1.302,17
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.978,73	1.978,73	1.978,73	1.821,83
		FGTS do Mês	Faixa IRRF
		158,29	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CENTRO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Folha
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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	119,21		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	111,26		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	596,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	556,30		
998	I.N.S.S.	9,20		332,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,30	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis: 210.73636.42-0		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.617,93	444,27
				Valor Líquido	3.173,66
				Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
				3.284,96	15,00
Salário Base		Base Calc. FGTS	FGTS do Mês		
1.952,73		3.617,93	289,43		

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

Junho de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Emprego

Folha

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	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00	
998	I.N.S.S.	8,05		179,98	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	564,55		564,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
		Pis:128.19116.56-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.235,13	769,53
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Valor Líquido	1.465,60	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. PRRF	
1.952,73		2.235,13	2.235,13	1.675,97	
				0,00	

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CNO	Departamento	Folha
62	LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR ENFERMEIRO	457.733.878-59 CTPS: 069439-00457	223505	4	1 14/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	62,11	519,59	
998	I.N.S.S.	9,87		432,54
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		226,27
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	387,02		387,02

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024	Pis:164.21317.55-4	Total de Vencimentos	4.383,81	Total de Descontos	1.045,83
		Valor Líquido	↗		3.337,98
Salário Base 3.477,90	Sal. Contr. INSS 4.383,81	Base Calc. FGTS 4.383,81	Base Calc. IRRF 3.951,27	Faixa IRRF	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRAT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fila
97	LEONARDO LAUREANO SILVA ENFERMEIRO	466.035.788-08	223505	4	1
		CTPS: 085173-00445		Admissão: 27/01/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	50,00		50,00	
998	I.N.S.S.	10,11		471,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,77	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	523,43		523,43	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	376,74		376,74	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Pis: 206.10263.88-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.660,30	1.701,19	
			Valor Líquido	2.959,11	
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês		Base Calc. IRRF
3.477,90	4.660,30	4.660,30	372,82		Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fila
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO ENFERMEIRA	373.581.728-92	223505	4	1
		CTPS: 30929-00324	Admissão: 16/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	282,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,68		582,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		391,73	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	777,25		777,25	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis: 128.56753.15-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.454,70	1.751,45	
			Valor Líquido	3.703,25	
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
			4.682,64	27,50	
Salário Base		Base Calc. FGTS	FGTS do Mês		
3.477,90		5.454,70	436,37		

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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI-
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
10	LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	411010	6	1
	AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	CTPS: 15813-65	Admissão:	01/07/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.437,63		
998	I.N.S.S.	9,06		311,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,07	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.437,63	370,40	
			Valor Líquido ➡	3.067,23	
Salário Base	Sol. 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	2.936,71	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 MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
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	
8781	DIAS NORMAIS	10,00	650,91		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	94,13		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	32:00	52,98		
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.000,00	1.000,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	75,00		75,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		89,73	
998	I.N.S.S.	7,83		141,83	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.811,27	306,56	
			Valor Líquido ➡	1.504,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	4.710,79	4.710,79	376,86	1.010,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

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
			Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	178,81		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	894,05		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,94		295,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		70,39	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	309,32		309,32	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	223,98		223,98	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	254,54		254,54	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.307,99	1.154,00	
			Valor Líquido ➡	2.153,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	3.307,99	3.307,99	264,63	3.012,22	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 43.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

75

LUANA CORLENO GARCIA

INFORMEIRA

404.062.988-40

223505

Admissao: 30/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0781	DIÁRIO MENSAL	30,00	3.477,90	
14	INQUILINATO 20%	20,00	282,40	
20	OPORTUNIDADES	900,00	900,00	
998	I.M.S.S.	10,11		471,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		237,11
294	DESC. EMPRESTIMO CONDIÇÃO #PARC	805,41		805,41
297	DESC. EMPRESTIMO CONDIÇÃO #PARC	165,18		165,18
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2024 PIR: 206.24994.00-1		Total de Vencimentos 4.660,30	Total de Descontos 1.678,95	
		Valor Líquido ↑		2.981,35
Saldo Base 3.477,90	Saldo Base Anterior 4.660,30	Saldo Base Total 372,82	Saldo Base 2024 3.999,46	Saldo Base 2024 22,50

Assinatura do Empregado

Assinatura do Empregador

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO FAXINEIRA	790.663.649-04	514320	2	1
		CTPS: 26069-00021	Admissão:	13/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	51,83		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,07		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,83		
998	I.N.S.S.	7,50		5,29	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			70,73	5,29	
			Valor Líquido ➡	65,44	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.674,95	2.674,95	213,99	65,44	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE JULHO ***

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
Junho de 2024

Nome de Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
7 MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	092.665.378-45	322230	4	1
CTPS: 0038283-00194 Admissão:			22/02/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,92		154,61	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:125.45745.96-2	Total de Vencimentos 1.953,33	Total de Descontos 154,61	
			Valor Líquido ➡	1.798,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.953,33	1.953,33	156,26	1.798,72	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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	195.383.028-50 CTPS: 090580-00175	322205	4	1
			Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,02		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	80:00	325,11		
998	I.N.S.S.	8,19		215,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,32	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.625,26	226,41	
			Valor Líquido ➡	2.398,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.625,26	2.625,26	210,02	2.410,17	7,50

Dedarei 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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Folha
93	LUIS FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 5165059-9870	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.670,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	34,73		
998	I.N.S.S.	7,94		158,37	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.995,01	158,37	
			Valor Líquido ➡	1.836,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.995,01	1.995,01	159,60	1.836,64	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada nesta 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

Junho de 2024

116 MATHEUS HENRIQUE GABRIEL
RECEPCIONISTA

464.699.128-42

422110

3

1

CTPS: 076538-00448

Admissão:

16/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	7,92		154,77	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.955,00	154,77	
			Valor Líquido ➡	1.800,23	
Subtotal Base	Sat. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.955,00	1.955,00	156,40	1.610,64	0,00

Pis:267.90519.10-4

Total de Vencimentos

Total de Descontos

1.955,00

154,77

Valor Líquido



1.800,23

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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
117	MARIA IZABEL VIEIRA RECEPCIONISTA	119.117.548-07 CTPS: 09452-00102	422110 Admissão:	3	1 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.	7,72		127,77
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Pis:123.52673.44-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.655,00	127,77
				Valor Líquido ➡	1.527,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.337,64	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-
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CAD	Departamento	Filiação
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	096.066.588-99 CTPS: 0048186-00090	422110 Admissão:	3	1 01/01/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,72		127,77	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.655,00	127,77	
			Valor Líquido ➡	1.527,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.655,00	1.655,00	132,40	1.527,23	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 DE MISERI-
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Nome	CPF	CBO	Departamento	Faixa
108 MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	480.713.658-58 CTPS: 077521-00461	322230 Admissão:	4	1 23/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.448,14		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	222,79		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,92		154,61	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.953,33	154,61	
			Valor Líquido ➡	1.798,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	1.953,33	1.953,33	156,26	1.798,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado NATALIA CRISTINA RODRIGUES		Numero Carteira Profissional 0001462	Série 127
PERÍODOS			
De Aquisição 01/09/2022 A 31/08/2023	De Gozo das Férias 01/07/2024 A 30/07/2024 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 01 Salário Base: 1.952,73 Média Horas: 382,81 Média Valores: 367,09 Outras Vantagens: 0,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.702,63	Férias: 2.615,45 P 1/3 das Férias: 871,82 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: 317,29 D Desconto do Imposto de Renda: 94,06 D TOTAL DOS PROVENTOS: 3.487,27 P TOTAL DOS DESCONTOS: 411,35 D TOTAL LIQUIDO: 3.075,92 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\$ 3.075,92 (três mil setenta e cinco reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 31/05/2024	
_____ NATALIA CRISTINA RODRIGUES		_____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.075,92 (três mil setenta e cinco reais e noventa 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: 28/06/2024 TAQUARITUBA	_____ NATALIA CRISTINA RODRIGUES

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: SANTA CASA DE MISERI-
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

31 NÁLIA CRISTINA RODRIGUES
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

174.112.128-06
CTPS: 0001462-127

322205
Admissão:

4 1
01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	516,56		
998	I.N.S.S.	8,46		241,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,58	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2024 Pis:123.83473.97-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.855,00	267,99	
			Valor Líquido ➡	2.587,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.855,00	2.855,00	228,40	2.613,59	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 MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	407.832.308-18 CTPS: 62217-324	223505 Admissão:	4	1 26/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.477,90	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.644,49	
998	I.N.S.S.	10,46		535,95
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		326,52
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA \				
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos 5.122,39	Total de Descontos 862,47
			Valor Líquido ➡	4.259,92
Salário Base 3.477,90	Sal. Contr. INSS 5.122,39	Base Cál. FGTS 5.122,39	FGTS do Mês 409,79	Base Cál. IRRF 4.396,85
				Faixa IRRF 22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta 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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
30	NAIANA BORGES FATURISTA	373.819.648-05 CTPS: 60383-324	413115 Admissão:	6	1 12/04/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.595,43		
998	I.N.S.S.	8,18		212,40	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.595,43	212,40	
			Valor Líquido ➡	2.383,03	
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	2.383,03	7,50

Dedarei 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
Junho de 2024

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	30,00	2.353,64		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	73,64	73,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,27		223,98	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	604,79		604,79	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	100,65		100,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:152.84207.00-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.709,68	929,42	
			Valor Líquido ➡	1.780,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.353,64	2.709,68	2.709,68	216,77	2.106,52	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
Junho de 2024

CPF	CBO	Departamento	Filia
170.300.408-64	422110	3	1
CTPS: 0085356-00096 Admissão:		01/10/1996	

5 PAULO CESAR DE SOUZA
RECEPCIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	58,81		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	294,04		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,94		159,52	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> <u>18089</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.007,85	159,52	
			Valor Líquido ➡	1.848,33	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.007,85	2.007,85	160,62	1.848,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
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	30,00	1.670,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	340,94		
998	I.N.S.S.	8,10		191,44	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	277,30		277,30	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.362,46	468,74	
			Valor Líquido ➡	1.893,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.362,46	2.362,46	188,99	1.791,84	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 MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
126	NILZA COELHO COZINHEIRA	351.098.798-50 CTPS: 67155-00298	513220	5	1
			Admissão:	27/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
998	I.N.S.S.	7,64		118,77	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>1</u> 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,00	118,77	
			Valor Líquido ➡	1.436,23	
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	1.246,64	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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	388.005.168-23 CTPS: 62948-386	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	282,40		
20	GRATIFICACOES	50,00	50,00		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00	
998	I.N.S.S.	7,94		159,11	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>1</u> 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.003,33	184,11	
			Valor Líquido ➡	1.819,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	2.003,33	2.003,33	160,26	1.844,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 43.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER-

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2024

15

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	23,00	1.192,17		
8785	DIAS AFAST. INSS (P/DOENÇA)	7,00	362,83		
14	INABILIDADE 20%	20,00	216,51		
3075	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	25,00		25,00	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	7,00		362,83	
998	I.N.S.S.	7,50		105,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> <u>1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.771,51	493,48	
			Valor Líquido ➡	1.278,03	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 15%	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.350,00	1.408,68	1.408,68	112,69	1.303,03	0,00

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste relatório

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	180.944.748-82 CTPS: 047520-00358	514320	2	1
		Admissão:	07/10/2009		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	169,60	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,00			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.119,80	169,60	
			Valor Líquido ➡	1.950,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.119,80	2.119,80	169,58	1.950,20	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
MensalistaFolha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Quantidade	Folha
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205 Admissão:	4 08/03/2022	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	476,83		
998	I.N.S.S.	8,40		235,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,43	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:206.31284.99-5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.807,33	724,06	
			Valor Líquido ➡	2.083,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.807,33	2.807,33	224,58	2.571,64	7,50

Declarar ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
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	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	476,83		
998	I.N.S.S.	8,40		235,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,43	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> <u>18024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.807,33	259,12	
			Valor Líquido ➡	2.548,21	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.807,33	2.807,33	224,58	2.571,64	7,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA	375.446.998-38	514320	2	1
		CTPS: 068112-00396	Admissão:	01/03/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,00		169,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.119,80	169,60	
			Valor Líquido ➡	1.950,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.119,80	2.119,80	169,58	1.760,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JULHO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Junho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fila
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 64336-194	Admissão:	13/01/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,05		179,98	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,19		567,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> / <u>1</u> <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.235,13	747,17	
			Valor Líquido ➡	1.487,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.235,13	2.235,13	178,81	2.055,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta 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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	171.843.438-32 CTPS: 96771-127	422110 Admissão:	3	1 04/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,72		127,77
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:170.48891.96-1	Total de Vencimentos 1.655,00	Total de Descontos 127,77
			Valor Líquido ➡	1.527,23
Salário Base 1.555,00	Sal. Contr. INSS 1.655,00	Base Cál. FGTS 1.655,00	P.G.T.S do Mês 132,40	Base Cál. IRRF 1.527,23
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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



Número da NFS-e
30952
Código de Verificação de Autenticidade
K0BST9CEA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 10:13:04
Chave de Acesso
7536185A8IAJFY07F9LU9JXEKEDF0XW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lsweb>, 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 15134	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 28/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 28/06/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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	CEP 18740-113	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (14) 3762-3666	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail mpluscards@mpluscards.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	CEP/Cod Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 1437621700
			E-mail santacasataquarituba@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 10x175,00 = 1.750,00

VENCIMENTO 18/07/2024

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 001/2024
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\$ 1.750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 1.750,00	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\$ 1.750,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Informações Complementares

RECEBEMOS DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30952 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K0BST9CEA

Data

CPF/RG

Assinatura

6650,00

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Junho de 2024	
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 9166-175	Admissão:	02/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.555,00		
998	I.N.S.S.	7,64		118,77	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.555,00	118,77	
			Valor Líquido ➡	1.436,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	1.555,00	1.555,00	124,40	1.436,23	0,00

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta 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
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha
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	30,00	1.555,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	138,75		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	693,75		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	35,00		35,00	
998	I.N.S.S.	8,57		253,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024		Pis:125.06074.77-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.952,30	321,09	
			Valor Líquido ➡	2.631,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.555,00	2.952,30	2.952,30	236,18	2.699,21	7,50

Dedarei 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
Junho de 2024

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	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.952,73		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,95		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	39,74		
998	I.N.S.S.	8,07		184,27	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	536,54		536,54	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	79,63		79,63	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> <u>1</u> <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.282,82	800,44	
			Valor Líquido ➡	1.482,38	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	2.282,82	2.282,82	182,62	2.098,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada nesta folha.

Assinatura do Funcionário

Data



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARE
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
757

Código de Verificação de Autenticidade
K1ZSBPKCZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 15:35:14

Chave de Acesso
XBVNSZ6TXOYABAA3XDZDM99U6JXM

Para certificação da autenticidade acesse
<https://fissweb.avare.sp.gov.br/fissweb/>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Eligível	Numero do Processo AVARE-SP	Município de Incidência do ISS AVARE-SP	Local da Prestação AVARE - SP		
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 28/06/2024	
Opções 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	RGInscrição Estadual 000018883	Inscrição Municipal 000018883	Cadastro C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	Nome/Razão Social C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS	
Logradouro RUA PERNAMBUCO, 00585		Complemento Bairro CENTRO			
CEP 18705320	Cidade AVARE-SP	Telefone 0037321429	E-mail E-mail		

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

Discriminação dos Serviços			
Qtd.	Un. Medida	Descrição	Valor Unitário
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REF. A ATENDIMENTO VASCULARSERVIÇOS PRESTADOS REF. A ATENDIMENTO VASCULAR	R\$ 5.425,00
			Total

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2024
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			
LC 116/2003 04,01			
Medicina e biomedicina			
Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código ART
3,00%	000004.0000001		

Construção Civil			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00
			Total do ISS
			R\$ 162,75
			ISS Retido
			2 - Não
			Desconto Condicionado
			R\$ 0,00

Retenções de Impostos			
PIS (3,425,00 x 0,65%)	COFINS (3,425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3,425,00 x 1,50%)
R\$ 35,26	R\$ 162,75	R\$ 0,00	R\$ 81,38
			CSLL (3,425,00 x 1,00%)
			R\$ 64,25
			Outras Retenções
			R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36 Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECIBEMOS DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 757 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K1ZSBPKCZ

CPF/MO Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO

DEPARTAMENTO FINANCEIRO

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

194/Nfe



Número / Série	194 / Nfe	Emissão	28/06/2024 15:43:57	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	28/06/2024	Código de verificação	1NXY.K2UA.2CS2.FJZM	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: MARCOS FERNANDO BRED A DE MORAES
CPF / CNPJ: 42.169.075/0001-40 Reg.: Faturamento
Endereço: 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.: ISENT O
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 25 plantões, no valor de R\$ 250,00 cada	R\$ 250,00	25,00	R\$ 6.250,00
Serviços médicos prestados - 05 anestésias, no valor de R\$ 700,00 cada	R\$ 700,00	5,00	R\$ 3.500,00

Observações

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

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
63,38	0,00	97,50	146,25	292,50

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
9.750,00	195,00	0,00	9.750,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 9.150,37

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

Recebi(emos) de MARCOS FERNANDO BRED A DE MORAES, os serviços constantes da nota fiscal Nº 194, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1NXY.K2UA.2CS2.FJZM>

Data: / /

Assinatura:

Paga sem Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 14024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Digitalizado com CamScanner



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
30950

Código de Verificação de Autenticidade
02T776Q1G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 10:13:03

Chave de Acesso
753616XCXL9PTTG9FT8ITRZJBH2HREA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS 15132	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 28/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 28/06/2024
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

M. PLUS ***Cards	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	02.365.154/0001-02	ISENTO	2888	000008287	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
	Logradouro			Complemento	Bairro
	RUA JOAQUIM GABRIEL, 170				CENTRO
	CEP	Cidade		Telefone	E-mail
	18740-113	TAQUARITUBA-SP		(14) 3762-3666	mpluscards@pluscards.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		00000000	SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA
Logradouro			Complemento
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
18740-000	TAQUARITUBA - SP		3553807
			Telefone
			1437621700
			E-mail
			santacasataquarituba@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 28x175,00 = 4.900,00

VENCIMENTO 18/07/2024

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 001/2024
firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 10.04	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, correção ou intermediação	5,00%	0000100000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.900,00	R\$ 0,00	R\$ 4.900,00	R\$ 0,00	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\$ 4.900,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBEMOS DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 30950 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 02T776Q1G

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

129

Código de Verificação de Autenticidade

8TZ51X3N1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/06/2024 às 17:04:12

Chave de Acesso

754220FN9QTADJ5JH171PO31BRAGGIA12

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 28/06/2024
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/sweb>,
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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/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	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H.	1.700,00	R\$ 8.500,00
6,00	UN	HORAS NO PRONTO SOCORRO.	141,60	R\$ 849,96

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 12014
 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	3,2248%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.349,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.349,96	R\$ 301,52	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\$ 9.349,96					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBIEMOS DE KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 129 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8TZ51X3N1

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
31
Código de Verificação de Autenticidade
YQUTNM7X5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 19:57:19
Chave de Acesso
129030TSU1PUEWPFMUG4XIS10TRID66P

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 1974/2023	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Numero do RPS	Séne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	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 51.779.284/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012166	Cadastro 000019004	Nome/Razão Social VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773	Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	CEP 18480-000	Cidade ITAPORANGA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Junho de 2024	250,00	R\$ 1.000,00
3,00	UN	Transferência de Paciente ref mês de Junho de 2024	1.320,00	R\$ 3.960,00

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.960,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.960,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**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\$ 4.960,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$198,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$99,20		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YQUTNM7X5.

Data

CPF/RG

Assinatura

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



Número do Processo: **TAQUARITUBA-SP** Local da Prestação: **TAQUARITUBA - SP**

Município de Incidência do ISS: **TAQUARITUBA-SP**

Competência: **28/06/2024**

Regime Especial Tributação: **Microempreendedor e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento**

Número da NFS-e
538
 Código de Verificação de Autenticidade
UV0GLEXAL
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 15:41:11
 Chave de Acesso
7541594V84Y1906RPWJ3TAP04X5STC5
 Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/nfsweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01** Aliquota: **2,50%** Atividade Município: **0000040000001** Código CNAE: **8630503** Código da Obra: Código ART:

Medicina e Biomedicina
 Valor Total dos Serviços: **R\$ 5.500,00** Desconto Incondicionado: **R\$ 0,00** Deduções Base Cálculo: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 5.500,00** Total do ISS: **R\$ 137,50** ISS Retido: **2 - Não** Desconto Condicionado: **R\$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

RECEBIEMOS DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **538** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UV0GLEXAL**
 Data: CPF/RG: Assinatura:



Número da NFS-e
535

Local da Prestação
TAQUARITUBA - SP

Código de Verificação de Autenticidade
Y5RU047RF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 15:33:45
Chave de Acesso
7541540MPPR8Z2NFAACR03DTLWTA0M

Change the Address

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 15:33:45

Competencies

120155

Para certificação da autenticidade acesse <http://sistemasweb.inquritiba.sp.gov.br/sisweb>, menu consultas e informe os dados.

Nome Razão Social
FIT LABORATORIO

074

1-50549

RICORDIA DE TAQUARTUBA

Bairro

CENT

E-mail

10 finance

E-mail
financelro.nfesantacasa@gmail.com

Mr. Unitário	Total
20.000,00	R\$ 20.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Construção Civil

Código ART

1

Desconto Condiciona

R\$ 0,00

.00

00 Municipal (0.00%)

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

RECIBIMOS) DE FTT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 633 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y8RU047R⁹

Assinatura

 PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 39 Código de Verificação de Autenticidade U084T4UJO Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/06/2024 às 16:46:07 Chave de Acesso 323983V2S2UBZ45DGPAXPD25EOOZVAR Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/fasweb, 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
		FARTURA-SP	FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			28/06/2024
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
53.136.391/0001-32		240/23	000106077	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA
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/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 4 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total R\$6.800,00. 4 HORAS DO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE R\$141,66 TOTAL R\$566,64 Retaguarda transferência 1 plantão de R\$250,00. TOTAL DA NOTA NF R\$7.616,74	7.616,74	R\$ 7.616,74

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
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\$ 7.616,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.616,74	R\$ 228,50	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\$ 7.616,74			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.024,45 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$204,89		

Informações Complementares

BRADESCO
 AG 1620
 C/C 13752-9
 PIX 53136391000132

RECEBI(EMOS) DE LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 39 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U084T4UJO

Data

CPF/RG

Assinatura

 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	Número da nota: 0000195																																			
	Data e Hora de Emissão: 01/07/2024 08:52:00																																			
	Código de Verificação: 299HLAACH																																			
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: AV: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 REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA NO VALOR DE R\$10.000,00 BANCO DO BRASIL 001 AGÊNCIA 0077-9 CONTA 27813-0 Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA																																				
IMPOSTOS RETIDO NA FONTE <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: right;">Valor Serviço (R\$)</td> <td style="width: 25%; text-align: right;">Valor PIS (R\$)</td> <td style="width: 25%; text-align: right;">Valor COFINS (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">10.000,00</td> <td style="text-align: right;">0.0% - 0,00</td> <td style="text-align: right;">0.0% - 0,00</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Valor CSLL (R\$)</td> <td style="text-align: right;">Valor IRRF (R\$)</td> <td style="text-align: right;">Valor INSS (R\$)</td> <td style="text-align: right;">Outras Retenções (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">0.0% - 0,00</td> <td style="text-align: right;">0.0% - 0,00</td> <td style="text-align: right;">0.0% - 0,00</td> <td style="text-align: right;">0.0% - 0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">Valor Líquido (R\$)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">10.000,00</td> </tr> </table> Código do Serviço: Tipo do Movimento: VARIÁVEL 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO- CNAE: 86.10-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">Valor Total Deduções (R\$)</td> <td style="width: 25%;">Base de Cálculo (R\$)</td> <td style="width: 25%;">Alíquota (%)</td> <td style="width: 25%;">Valor do ISS (R\$)</td> <td style="width: 25%;">Crédito para Abatimento (R\$)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td style="text-align: right;">10.000,00</td> <td style="text-align: right;">3.0</td> <td style="text-align: right;">300,00</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> </table> Outras Informações - A autenticação 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.				Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)		10.000,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00				Valor Líquido (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
	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)																																	
	10.000,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00																																	
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)																																	
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00																																	
			Valor Líquido (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																																

**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:

286

Data Prestação:

28/06/2024

Autenticidade:

395052862

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: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. CNAE: 8610102

Competência: 6/2024 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 1 plantões no pronto socorro de 12 h
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente a 1 plantões no pronto socorro de 12 h	1,00	1.700,00	0,00	1.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	51,00000	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: 1.700,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 1.700,00 Valor Total da NFS-e: 1.700,00

NFS-E Nº
286

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:		
	CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		287		
			Data Prestação: 28/06/2024		
Num. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 242541934

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
Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA	Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
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
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	Insc. Estadual:
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: 6/2024	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
Referente a 15 plantões 24 horas na clínica médica DADOS BANCÁRIOS SICOOB ag 3197 cc 17905-1
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente a 15 plantões 24 horas na clínica médica	15,00	666,67	0,06	9.999,99

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	300,00000	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:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
9.999,99	0,06	0,00	9.999,99	9.999,99

NFS-E Nº 287	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------	--

11699,99



Digitalizado com CamScanner



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



Número da NFS-e
712
Código de Verificação de Autenticidade
MDRDQBY1R
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 16:31:51
Chave de Acesso
754205CUBDCHUK2TWT492UC5X3UG7C4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/taquarweb>, 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 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 28/06/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88 RG/Inscrição Estadual ISENTO Inscrição Municipal 34506699000188 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 ISENTA 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	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 001/2024
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

LC 116/2003 04.01 Aliquota 3,9042% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630599 Código da Obra Código ART

Medicina e biomedicina
 Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00 Desconto Incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 10.000,00 Total do ISS R\$ 390,42 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\$ 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
 ALÍQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9042% EM 06/2024
 DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DA EMPRESA

RECEBI(MOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 712 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MDRDQBY1R

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
105
Código de Verificação de Autenticidade
AV0WW560A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2024 às 09:14:25
Chave de Acesso
324089LM780TRI1V45Y7FKHOXQNH3Q4
Criada em substituição à NFS-e 194

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/07/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
24,00	UN	Referente 24 plantões de Retaguarda Pediátrica.	333,33	R\$ 7.999,92
8,00	UN	Referente 8 plantões retaguarda complementar.	200,00	R\$ 1.600,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
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
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,7428%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.599,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.599,92	R\$ 263,31	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\$ 9.599,92			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.291,19 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$258,24		

Informações Complementares

RECEBI(MOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 105 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AV0WW560A.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MUNICÍPIO DE ITAI****DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS**
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000847

Data e Hora de Emissão:

01/07/2024 09:01:56

Código de Verificação:

E71ZUI5

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 SERVIÇOSServiço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA
ISS devido no município de: ITAIRETAGUARDA PEDIÁTRICA 8 PLANTÕES DE R\$ 333,33
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO
SANTANDER
AG 0483
CC 13 002144 4**Pago com Recurso do**
TERMO DE COLABORAÇÃONº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

2.666,64

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

Valor Líquido (R\$)

2.502,67

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

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



PM DE ITABERÁ

Prof. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

265

Código de Verificação de Autenticidade

2K9O9YBM5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/06/2024 às 13:05:33

Chave de Acesso

181697PVEK13HISSEOVTPNIWE7IC456Y

Para certificação da autenticidade acesse
<http://appmitabera.defloritli.com.br:8080/ass>
 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
				30/06/2024

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
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
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 NA STA CASA REF. 08 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de 333,33= total R\$ 2.666,64 Total da nf R\$2.666,64 DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	2.666,64	R\$ 2.666,64

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 12024
 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	5,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.666,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.666,64	R\$ 133,33	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (2.666,64 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.626,64			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$301,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$133,33		

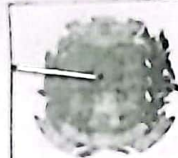
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 265 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2K9O9YBM5

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1554
Código de Verificação de Autenticidade
8DR0JMT20
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 15:13:08
Chave de Acesso
65033H9074HA05MWTILGAJ61T0DSAXDX

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 28/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - 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 08.706.551/0001-87	RG/Inscrição Estadual 499/2007	Inscrição Municipal 04337	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA
Logradouro RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO		
CEP 18890-049	Cidade Taguai-SP	Telefone 0033862071	E-mail escritoriiodoesio@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cidade/País 18500-000 TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3553807 14 37621700	E-mail financeiro.nfsantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Cód.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A GO.	10.000,00	R\$ 10.000,00
		BANCO: SANTANDER JURÍDICA AGÊNCIA: 0315 CONTA: 13004726-2		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2007 04/03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630501		
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\$ 200,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IRRF	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 Liquidado da NFS-e: R\$ 10.000,00					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DECLARAMOS QUE A CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1554 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8DR0JMT20.

Data:

CPF/RG

Assinatura

**MUNICÍPIO DE CARÓPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

Num. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

306

Data Prestação:

28/06/2024

Autenticidade:

788985673

SITE AUTENTICIDADE: <https://caropolis.oxry.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:

403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE:
8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2024	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 8 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00

Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00	13.600,00	0,00	13.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	680,00000	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:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
13.600,00	0,00	0,00	13.600,00	13.600,00

NFS-e Nº
306

Recebermos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 28/06/24 14:52:28

Número da Nota

000000000060

Cód. de Verificação

NLNA-FNWD

Data de Emissão

28/06/2024

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 12 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 20.400,00

E 1 PLANTÃO DE RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE 250,00 = TOTAL 250,00

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

Retenção ISS: R\$ 0,00

Retenção PIS: R\$ 134,23

Retenção COFINS: R\$ 619,50

Retenção IR: R\$ 309,75

Retenção CSLL: R\$ 206,50

Retenção INSS: R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.650,00**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\$)

-

20.650,00

3,00

619,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 19.380,02. Competência: 28/06/2024

- 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.

Pago com Recurso do**TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



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



Número da NFS-e
713
Código de Verificação de Autenticidade
6KH7VNIU8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 16:33:26
Chave de Acesso
754208VTSRHZB4APGTQVUJR4FJ490WP

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/06/2024
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 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188 000029363	Cadastro Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (147)3762-1738
			Bairro CENTRO
			E-mail ana.giansansante@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	3,9042%	0000040000001			
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\$ 211,80	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
ALÍQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9042% EM 06/2024
DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO DA EMPRESA

RECEBEMOS DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 713 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6KH7VNIU8

Data

CPF/RG

Assinatura

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1086

Código de Verificação de Autenticidade

WAMFL52HD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/06/2024 às 14:58:12

Chave de Acesso

75412605UF0VKRRFK5MNPGLGUVHMMH

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

Dados Fiscais				
Modalidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Regime		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700	financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. 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 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório		2,50%	00000400000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 250,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$231,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBEMOS DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1086 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WAMFL52HD

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1088
Código de Verificação de Autenticidade
D80LJAWY3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 15:07:40
Chave de Acesso
754133K9R6QIUNVLV2Q1YAR31S57DHS4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	28/06/2024		
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
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		
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			
CEP/Cod. Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
		E-mail	
		financelro.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 / 2024
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\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 135,63	2 - Não
				Desconto Condicionado	
				R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

IRPJ (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

RECEBEMOS DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1088 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO D80LJAWY3.

Data

CPF/RO

Assinatura

14476,30

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000989

Data e Hora de Emissão:

28/06/2024 15:03:53

Código de Verificação:

W4H92E8C

PRESTADOR DE SERVIÇO

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 NO VALOR DE R\$10.000,00.

DADOS BANCÁRIOS

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

10.000,00

Valor PIS (R\$)

0.65% - 65,00

Valor COFINS (R\$)

3.0% - 300,00

Valor CSLL (R\$)

1.0% - 100,00

Valor IRRF (R\$)

1.5% - 150,00

Valor INSS (R\$)

0.0% - 0,00

Outras Retenções (R\$)

0.0% - 0,00

Valor Líquido (R\$)

9.385,00

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	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:
0000988
Data e Hora de Emissão:
28/06/2024 14:59:02
Código de Verificação:
W4I63TQM

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 20 PLANTÕES DE NO VALOR DE 250,00 = TOTAL 5000,00

1 ANESTESIA DE EMERGENCIA NO VALOR DE 600,00

TOTAL DA NOTA R\$5600,00.

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 1/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		5.600,00	0.65% - 36,40	3.0% - 168,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 56,00	1.5% - 84,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	5.255,60

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\$ 5.600,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	5.600,00	3.0	168,00	0,00

Outras Informações

- A emissão desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- A emissão desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/taquarituba>, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.



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



Número da NFS-e
27
Código de Verificação de Autenticidade
JBO0H40RO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 14:59:34
Chave de Acesso
1200183YH8P/L8N/0409SL4OX034Y17F

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 28/06/2024
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://177.223.110.33:8081/issWeb-ejb/issWebWS/issWebWS.html>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.982.944/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012202	Cadastro 000019137	Nome/Razão Social L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA JOAO XAVIER DE MACEDO, 60	CEP 18480-000	Cidade ITAPORANGA-SP	Complemento	Bairro BAIRRO CRUZEIRINHO
			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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento Centro
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
11,00	UN	Referente a 11 plantões no pronto socorro de 12h.	1.700,00	R\$ 18.700,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 18.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.700,00	Total do ISS R\$ 467,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (18.700,00 x 0,65%) R\$ 121,55	COFINS (18.700,00 x 3,00%) R\$ 561,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (18.700,00 x 1,50%) R\$ 280,50	CSLL (18.700,00 x 1,00%) R\$ 187,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 17.549,95

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral - Médico: Dr. Lucas Rafael Rodrigues - CRM SP 248372
 Dados Bancários: Banco: 0748 - Sicredi - Agência: 0753 - Conta Corrente: 14.194-5

RECEBEMOS DE L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 27 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JBO0H40RO

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

29

Código de Verificação de Autenticidade

U6TU0FG6T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/06/2024 às 14:48:57

Chave de Acesso

1290168LEVL75HKE3P2QW10WDDRH.1YP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			28/06/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação de autenticidade acesse
<http://177.223.110.33:5661/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS7wsdl>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.960.107/0001-85		000012201	000019136	N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA BOM JESUS, 919				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18480-000	ITAPORANGA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	Retaguarda transferência 5 plantões.	250,00000	R\$ 1.250,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2024
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	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\$ 1.250,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral - Médica: Dra. Natália Malsa de Souza - CRM SP 248357
 Dados Bancários: Banco: 0748 - Sicredi - Agência: 0753 - Conta Corrente: 14.326-4

RECEBI(EMOS) DE N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO U6TU0FG6T.

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
93
Código de Verificação de Autenticidade
2GXDC5ZA0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 14:53:26
Chave de Acesso
129017SWDS7AD8YBLCMOSJ254EULTQ92

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 28/06/2024
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
10.00	UN	Retaguarda transferência 10 plantões.	250,00	R\$ 2.500,00
9.00	UN	9 transferência de paciente.	1.320,00	R\$ 11.880,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
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\$ 14.380,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.380,00	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\$ 14.380,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral - Médico - Dr Bruno Matheus Rodrigues CRM SP 233080
 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 **93** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2GXDC5ZA0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MUNICÍPIO DE ITAI****DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da nota:

0000030

Data e Hora de Emissão:

28/06/2024 15:02:36

Código de Verificação:

15WK3530I

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: ITAI

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: TAQUARITUBA

ISS devido no município de: ITAI

REFERENTE 06 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12:00 HRS NO VALOR DE R\$ 1.700,00 CADA TOTALIZANDO R\$10.200,00.

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 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Valor Total da Nota = R\$ 10.200,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.200,00	2.01	205,02	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 Junqueirópolis
 Pref. Mun. de Junqueirópolis
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
215
 Código de Verificação de Autenticidade
4DDPZHIYT
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2024 às 16:19:36
 Chave de Acesso
5312366GEA6VS3S8J7M4BN2Q92HC13W

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/07/2024
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/sasweb>, 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 JUNQUEIROPOLIS-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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	Serviços médicos prestados referentes à 06 plantões no Pronto Socorro.	1.700,00	R\$ 10.200,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 N° 001/18024
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 306,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.200,00 x 0,65%)	COFINS (10.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.200,00 x 1,50%)	CSLL (10.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 66,30	R\$ 306,00	R\$ 0,00	R\$ 153,00	R\$ 102,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.572,70

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Dados Bancários:
 Banco: 033 - Santander
 Agência: 636
 Conta Corrente: 13-000959-7

RECEBEMOS DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 215 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4DDPZHIYT.

Data

CPF/RG

Assinatura

18957,69



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



Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
CDV400DMI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2024 às 15:25:03
Chave de Acesso
755111CISUSAI7DTMFSAOWZS9OIGNMF4
Criada em substituição à NFS-e 43

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	Local da Prestação
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			28/06/2024
Contribuinte Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.942.300/0001-16	ISENTO	48942300000116	000033698	J G SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA 1º DE DEZEMBRO, 341		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-047	TAQUARITUBA-SP	(14) 9982-50549	JUGABSANT@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
			financelro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	Referente a 6 h excedente no plantão	141,66	R\$ 849,96

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2024
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	2,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 849,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 849,96	R\$ 17,00	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\$ 849,96					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBEMOS DE J G SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 44 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CDV400DMI.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

640

Código de Verificação de Autenticidade

Z9QF2S5EO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/06/2024 às 13:50:15

Chave de Acesso

754075M0NLJD39P0RXR9T67J80Z53QOY

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			28/06/2024
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
	1 - Sim	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
29.621.756/0001-30	ISENTO	29621756000130	000027484	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro	Complemento	Bairro	E-mail	
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-095	TAQUARITUBA-SP	03762 3941	drmarilsilva@gmail.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	E-mail
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
			financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
20.00	UN	20 plantões de Retaguarda Pediátrica	333,33	R\$ 6.666,60
12.00	UN	12 plantões retaguarda complementar no valor de 200,00	200,00	R\$ 2.400,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2024
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,3738%	00000400000003	8610102		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.066,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.066,60	R\$ 305,89	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\$ 9.066,60					

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS
 BANCO DO BRASIL AG 2712-X
 C.C. 19.228

RECEBEMOS DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **640** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z9QF2S5EO**

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
549
Código de Verificação de Autenticidade
BYIO6UMLM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/06/2024 às 14:22:05
Chave de Acesso
754107VEXHQUDC240IO8H2CVJLX0FH99

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/taqswb>, 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 28/06/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.981.052/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204955	Cadastro 000009176	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 389	CEP 18740-077	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
Telefone 18740-077	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	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	anestesias de urgência	600,00	R\$ 1.800,00
17,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R\$ 28.900,00
8,00	UN	horas no pronto socorro	141,66	R\$ 1.133,28
1,00	UN	plantão de retaguarda de transferência	250,00	R\$ 250,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 32.083,28	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 32.083,28	Total do ISS R\$ 802,08	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (32.083,28 x 0,65%) R\$ 208,54	COFINS (32.083,28 x 3,00%) R\$ 962,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (32.083,28 x 1,50%) R\$ 481,25	CSLL (32.083,28 x 1,00%) R\$ 320,83	Outras Retenções R\$ 0,00
---------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 30.110,16

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.315,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$741,12 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBEMOS DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 549 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BYIO6UMLM.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 30/06/2024	Data de Vencimento 19/07/2024	Número do Documento 07.01.24201.6811475-0	Pagar este documento até 19/07/2024
Observações DARF 5952 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 13.212,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAST PJ A PJ DE DIR PRIV	13.212,78			13.212,78
	87 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2024 Vencimento 19/07/2024				
	Totais	13.212,78	0,00	0,00	13.212,78

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 18024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/07/2024 08:31:08

85860000132 9 12780385242 6 01070124201 6 68114750750 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000132 9 12780385242 6 01070124201 6 68114750750 7



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24201.6811475-0
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 13.212,78

Pague com o PIX





PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1160

Código de Verificação de Autenticidade

0YULHTVKF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/07/2024 às 08:40:42

Chave de Acesso

GZ9F1RTTZJHYIMF1PQA2GACESH3MTLYJ

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 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 04/07/2024
			Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 15.164.314/0001-05	RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal 000028383	Nome/Razão Social LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA PERNAMBUCO, 01795	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18700180	Cidade AVARE-SP	E-mail servitec.contabil@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente ao Serviço de Ortopedia	10.850,00	R\$ 10.850,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 18024
 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%	000004.0000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.850,00	R\$ 325,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.850,00 x 0,65%)	COFINS (10.850,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.850,00 x 1,50%)	CSLL (10.850,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 70,53	R\$ 325,50	R\$ 0,00	R\$ 162,75	R\$ 108,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.182,72

Val. Aprox. Tributar

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0YULHTVKF

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
81
Código de Verificação de Autenticidade
NUCDJ8YA3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2024 às 10:37:35
Chave de Acesso
7548290QMXPCDBRPQUL2R7NKHLSZPF5V

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
TAQUARITUBA-SP

Local da Prestação
TAQUARITUBA - SP

Numero do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência
01/07/2024

Optante Simples Nacional
1 - Sim

Incentivo Fiscal
2 - Não

Regime Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
48.046.828/0001-07

RG/Inscrição Estadual
ISENTO

Inscrição Municipal
48.046.828/0001-000033397

Cadastro

Nome/Razão Social
RR SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 810

Complemento

Bairro
CENTRO

CEP
18740-061

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

Telefone
3553807

E-mail
14 37621700

financelro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8.00	UN	Retaguarda transferência 8 plantões	250,00	R\$ 2.000,00
2.00	UN	2 Transferências de pacientes.	1.320,00	R\$ 2.640,00
6.00	UN	Pronto socorro 6 plantões no pronto socorro de 12 horas	1.700,00	R\$ 10.200,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003 04.03			Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório			2,85%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 14.840,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.840,00	R\$ 422,94	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

IRIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.840,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Especialidade: Clínica Geral - Médico: Dr. Ricardo Cunha Costa - CRM SP 235561
Endereço Bancário: Banco: F4S - Agência: 0753 - Conta Corrente: 12373-7

RECEBEMOS DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 81 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NUCDJ8YA3.

Data

CPF/RG

Assinatura

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

216

Código de Verificação de Autenticidade

C31SYKQUZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/07/2024 às 16:29:43

Chave de Acesso

531239RONJ4S3WV89DYDCSGYA2GH1720

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.junqueirópolis.sp.gov.br:8071/ssweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Fiscais

do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		JUNQUEIROPOLIS-SP	TAQUARITUBA - SP
do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/07/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados na clínica médica (15 Plantões de 24 horas).	9.999,99	R\$ 9.999,99
		15 X R\$-666,66 = R\$-9.999,99		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2024
 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%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.999,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.999,99	R\$ 300,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.999,99 x 0,65%)	COFINS (9.999,99 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.999,99 x 1,50%)	CSLL (9.999,99 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\$ 9.384,99

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

Dados Bancários
 Banco 033 - Santander
 Agência 636
 Conta Corrente 13-0009959-7

RECEBEMOS DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 216 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C31SYKQUZ

Data

CPF/RG

Assinatura