



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-000 - TAQUARITUBA - SP - Fonefax: (14) 3762-1700
E-mail: santacasa@taquarituba@yahoo.com.br
sctaquarituba@hotmail.com

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		AGOSTO		Processo: 001/2024		Custeio	
Mês de Referência				Recurso: Ano: 2024			
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Descrição	Document o NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
02/08/2024	PMT		Deposito 7ª parcela		570.300,00		
	Saldo anterior				393,86		
05/08/2024	FOLHA DE PAGAMENTO SANA CASA	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO SANA CASA	RECIBO		180.781,70	
06/08/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	293	R\$	3.400,00	
06/08/2024	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	294	R\$	9.677,40	
06/08/2024	ALMEIDA E CHAMORRO CLINICA MEDICA LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1098	R\$	3.964,34	
06/08/2024	ALMEIDA E CHAMORRO CLINICA MEDICA LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1094	R\$	9.385,00	
06/08/2024	ALMEIDA E CHAMORRO CLINICA MEDICA LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1096	R\$	5.091,36	
06/08/2024	RR SERVICOS MEDICOS LTDA	48046828/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	87	R\$	10.925,79	
06/08/2024	SERVICOS MEDICOS SILVA EIRELI	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	648	R\$	7.161,28	
06/08/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	561	R\$	19.708,50	
06/08/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	564	R\$	5.161,75	
06/08/2024	CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	765	R\$	5.091,36	
06/08/2024	CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA	09393149/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	856	R\$	3.330,17	
06/08/2024	PASCUCCI CLINICA MEDICA LTDA	48640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	62	R\$	19.145,40	
06/08/2024	BM RODRIGUES LTDA	46656470/0001-09	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	96	R\$	6.621,23	
06/08/2024	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	553	R\$	37.299,60	
06/08/2024	EDILAINE POLLI	24001292/0001-45	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	239	R\$	5.100,00	
06/08/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34508699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	736	R\$	5.425,00	
06/08/2024	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34508699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	735	R\$	10.000,00	
06/08/2024	JU ASSOCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	270	R\$	4.940,88	
06/08/2024	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	33	R\$	3.365,79	
06/08/2024	RK SERVICOS MEDICOS LTDA EPP	23005129/0001-98	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1000191	R\$	681,15	
06/08/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	222	R\$	9.687,71	
06/08/2024	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	221	R\$	9.572,70	
06/08/2024	JG SERVICOS MEDICOS LTDA	48942300/0001-16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	47	R\$	1.803,86	
06/08/2024	ML DE QUEIROS JUNIOR LTDA	34472311/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	311	R\$	15.300,00	
06/08/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1007	R\$	5.553,72	
06/08/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1008	R\$	9.385,00	
06/08/2024	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	209	R\$	10.000,00	
06/08/2024	LR RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA	52982944/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	35	R\$	16.181,55	
06/08/2024	JOAB T DA SILVA LTDA	51294214/0001-59	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	36	R\$	10.200,00	
06/08/2024	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1577	R\$	10.000,00	
06/08/2024	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	47	R\$	11.375,44	
06/08/2024	KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA	26660187/0001-43	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	135	R\$	8.889,56	
06/08/2024	LEME DA SILVA E CIA PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	15164314/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1182	R\$	10.182,72	
06/08/2024	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	48705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	218	R\$	8.274,18	
06/08/2024	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	51	R\$	20.261,93	
06/08/2024	PENSÃO JOEL	456.583.088-44	PENSÃO ALIMENTICIA	RECIBO	R\$	1.412,00	
06/08/2024	TARIFA BANCARIA CEST PJ	*****	TARIFA BANCARIA	*****	R\$	1495,00	
13/08/2024	DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1013	R\$	3.519,32	



CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

Saldo no Extrato:	2.823,56
-------------------	----------

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Assinatura  _____

Manoel Sérgio da Silva
Presidente da Entidade

Conciliação Bancária		
Conta:		
Cheque nº	Cinques emitidos e não processados no mês	Valor
Total		-

Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-000 - TAQUARITUBA - SP - Fonefax: (14) 3762-1700
E-mail: santacasataquaritiba@yahoo.com.br
sctaquaritiba@hotmail.com

E-mail: santacasatquaritiba@yahoo.com.br
sctaquaritiba@hotmail.com

scsqvarituba@hotmail.com

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 003 | 00000341-0

Data: 02/09/2024 - 16:01

Mês: Agosto/2024

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	393,86 C
01/08/2024	000000	SALDO DIA		393,86 C
02/08/2024	021432	CRED TEV	570.300,00 C	570.693,86 C
02/08/2024	000000	SALDO DIA		570.693,86 C
05/08/2024	180304	DB FOL PAG	180.781,70 D	389.912,16 C
05/08/2024	000000	SALDO DIA		389.912,16 C
06/08/2024	109634	ENVIO TED	13.077,40 D	376.834,76 C
06/08/2024	109777	ENVIO TED	18.440,70 D	358.394,06 C
06/08/2024	109878	ENVIO TED	10.925,79 D	347.468,27 C
06/08/2024	110387	ENVIO TED	7.161,28 D	340.306,99 C
06/08/2024	110538	ENVIO TED	24.870,25 D	315.436,74 C
06/08/2024	110683	ENVIO TED	5.091,36 D	310.345,38 C
06/08/2024	110958	ENVIO TED	3.330,17 D	307.015,21 C
06/08/2024	111068	ENVIO TED	19.145,40 D	287.869,81 C
06/08/2024	111213	ENVIO TED	6.621,23 D	281.248,58 C
06/08/2024	111920	ENVIO TED	37.299,60 D	243.948,98 C
06/08/2024	112099	ENVIO TED	5.100,00 D	238.848,98 C
06/08/2024	112305	ENVIO TED	15.425,00 D	223.423,98 C
06/08/2024	117348	ENVIO TED	4.940,88 D	218.483,10 C
06/08/2024	117435	ENVIO TED	3.365,79 D	215.117,31 C
06/08/2024	117564	ENVIO TED	681,15 D	214.436,16 C
06/08/2024	117905	ENVIO TED	19.260,41 D	195.175,75 C
06/08/2024	118137	ENVIO TED	1.803,86 D	193.371,89 C
06/08/2024	118774	ENVIO TED	15.300,00 D	178.071,89 C
06/08/2024	118900	ENVIO TED	14.938,72 D	163.133,17 C
06/08/2024	119008	ENVIO TED	10.000,00 D	153.133,17 C
06/08/2024	119370	ENVIO TED	16.181,55 D	136.951,62 C
06/08/2024	119512	ENVIO TED	10.200,00 D	126.751,62 C

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

06/08/2024	119646	ENVIO TED	10.000,00 D	116.751,62 C
06/08/2024	119754	ENVIO TED	11.375,44 D	105.376,18 C
06/08/2024	120032	ENVIO TED	8.889,56 D	96.486,62 C
06/08/2024	122761	ENVIO TED	10.182,72 D	86.303,90 C
06/08/2024	000000	SALDO DIA		86.303,90 C
07/08/2024	000000	SALDO DIA		86.303,90 C
08/08/2024	110536	ENVIO TED	8.274,18 D	78.029,72 C
08/08/2024	110614	ENVIO TED	20.261,93 D	57.767,79 C
08/08/2024	110698	ENVIO TED	1.412,00 D	56.355,79 C
08/08/2024	000000	SALDO DIA		56.355,79 C
09/08/2024	000000	SALDO DIA		56.355,79 C
12/08/2024	072024	DB CEST PJ	105,00 D	56.250,79 C
12/08/2024	000000	SALDO DIA		56.250,79 C
13/08/2024	105060	ENVIO TED	3.519,32 D	52.731,47 C
13/08/2024	000000	SALDO DIA		52.731,47 C
14/08/2024	000000	SALDO DIA		52.731,47 C
15/08/2024	000000	SALDO DIA		52.731,47 C
16/08/2024	000000	SALDO DIA		52.731,47 C
19/08/2024	950272	PG ORG GOV	32.482,05 D	20.249,42 C
19/08/2024	950312	PG ORG GOV	12.567,27 D	7.682,15 C
19/08/2024	950338	PG ORG GOV	4.858,59 D	2.823,56 C
19/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
20/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
21/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
22/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
23/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
26/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
27/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
28/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
29/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C
30/08/2024	000000	SALDO DIA		2.823,56 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Alteração da Folha

confundido
em 05/08/2024
[Signature]

Número do Convênio: 180304
Tipo do Compromisso do Convênio: 07
Número do Compromisso: 0001
Quantidade de Pagamento: 82
Valor Total da Folha: R\$ 180.781,70

Nome da Folha de Pagamento: Mês/Ano:
FOPAG AGOSTO 2024 Ex.: Folha 08 / 2024

Data de Débito: 05/08/2024

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

Incluir empregado

Detalhes da Folha de Pagamento

☐	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	VALOR
☐	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	3.585,98
☐	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.752,11
☐	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.764,74
☐	ALESSANDRA DE O PAES	356.950.768-89	3478/0009977495977	1.272,81
☐	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	2.190,42
☐	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEI	469.137.418-39	3478/0007484502929	1.764,74
☐	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	1.744,09
☐	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.614,37
☐	BENEDITA APARECIDA DE OLIVE	120.233.248-07	3478/0009977496663	2.521,62
☐	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	2.151,95
☐	BETANIA DE LOURDES DOS SANT	403.803.768-14	3478/0007484537820	3.502,08
☐	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	3478/0009847426789	85,90
☐	CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	3478/0007484624889	3.448,27
☐	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	2.190,48
☐	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.515,28
☐	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	2.249,71
☐	CLEIDE CONCEICAO NUNES	174.130.078-94	3478/0009977494857	2.135,14
☐	CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.763,74
☐	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	1.963,49

☐	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS	345.299.998-07	3478/0009977496230	2.849,30	
☐	DANIELLE ROGERIA ALVES JANU	299.263.448-44	3478/0009977495756	3.823,81	
☐	DAYANE CRISTINA CALDEN	053.742.019-30	3478/0009977495624	3.825,54	
☐	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	2.908,70	
☐	DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	316,78	
☐	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	882,16	
☐	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNH	306.696.068-47	3478/0009849475930	466,46	
☐	FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.763,74	
☐	FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	2.227,33	
☐	FERNANDA DE CAMPOS	316.355.528-42	3478/0007484714012	2.214,10	
☐	GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	3478/0007484712052	3.052,15	
☐	GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	950,69	
☐	HELENA FERRAZ	112.726.398-60	3478/0009977496345	11,27	
☐	IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	2.160,09	
☐	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	2.308,80	
☐	IRAIDES TEREZINHA PAULO	171.849.258-82	3478/0009977496620	2.086,82	
☐	JAMILE DE C. S. A. ALVES	300.099.638-98	3478/0009105464825	1.961,00	
☐	JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	3.214,60	
☐	JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	3.940,36	
☐	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	3478/0009977494784	815,33	
☐	JOSE CARLOS CARVALHO	172.490.618-60	3478/0009977496604	2.476,36	
☐	JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	376,39	
☐	JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	3478/0009057712429	2.907,18	
☐	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	2.224,55	
☐	JOSIANE MARCIA DE O. EVARIS	253.974.628-45	3478/0007484507939	2.851,86	
☐	KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	3478/0007578414381	1.476,64	
☐	KATEUCIA ADRIANA P SOUZA	315.321.328-32	3478/0009977495527	3.126,67	
☐	KATIUSCIA TEREZA P. DE CAMP	303.632.158-67	1833/0009996183403	4.089,07	
☐	LEILIANE CAMILA GARCIA	373.581.728-92	3478/0009977494776	3.696,48	
☐	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	3.009,11	
☐	LEONEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	2.228,78	
☐	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS N	075.689.947-83	3478/0009848783275	2.194,67	

☐	LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	3.319,61	
☐	LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	3478/0007484710572	1.511,89	
☐	LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	3.263,31	
☐	LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.316,41	
☐	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	2.024,54	
☐	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	3478/0007484657795	2.710,77	
☐	MARIA APARECIDA DIAS DE LIM	092.665.378-45	3478/0009977496329	1.946,05	
☐	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA F	790.663.649-04	3478/0009977496051	2.706,66	
☐	MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.965,42	
☐	MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.764,74	
☐	MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	1.870,16	
☐	MATHEUS HENRIQUE GABRIEL	464.699.128-42	3478/0007484846326	2.037,74	
☐	NAIANA BORGES	373.819.648-05	3478/0009977495101	2.580,43	
☐	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	3478/0009840748896	4.259,91	
☐	NATALIA CRISTINA R DE OLIVE	174.112.128-06	3478/0009977496353	304,70	
☐	NILZA COELHO	351.098.798-50	3478/0008656043470	1.764,74	
☐	PATRICIA T. DA C. RODRIGUES	320.629.788-55	3478/0007463212271	2.154,44	
☐	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	2.143,69	
☐	RENAN DE A. F. GUTMARAES	385.111.798-01	3478/0008648493461	1.714,54	
☐	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	1.841,36	
☐	SALETE NASARET SOARES DO CA	180.944.748-82	3478/0009977496507	2.187,71	
☐	SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	1.833,09	
☐	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	3478/0007484529738	1.946,05	
☐	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	3478/0009977494660	1.563,86	
☐	SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	1.673,74	
☐	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	3478/0009977496469	1.660,14	
☐	VALDELICE A BUENO RODRIGUES	375.446.998-38	3478/0009977496396	2.187,71	
☐	VALDINEIA APARECIDA GONCALV	152.508.248-54	3478/0009977494830	2.715,20	
☐	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	2.175,82	
☐	VANDERLENA DOMINGUES DA SIL	353.287.588-89	3478/0008636064927	2.218,82	
☐	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.764,74	

Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

ATENÇÃO: Esta transação foi salva e está aguardando autorização de um usuário habilitado para realizar transações. Para consultar, acesse a opção Consulta Transações/Digitadas.

Conta de débito:	3478 / 003 . 00000341-0
Número do Convênio:	180304
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	82
Valor Total Folha:	R\$180.781,70
Nome da Folha:	FOPAG AGOSTO 2024
Mês/Ano:	08/2024
Data Débito:	05/08/2024

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 08920-298	Admissão:	17/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	193,48	193,48		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	271,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	9,66		403,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		185,90	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:210.07484.64-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.175,22	589,24	
			Valor Líquido ➡	3.585,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.175,22	4.175,22	334,01	3.771,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				CC: SANTA CASA DE MISERIMensalista	
				Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 89469-260	Admissão:	14/07/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	981,08		
998	I.N.S.S.	10,32		509,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		289,30	
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 31 JULHO 2024		Pis:127.94139.15-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.930,05	1.177,94	
		Valor Líquido ➡	3.752,11		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.930,05	4.930,05	394,40	4.231,44	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 MISERÍ		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 92666-220	Admissão:	01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,89		151,26	
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 31 JULHO 2024		Pis:126.09837.16-1	Total de Vencimentos 1.916,00	Total de Descontos 151,26	
			Valor Líquido ➡	1.764,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.916,00	1.916,00	153,28	1.764,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
43	ALESSANDRA DE OLIVEIRA PAES LAVADEIRA	356.950.768-89 CTPS: 72010-261	516310 Admissão:	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	174,00	174,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	150,00		150,00	
998	I.N.S.S.	7,99		167,67	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	507,92		507,92	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 00112024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:127.22888.15-9	Total de Vencimentos 2.098,40	Total de Descontos 825,59	
			Valor Líquido ➡	1.272,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.098,40	2.098,40	167,87	1.551,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO FAXINEIRA	272.064.618-08 CTPS: 55940-261	514320 Admissão:	2	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	233,28	233,28		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,08		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	385,19		
998	I.N.S.S.	8,51		246,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,29	
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 00112024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:127.99909.18-5	Total de Vencimentos 2.899,35	Total de Descontos 708,93	
			Valor Líquido ➡	2.190,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.899,35	2.899,35	231,94	2.463,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha	
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA	469.137.418-39	513220	5	1	
COZINHEIRA		CTPS: 018786-00415	Admissão:		04/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,89		151,26	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>00112024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:160.95160.65-1	Total de Vencimentos 1.916,00	Total de Descontos 151,26	
			Valor Líquido ➡	1.764,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.916,00	1.916,00	153,28	1.575,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
88	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA ASSISTENTE SOCIAL	337.785.128-38 CTPS: 063601-00324	251605 Admissão:	12	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.774,78		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	215,18	215,18		
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,06	52,06		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,35	17,35		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		112,73	
998	I.N.S.S.	8,17		209,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	330,11		330,11	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	163,28		163,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.559,37	815,28	
			Valor Líquido ➡	1.744,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	5.031,01	5.031,01	402,48	1.479,12	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 MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	126,14	126,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,13		197,01	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	294,44		294,44	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,52		318,52	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:128.11722.17-5	Total de Vencimentos 2.424,34	Total de Descontos 809,97	
			Valor Líquido ➡	1.614,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.424,34	2.424,34	193,94	2.037,74	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 MISERIO		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 86046-00096	Admissão:	01/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.365,54		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	650,26		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	186,95	186,95		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	55,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	64,00	234,37		
998	I.N.S.S.	8,35		231,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.774,67	253,05	
			Valor Líquido ➡	2.521,62	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.774,67	2.774,67	221,97	2.542,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 22179-037	Admissão:	06/09/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	229,30	229,30		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,71		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	310,49		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,10		189,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:121.43784.04-1	Total de Vencimentos 2.341,50	Total de Descontos 189,55	
			Valor Líquido ➡	2.151,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.341,50	2.341,50	187,32	2.151,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	20:57	153,18		
998	I.N.S.S.	9,43		371,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,89	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:160.12929.61-8	Total de Vencimentos 3.942,94	Total de Descontos 440,86	
			Valor Líquido ➡	3.502,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.942,94	3.942,94	315,43	3.002,20	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	1,00	98,45		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,17	
998	I.N.S.S.	7,50		7,38	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/18034</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:141.86333.64-1	Total de Vencimentos 98,45	Total de Descontos 12,55	
			Valor Líquido ➡	85,90	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.051,96	4.036,46	4.036,46	322,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Julho de 2024	
CC: SANTA CASA DE MISER				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	514320	2	1
FAXINEIRA		CTPS: 082229-453	Admissão:	13/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	177,04	177,04		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,11		193,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.383,84	193,36	
			Valor Líquido ➡	2.190,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.383,84	2.383,84	190,70	2.000,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Julho de 2024	
CC: SANTA CASA DE MISER				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 067509-00393	Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	103:26	756,25	
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,74		597,49
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		417,10
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 <u>00118024</u>				
firmado junto a				
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,				

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:129.78071.14-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.561,98	2.113,71
			Valor Líquido ➡	3.448,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.561,98	5.561,98	444,95	4.774,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CAO	Departamento	Filial	
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	31,00	1.642,00			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45			
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13			
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00			
998	I.N.S.S.	8,01		170,48		
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 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos 2.129,58	Total de Descontos 614,30		
			Valor Líquido ➡	1.515,28		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.642,00	2.129,58	2.129,58	170,36	1.579,92	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 MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Folha	
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	273.564.478-27 CTPS: 65335-298	514320 Admissão:	2	1 20/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	208,18	208,18		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,25		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	417,29		
998	I.N.S.S.	8,53		248,32	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	414,49		414,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:206.09544.10-6	Total de Vencimentos 2.912,52	Total de Descontos 662,81	
			Valor Líquido ➡	2.249,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.912,52	2.912,52	233,00	2.285,02	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	245,49	245,49		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	572,00		
998	I.N.S.S.	8,86		285,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		59,53	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	261,00		261,00	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	484,12		484,12	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.225,69	1.090,55	
			Valor Líquido ➡	2.135,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.225,69	3.225,69	258,05	2.939,79	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE AGOSTO ***

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

Julho de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

25

CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS S

395.008.478-92

513220

5

1

COZINHEIRA

CTPS: 72845-236

Admissão:

02/06/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,90	172,90		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,89		151,16	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:129.17946.17-4	Total de Vencimentos 1.914,90	Total de Descontos 151,16	
			Valor Líquido ➡	1.763,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.914,90	1.914,90	153,19	1.763,74	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 MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	31,00	1.724,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	55,71	55,71		
940	DIFERENCA DE FERIAS	52,23	52,23		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,85	17,85		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,31	1,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,01		170,91	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>0011 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:155.39268.44-3	Total de Vencimentos 2.134,40	Total de Descontos 170,91	
			Valor Líquido ➡	1.963,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.134,40	2.134,40	170,75	1.963,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	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	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	216,66	216,66		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	161,49		
298	HORAS EXTRAS 100%	48:00	839,74		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,78		275,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,10	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.142,29	292,99	
			Valor Líquido ➡	2.849,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	3.142,29	3.142,29	251,38	2.487,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	118,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	103:26	618,75		
312	GRATIFICAÇÃO EDUCAÇÃO CONTINUADA (CURSO)	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,93		646,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		499,41	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	667,86		667,86	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	272,74		272,74	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:160.56755.53-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.910,04	2.086,23	
			Valor Líquido ➡	3.823,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.910,04	5.910,04	472,80	5.074,23	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho 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	31,00	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					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:134.55990.27-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.172,30	1.346,76	
			Valor Líquido ➡	3.825,54	
Salário Base	Sol. 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 MISER Mensalista		Folha Mensal Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
39	DIANA ROSALINA VAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	310.833.898-66 CTPS: 07275-00298	322205 Admissão:	4	1 10/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	184,84	184,84		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	117,86		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,86		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	612,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	120:00	612,85		
998	I.N.S.S.	9,43		372,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		154,41	
296	DESC.,EMPRESA	509,20		509,20	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Pis:128.54314.17-6			3.944,46	1.035,76	
			Valor Líquido ➡	2.908,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.944,46	3.944,46	315,55	3.572,31	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA - CONTRATO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
80	DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	516310	2	1	
	LAVADEIRA	CTPS: 046584-00392	Admissão:	22/05/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	52,97	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00	
940	DIFERENCA DE FERIAS	84,19	84,19	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,07	28,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,11	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,44
998	I.N.S.S.	7,50		26,12
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:160.13057.42-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			348,34	31,56
			Valor Líquido ➡	316,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.673,91	2.673,91	213,91	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 027903-00439		Admissão: 04/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	612,06	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	127,51	127,51	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,33	
940	DIFERENCA DE FERIAS	34,82	34,82	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,15	29,15	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	32,24	32,24	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	20,39	20,39	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	13,93	13,93	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	12,89	12,89	
8198	DIFERENCA MEDIA VALOR ABONO FERIAS	8,17	8,17	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	11,67	11,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	100,21	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40,00	63,31	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,49
998	I.N.S.S.			76,95
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	89,08		89,08

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:128.69386.35-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.072,68	190,52
				Valor Liquido ➡	882,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.969,77	2.969,77	237,58	936,25	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 MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	306.696.068-47	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 71121-00261	Admissão:	01/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	65,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	357,43	357,43		
940	DIFERENCA DE FERIAS	61,03	61,03		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	24,81	24,81		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	13,40	13,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,11		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,54	
998	I.N.S.S.	7,50		39,81	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:190.01517.21-0	Total de Vencimentos 530,81	Total de Descontos 64,35	
			Valor Líquido ➡	466,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.033,17	4.033,17	322,65	0,00	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 MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 43354-175	Admissão:	01/02/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	172,90	172,90		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,89		151,16	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001</u> <u>1</u> <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERICDO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:127.39880.15-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.914,90	151,16	
			Valor Líquido ➡	1.763,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.914,90	1.914,90	153,19	1.763,74	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 Mensalista		Folha Mensal Julho de 2024	
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 Admissão:	4	1 11/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	126,14	126,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,13		197,01	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos 2.424,34	Total de Descontos 197,01	
			Valor Líquido ➡	2.227,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.424,34	2.424,34	193,94	2.037,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA - CONTRATO		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
73	FERNANDA DE CAMPOS FAXINEIRA	316.355.528-42	514320	2	1
		CTPS: 30826-220	Admissão:	26/10/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	87,00	87,00		
940	DIFERENCA DE FERIAS	87,00	87,00		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,00	29,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,12		195,70	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:125.92062.15-9	Total de Vencimentos 2.409,80	Total de Descontos 195,70	
			Valor Líquido ➡	2.214,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.409,80	2.409,80	192,78	1.834,92	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 Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
122	GABRIELLY LUCIENE LOPES NUTRICIONISTA	379.944.188-30 CTPS: 078657-00338	223710	1	1	
			Admissão:	19/08/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	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 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos 3.455,48	Total de Descontos 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
61	GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 025020-00379	Admissão:	18/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	11,00	582,65	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	195,96	195,96	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,53	
940	DIFERENCA DE FERIAS	56,12	56,12	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,11	20,11	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	4,22	4,22	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	28,07	28,07	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	2,11	2,11	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	10,06	10,06	
263	ADICIONAL NOTURNO	32,00	33,90	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,01
998	I.N.S.S.	7,50		75,03

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:161.81992.07-4		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.040,73	90,04
		Valor Líquido ➡		950,69	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.566,72	2.566,72	205,33	541,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERID
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
4	HELENA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	112.726.398-60 CTPS: 0085506-00011	322230 Admissão:	4	1 01/08/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	31,00	1.724,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	12,18	12,18		
892	MEDIA AFAST ACID TRABALHO	0,00	244,06		
8410	DIF. SALARIO HORAS AFAST. ACID TRABALHO	95,76	95,76		
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	31,00		2.064,72	
998	I.N.S.S.	7,50		0,91	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			- 2.076,90	2.065,63	
			Valor Líquido ➡	11,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	12,18	2.076,90	166,15	11,27	0,00

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

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 Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
115	IGOR THIAGO DE SOUZA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	103.652.449-37 CTPS: 2916685-0040	411010	6	1	
			Admissão:	10/02/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.679,26		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	113,58	113,58		
940	DIFERENCA DE FERIAS	54,08	54,08		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,02	18,02		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	27,04	27,04		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	9,01	9,01		
998	I.N.S.S.	8,47		242,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,83	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	406,86		406,86	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	69,60		69,60	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:201.30961.10-2	Total de Vencimentos 2.900,99	Total de Descontos 740,90	
			Valor Líquido ➡	2.160,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.864,94	2.864,94	229,19	2.631,34	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
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	126,14	126,14		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	8,65		261,27	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	116,02		116,02	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	334,40		334,40	
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 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.020,49	711,69	
			Valor Líquido ➡	2.308,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.020,49	3.020,49	241,63	2.190,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	9,00	476,71		
8786	DIAS AFAST.P/ACID.TRABALHO	7,00	370,77		
9523	DIAS AFAST P/ACID TRAB IGUAL/INF. 15 DIA	15,00	794,52		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	219,60	219,60		
892	MEDIA AFAST ACID TRABALHO	0,00	113,74		
9544	MEDIA AFAST ACID TRAB IGUAL/INF 15 D	0,00	243,74		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	437,26		
8808	DESCONTO DIAS AFASTADOS ACID TRABALHO	7,00		484,51	
998	I.N.S.S.	7,50		85,01	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:125.40281.52-6	Total de Vencimentos 2.656,34	Total de Descontos 569,52	
			Valor Líquido ➡	2.086,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.133,57	2.656,34	212,50	2.086,82	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
65	JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES	300.099.638-98	411010	3	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		CTPS: 38324-00281	Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	950,71		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	167,66	167,66		
940	DIFERENCA DE FERIAS	54,08	54,08		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	18,02	18,02		
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	27,04	27,04		
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	9,02	9,02		
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		89,57	
998	I.N.S.S.	8,03		175,96	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 1/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:201.12507.03-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.226,53	265,53	
		Valor Líquido ➡	1.961,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	4.567,86	4.567,86	365,42	796,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

3

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Julho de 2024	
CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 090248-00324	Admissão:	10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	123:43	904,60		
998	I.N.S.S.	10,26		496,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		314,32	
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 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.838,86	1.624,26	
			Valor Líquido ➡	3.214,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.838,86	4.838,86	387,10	4.342,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA - CONTRATO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
85	JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	514310	8	1	
AUXILIAR DE MANUTENCAO ELETRICA E HIDR/CTPS: 67328-00298			Admissão:		15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.677,62	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	224,40	224,40	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	271,54	
940	DIFERENCA DE FERIAS	25,40	25,40	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	8,46	8,46	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,00		453,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		140,26
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
Pis:128.43507.17-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			4.534,22	593,86
			Valor Líquido ➡	3.940,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	4.534,22	4.534,22	362,73	2.943,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 22797-269	Admissão:	02/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	126,14	126,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,13		197,01	
302	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.412,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.424,34	1.609,01	
			Valor Líquido ➡	815,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.424,34	2.424,34	193,94	815,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

34

JOSE CARLOS CARVALHO

172.490.618-60

514120

8

1

ZELADOR

CTPS: 037225-441

Admissão:

02/05/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.679,18	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	105,08	105,08	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	8,25		222,70
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos 2.699,06	Total de Descontos 222,70
			Valor Líquido ➡	2.476,36
Salário Base 1.679,18	Sal. Contr. INSS 2.699,06	Base Cálcl. FGTS 2.699,06	FGTS do Mês 215,92	Base Cálcl. IRRF 2.286,77
				Faixa IRRF 7,50

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		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	1,00	52,97		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	240,10	240,10		
940	DIFERENCA DE FERIAS	84,19	84,19		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,15	28,15		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,25	0,25		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	18,22		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,70	
998	I.N.S.S.	7,50		31,79	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			423,88	47,49	
			Valor Líquido ➡	376,39	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.978,04	2.978,04	238,24	0,00	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 MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
63	JOSIANE APARECIDA SILVA	270.988.548-40	514320	2	1
FAXINEIRA		CTPS: 83352-00194	Admissão:	08/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	193,75	193,75		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	138,89		
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	722,23		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,90		290,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:125.55730.82-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.261,67	354,49	
			Valor Líquido ➡	2.907,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	3.261,67	3.261,67	260,93	2.971,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA - CONTRATO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	306.659.208-14 CTPS: 85481-00218	514320 Admissão:	2	1 05/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	101,20	101,20		
940	DIFERENCA DE FERIAS	84,19	84,19		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,32	28,32		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,77	0,77		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,13		196,73	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:128.08475.18-9	Total de Vencimentos 2.421,28	Total de Descontos 196,73	
			Valor Líquido ➡	2.224,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.421,28	2.421,28	193,70	2.224,55	0,00

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		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	31,00	2.015,80	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	135,52	135,52	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,14	
940	DIFERENCA DE FERIAS	40,69	40,69	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,61	16,61	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	9,14	9,14	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	20,35	20,35	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	4,57	4,57	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	8,30	8,30	
16	INSALUBRIDADE Pago com Recurso do	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO TERMO DE COLABORAÇÃO	104,00	531,14	
998	I.N.S.S. Nº 001/2024	8,77		274,83
999	IMPOSTO DE RENDA firmado junto a	7,50		39,97
		</		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista		Folha Mensal Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
111	KAIO APARECIDO DE PAULA TECNICO DE INFORMATICA - TI	446.543.718-85 CTPS: 4465437-1885	317210 Admissão:	8	1 10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.042,64		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	127,82	127,82		
998	I.N.S.S.	8,02		174,16	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	519,66		519,66	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:206.69809.79-3	Total de Vencimentos 2.170,46	Total de Descontos 693,82	
			Valor Líquido ➡	1.476,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.042,64	2.170,46	2.170,46	173,63	1.996,30	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 MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	315.321.328-32	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 72416-00261	Admissão:	01/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.885,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	130,05	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	289,71	289,71	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,84	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	96,36	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	306,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	462,54	
998	I.N.S.S.	9,12		320,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,55
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,				

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:127.25710.17-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.517,08	390,41
				Valor Líquido ➡	3.126,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.517,08	3.517,08	281,36	3.006,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Folha Mensal
Julho de 2024

Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.930,05	4.930,05	394,40	4.421,03	22,50

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	271,54		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,67		580,95	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		389,16	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	777,25		777,25	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:128.56753.15-0	Total de Vencimentos 5.443,84	Total de Descontos 1.747,36	
			Valor Líquido ➡	3.696,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.443,84	5.443,84	435,50	4.673,30	27,50

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		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 085173-00445	Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
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 <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.660,30	1.651,19	
			Valor Líquido ➡	3.009,11	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.660,30	4.660,30	372,82	4.189,05	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,31		350,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,10	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	387,02		387,02	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	664,35		664,35	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.760,30	1.531,52	
			Valor Líquido ➡	2.228,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.760,30	3.760,30	300,82	3.410,25	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	126,14	126,14		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	96,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	8,65		261,27	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	564,55		564,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.020,49	825,82	
			Valor Líquido ➡	2.194,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.020,49	3.020,49	241,63	2.380,04	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 Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
75	LUANA COELHO GARCIA ENFERMEIRA	404.062.988-40 CTPS: 22090-00338	223505 Admissão:	4	1 30/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,11		471,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		237,11	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	632,33		632,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:206.24994.00-1	Total de Vencimentos 4.660,30	Total de Descontos 1.340,69	
			Valor Liquido ➡	3.319,61	
Salário Base	Spl. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.660,30	4.660,30	372,82	3.999,46	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 MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
105	LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 015445-00358	Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	205,70	205,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,15		204,17	
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 31 JULHO 2024		Pis:204.91102.90-3	Total de Vencimentos 2.503,90	Total de Descontos 992,01	
			Valor Líquido ➡	1.511,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.503,90	2.503,90	200,31	2.299,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	265.603.598-83	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 99964-00194	Admissão:	17/02/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	131,96	131,96	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,14	
940	DIFERENCA DE FERIAS	42,05	42,05	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,88	16,88	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,60	8,60	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	20,96	20,96	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	4,28	4,28	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	8,41	8,41	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	11,00	531,14	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	10,09		467,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		147,69
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO			467,90
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:125.58829.17-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.664,62	1.401,31
				Valor Liquido ➡	3.263,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.630,97	4.630,97	370,47	3.603,46	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
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	31,00	3.548,67		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	222,08	222,08		
998	I.N.S.S.	9,32		351,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,04	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.770,75	454,34	
			Valor Líquido ➡	3.316,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.548,67	3.770,75	3.770,75	301,66	3.229,86	15,00

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		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ 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	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	109,09	109,09		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	71,37		
998	I.N.S.S.	8,04		176,95	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:165.12552.00-9	Total de Vencimentos 2.201,49	Total de Descontos 176,95	
			Valor Líquido ➡	2.024,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.201,49	2.201,49	176,11	2.024,54	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 MISER
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

106

MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA
TECNICO DE ENFERMAGEM

195.383.028-50
CTPS: 090580-00175

322205
Admissão:

4

1
01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	96,46	96,46	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,57	
940	DIFERENCA DE FERIAS	40,69	40,69	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	13,81	13,81	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,74	0,74	
846	DIFERENCA ABONO FERIAS	20,35	20,35	
8197	DIFERENCA MEDIA HORA ABONO FERIAS	0,36	0,36	
8417	DIFERENCA 1/3 ABONO DE FERIAS	6,90	6,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	434,57	
998	I.N.S.S.	8,59		254,98
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,90
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.995,65		284,88
		Valor Líquido	➡	2.710,77
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:170.48892.98-4		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.015,80	2.968,04	2.968,04	237,44	2.719,96
			Faixa IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERID		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 0038283-00194 Admissão:		22/02/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,94	107,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,00		169,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,24	169,19	
			Valor Líquido ➡	1.946,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.115,24	2.115,24	169,21	1.946,05	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 MISER		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO FAXINEIRA	790.663.649-04 CTPS: 26069-00021	514320 Admissão:	2	1 13/08/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.589,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	95,98	95,98		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	95,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,43		
940	DIFERENCA DE FERIAS	86,90	86,90		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	28,97	28,97		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	477,51		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	546,58		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	62,13		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,26	
998	I.N.S.S.	8,62		258,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,89	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.995,03	288,37	
			Valor Líquido ➡	2.706,66	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Pis:170.27116.59-4		
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	3.081,94	3.081,94	246,55	2.733,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

108

MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

480.713.658-58

322230

4

1

CTPS: 077521-00461

Admissão:

23/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	126,81	126,81		
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,75	1,75		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,60	0,60		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,06	0,06		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,01		171,10	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024 Pis:137.32829.30-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.136,52	171,10	
			Valor Líquido ➡	1.965,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.136,52	2.136,52	170,92	1.965,42	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 MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	422110	3	1	
RECEPCIONISTA		CTPS: 0048186-00090 Admissão:			01/01/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,89		151,26	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,00	151,26	
			Valor Líquido ➡	1.764,74	
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.916,00	1.916,00	153,28	1.764,74	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 MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
117	MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 09452-00102	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	289,84	289,84		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,96		161,68	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:123.52673.44-7	Total de Vencimentos 2.031,84	Total de Descontos 161,68	
			Valor Líquido ➡	1.870,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.031,84	2.031,84	162,54	1.680,57	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 Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filiat	
116	MATHEUS HENRIQUE GABRIEL RECEPCIONISTA	464.699.128-42 CTPS: 076538-00448	422110 Admissão:	3	1 16/02/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00		
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,04		178,26	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 1 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.216,00	178,26	
			Valor Líquido ➡	2.037,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.216,00	2.216,00	177,28	1.848,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
30	NAIANA BORGES	373.819.648-05	413115	6	1
FATURISTA		CTPS: 60383-324	Admissão:	12/04/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.679,26		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	167,66	167,66		
998	I.N.S.S.	8,45		240,44	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,05	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.846,92	266,49	
			Valor Líquido ➡	2.580,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.846,92	2.846,92	227,75	2.606,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Julho de 2024	
CC: SANTA CASA DE MISERID					
Mensalista					
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 62217-324	Admissão:	26/10/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	3.477,90		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.644,47		
998	I.N.S.S.	10,46		535,94	
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 31 JULHO 2024			Pis: 210.74131.27-6		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.122,37	862,46	
			Valor Líquido ➡	4.259,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.122,37	5.122,37	409,78	4.396,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.112.128-06 CTPS: 0001462-127	322205 Admissão:	4	1 01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	65,03		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	176,49	176,49		
940	DIFERENCA DE FERIAS	61,03	61,03		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	23,90	23,90		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	10,69	10,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,11		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,59	
998	I.N.S.S.	7,50		25,96	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 1 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos 346,25	Total de Descontos 41,55	
			Valor Líquido ➡	304,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.833,52	3.833,52	306,68	304,70	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 MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
126	NILZA COELHO	351.098.798-50	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 67155-00298	Admissão:	27/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,89		151,26	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:206.24968.55-8	Total de Vencimentos 1.916,00	Total de Descontos 151,26	
			Valor Líquido ➡	1.764,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.916,00	1.916,00	153,28	1.575,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISER Mensalista		Folha Mensal Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
92	PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	320.629.788-55 CTPS: 028003-00260	322230	4	1	Admissão: 08/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	189,11	189,11		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,99		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	379,56		
998	I.N.S.S.	8,20		217,22	
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 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos 2.648,96	Total de Descontos 494,52	
			Valor Líquido ➡	2.154,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.648,96	2.648,96	211,91	2.052,56	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 MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 0085356-00096 Admissão:		01/10/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	220,22	220,22		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,71		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	310,49		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,09		188,73	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.332,42	188,73	
			Valor Líquido ➡	2.143,69	
Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.332,42	2.332,42	186,59	2.143,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES	385.111.798-01	223605	13	1
FISIOTERAPEUTA		CTPS: 025126-00379	Admissão:	15/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.353,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,20		216,06	
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 31 JULHO 2024		Pis:152.84207.00-2	Total de Vencimentos 2.636,04	Total de Descontos 921,50	
			Valor Líquido ➡	1.714,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.353,64	2.636,04	2.636,04	210,88	2.040,80	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 Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205 Admissão:	4	1 08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	212,92	212,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,16		204,82	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos 2.511,12	Total de Descontos 669,76	
			Valor Líquido ➡	1.841,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.511,12	2.511,12	200,88	2.306,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO FAXINEIRA	180.944.748-82	514320	2	1
CTPS: 047520-00358			Admissão:	07/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	193,09	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,11			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.380,80	193,09	
			Valor Líquido ➡	2.187,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.380,80	2.380,80	190,46	2.187,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
35	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES LAVADEIRA	186.340.468-69	516310	2	1
CTPS: 066611-00175			Admissão:	01/10/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,70	66,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		158,01	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.991,10	158,01	
			Valor Líquido ➡	1.833,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.991,10	1.991,10	159,28	1.833,09	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 MISERIO		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 62948-386	Admissão:	12/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	107,94	107,94		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,00		169,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,24	169,19	
			Valor Líquido ➡	1.946,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.115,24	2.115,24	169,21	1.946,05	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 MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 0033448-00324 Admissão:		01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	63,07	63,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,10		191,33	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	606,08		606,08	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.361,27	797,41	
			Valor Líquido ➡	1.563,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.361,27	2.361,27	188,90	2.169,94	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 MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 96771-127	Admissão:	04/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00		
998	I.N.S.S.	7,83		142,26	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.816,00	142,26	
			Valor Líquido ➡	1.673,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.816,00	1.816,00	145,28	1.673,74	0,00

Dedarei ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	29,00	1.885,75		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	130,05		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	126,14	126,14		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,13		197,01	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,19		567,19	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:165.94576.71-3	Total de Vencimentos 2.424,34	Total de Descontos 764,20	
			Valor Líquido ➡	1.660,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.424,34	2.424,34	193,94	2.227,33	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 MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho 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	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,11		193,09	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:142.71458.68-2	Total de Vencimentos 2.380,80	Total de Descontos 193,09	
			Valor Líquido ➡	2.187,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.380,80	2.380,80	190,46	1.998,12	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 MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	152.508.248-54	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 43376-175	Admissão:	01/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	178,42	178,42		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	449,43		
998	I.N.S.S.	8,64		260,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,97	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 1 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:170.48693.83-3	Total de Vencimentos 3.012,48	Total de Descontos 297,28	
			Valor Líquido ➡	2.715,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.012,48	3.012,48	240,99	2.752,17	7,50

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		Julho 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	31,00	2.015,80	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	127,48	127,48	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112,00	572,00	
998	I.N.S.S.	8,74		271,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		43,95
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 001 / 2024				
firmado junto a				
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024		Pis:206.31234.55-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.107,68	931,86
			Valor Líquido ➡	2.175,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.107,68	3.107,68	248,61	2.835,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Julho de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA FAXINEIRA	353.287.588-89	514320	2	1
CTPS: 078929-00175			Admissão:		08/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	208,18	208,18		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,12		196,16	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.414,98	196,16	
			Valor Líquido ➡	2.218,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.414,98	2.414,98	193,19	2.218,82	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 MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Julho de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
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	31,00	1.642,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	174,00	174,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,89		151,26	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.916,00	151,26	
			Valor Líquido ➡	1.764,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.916,00	1.916,00	153,28	1.764,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

293

Data Prestação:

31/07/2024

Autenticidade:

576946358

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00541284 CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14

Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço:

RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO

Insc. Estadual:

ISENTO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR

CEP: 86.410-000

Fone/Fax:

E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP

CEP: 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700

E-Mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

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

CNAE:

8610102

Competência:

7/2024

Local da Prestação do Serviço:

Taquarituba-SP

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 2 plantões no pronto socorro de 12 horas

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 2 plantões no pronto socorro de 12 horas	2,00000	1.700,00	0,00	3.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	102,00000	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:
3.400,00	0,00	0,00	3.400,00	3.400,00

NFS-E Nº

293

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

DATA: ____/____/____

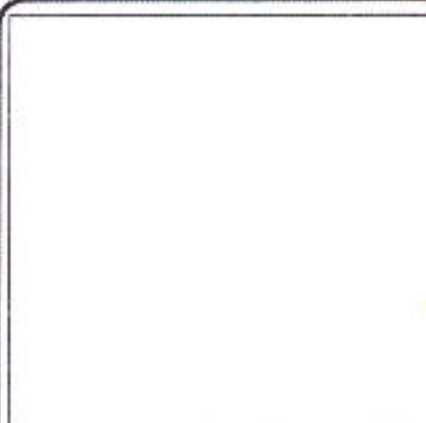
Assinatura: _____

1307740

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO-PR	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 294	
	CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR	Data Prestação: 31/07/2024	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 348179494	

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: ISENT0
	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: 7/2024	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 no valor de 645,16 cada	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
DADOS BANCÁRIOS	
SICOOB	
ag 3197	
cc 17905-1	

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente a 15 plantões 24 horas na clínica médica no valor de 645,16 cada	15,00000	645,16	0,00	9.677,40

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	290,32000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 9.677,40	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 9.677,40	Valor Total da NFS-e: 9.677,40
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 294	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	--



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1098

Código de Verificação de Autenticidade

9YSQD8SF3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 16:46:26

Chave de Acesso

761253NDU0QT22WOJ4IZ1XFIF6VXO8P2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2024
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://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
12,00	UN	Retaguarda anestésica plantões	241,93	R\$ 2.903,16
6,00	UN	horas na retaguarda anestésica	20,16	R\$ 120,96
2,00	UN	anestesia de emergência	600,00	R\$ 1.200,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610101	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.224,12	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.224,12	Total do ISS R\$ 105,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.224,12 x 0,65%) R\$ 27,46	COFINS (4.224,12 x 3,00%) R\$ 126,72	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.224,12 x 1,50%) R\$ 63,36	CSLL (4.224,12 x 1,00%) R\$ 42,24	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.964,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$568,14 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$97,58 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1098 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9YSQD8SF3.

Data

CPF/RG

Assinatura

18440,70



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1094

Código de Verificação de Autenticidade

Z1APXCR6N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 16:24:16

Chave de Acesso

761235AMGN2LLIWDHJT5W2UIMZDQ1OW3

Para certificação da autenticidade acesse

http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/07/2024
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
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	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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2,50%	0000040000003	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 250,00	2 - Não
			Desconto Condicionado		
			R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

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

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1094 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z1APXCR6N.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1096

Código de Verificação de Autenticidade

W73RD27M3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 16:26:43

Chave de Acesso

7612371H7VG0EP5TT3KFNCYQVXRDNM7A

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/07/2024
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
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
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
		E-mail	
		financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

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,sanatór	2,50%	0000040000003	8610101		
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

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

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$125,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ALMEIDA E CHAMORRO - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1096 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W73RD27M3.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
87
Código de Verificação de Autenticidade
TFEGEJLKE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2024 às 10:46:55
Chave de Acesso
762478HAUMXKU6PLWE981YHZ0QQ3F1NZ
Criada em substituição à NFS-e 86
Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 02/08/2024
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 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	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/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Retaguarda transferência 3 plantões.	241,93	R\$ 725,79
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 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,sanatór	2,9608%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.925,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.925,79	R\$ 323,49	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.925,79

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral – Médico: Dr Ricardo Cunha Costa – CRM SP 235561
Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 12373-7

RECEBI(EMOS) DE RR SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 87 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TFEGEJLKE.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
648
Código de Verificação de Autenticidade
5UQHA2NC3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2024 às 15:10:42
Chave de Acesso
761196HUE3A70TQMV2K185NTAJ8LNOBU

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2024
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/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-095	TAQUARITUBA-SP	03762 3941		drmarlislva@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		
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
			E-mail
			financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
16,00	UN	plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de 322,58	322,58	R\$ 5.161,28
8,00	UN	8 plantões retaguarda complementar no valor de 250,00 = 2000,00	250,00	R\$ 2.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	3,3738%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.161,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.161,28	R\$ 241,61	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\$ 7.161,28					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 648 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5UQHA2NC3.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

561

Código de Verificação de Autenticidade

ZN9GT9080

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 15:08:52

Chave de Acesso

7611955VH6LJGJ5T6Q3F4FFGDSDKD354

Para certificação da autenticidade acesse

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

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2024
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
44.873.799/0001-04	ISENTO	44.873.799/0001-000032640		FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
AV. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143				LOT. DONA CARMÉLIA
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-138	TAQUARITUBA-SP	(14) 9982-50549	correta@escritoriocorreta.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07	ISENTO	58.700	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/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 a especialidade obstetrícia.	21.000,00	R\$ 21.000,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,50%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 525,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 136,50	R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00	R\$ 210,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.708,50**

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

Informações Complementares

Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903

Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **561** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZN9GT9080**.

Data	CPF/RG	Assinatura

24870,25



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

564

Código de Verificação de Autenticidade

JTBU0ESC1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 15:16:33

Chave de Acesso

761202EWM2IT7RSP6OH6K4RFVSMUCUCC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2024

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	

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	ISENTO	58.700	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/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
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				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina				2,50%	0000040000001	8630503
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 137,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

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

Informações Complementares

Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903
Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 564 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JTBU0ESC1.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

765

Código de Verificação de Autenticidade

66VG65LBV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 15:23:55

Chave de Acesso

A667PEKOZKNCA30U9L0GGZFG920C23EL

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		AVARE-SP	AVARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/07/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.464.154/0001-83			000018883	C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA PERNAMBUCO, 00585				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
18705220	AVARE-SP		0037321429	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REF. A ATENDIMENTO VASCULARSERVIÇOS PRESTADOS REF. A ATENDIMENTO VASCULAR	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 765 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 66VG65LBV.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE ITAÍ

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000856

Data e Hora de Emissão:

31/07/2024 15:27:50

Código de Verificação:

E7HFOH1

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 09.393.149/0001-52 IE/RG: Insc. Mun.: 003197

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO LTDA

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

Município: ITAÍ

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA

ISS devido no município de: ITAÍ

REFERENTE A RETAGUARDA PEDIÁTRICA 11 PLANTÕES NO VALOR DE R\$ 322,58

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO

SANTANDER

AG 0483

CC 13 002144 4

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

3.548,38

Valor Líquido (R\$)

3.330,17

Valor PIS (R\$)

0.65% - 23,06

Valor COFINS (R\$)

3.0% - 106,45

Valor CSLL (R\$)

1.0% - 35,48

Valor IRRF (R\$)

1.5% - 53,22

Código do Serviço:

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

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

Valor Total da Nota = R\$ 3.548,38

Valor Total Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

3.548,38

Alíquota (%)

3.0

Valor do ISS (R\$)

106,45

Crédito para Abatimento (R\$)

0,00

Outras Informações

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 31/07/24 15:39:20

Número da Nota

000000000062

Cód. de Verificação

807B-9W94

Data de Emissão

31/07/2024

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/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 12H PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES.

DADOS BANCARIOS:

BANCO SICREDI

AG 0753

CC 996033

PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES

CHAVE PIX: 48.640.784/0001-49

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 132,60**Retenção COFINS: **R\$ 612,00**Retenção IR: **R\$ 306,00**Retenção CSLL: **R\$ 204,00**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.400,00**

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\$)

20.400,00

Alíquota (%)

3,00

Valor do ISS (R\$)

612,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**- Valor líquido: **R\$ 19.145,40**. Competência: 31/07/2024- 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 COLABORAÇÃONº 001 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

96

Código de Verificação de Autenticidade

ML3S1WAYM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 15:47:32

Chave de Acesso

130620PW6MJ7L00TG3QDJJHX4HKN859I

Para certificação da autenticidade acesse

http://177.223.110.33:5661/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

TAQUARITUBA-SP

Local da Prestação

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

31/07/2024

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

46.656.470/0001-09

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

2688

Cadastro

000018413

Nome/Razão Social

B. M. RODRIGUES LTDA

Logradouro

RUA SITIOS (ZONA RURAL EM GERAL), 300

CEP

18480-000

Cidade

ITAPORANGA-SP

Complemento

Bairro

TIJUCO PRETO

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

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CEP/Cod.Postal

18740-000

Cidade/País

TAQUARITUBA - SP

Complemento

Bairro

CENTRO

Cod. IBGE

3553807

Telefone

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	Retaguarda transferência 11 plantões	241,93	R\$ 2.661,23
3,00	UN	3 transferência de paciente	1.320,00	R\$ 3.960,00

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

Medicina e biomedicina

Aliquota

2,01%

Atividade Município

00000400000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Construção Civil

Valor Total dos Serviços

R\$ 6.621,23

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.621,23

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\$ 6.621,23

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 96 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ML3S1WAYM.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

553

Código de Verificação de Autenticidade

OOBSFLRF5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 16:08:21

Chave de Acesso

761222XC2ESXHAN3QKKVKIW9DSFSOZJO

Para certificação da autenticidade acesse

http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/is

web, 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

31/07/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

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

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

18740-077

Cidade

TAQUARITUBA-SP

Telefone

E-mail

jrbergamo@taquarinet.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.437.175/0001-07

RG/Inscrição Estadual

ISENTO

Inscrição Municipal

58.700

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

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
5,00	UN	anestesias de urgência	600,00	R\$ 3.000,00
19,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R\$ 32.300,00
3,00	UN	Transferência de pacientes	1.320,00	R\$ 3.960,00
2,00	UN	plantão de retaguarda de transferência 12 horas	241,93	R\$ 483,86

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\$ 39.743,86

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 39.743,86

Total do ISS

R\$ 993,60

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (39.743,86 x 0,65%)

R\$ 258,34

COFINS (39.743,86 x 3,00%)

R\$ 1.192,32

INSS

R\$ 0,00

IRRF (39.743,86 x 1,50%)

R\$ 596,16

CSLL (39.743,86 x 1,00%)

R\$ 397,44

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 37.299,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.345,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$918,08 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 553 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OOBSFLRF5.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

239

Código de Verificação de Autenticidade

SU0Q1HN3P

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 16:14:37

Chave de Acesso

659344OSLMHB02XZHIRG020NWIL42UD2

Para certificação da autenticidade acesse

http://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb,

menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAGUAI-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/07/2024
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
24.001.292/0001-45	ISENTO	909/2016	09379	EDILAINE POLLI
Logradouro		Complemento		Bairro
PRAÇA PRAÇA SAO GABRIEL, 10		SALA -02		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18890-039	Taguai-SP	0033861762		contabilnove@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Referente a 3 plantões no pronto socorro de 12 h	1.700,0000	R\$ 5.100,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto à

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, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 102,00	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\$ 5.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$685,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$137,19

Informações Complementares

Banco 756
Ag: 4399
CC: 2618-2
Edilaine Polli EPP

RECEBI(EMOS) DE EDILAINE POLLI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 239 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SU0Q1HN3P.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

736

Código de Verificação de Autenticidade

SJ0448QHH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 17:40:41

Chave de Acesso

7612883HBSUI27QVRE3FDM3TM6IGS8AD

Para certificação da autenticidade acesse

http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/is

sweb, menu consultas e informe os dados

desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/07/2024
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	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 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

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,9438%	0000040000001	8630599		
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\$ 213,95	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

- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9438% EM 07/2024

- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 736 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SJ0448QHH.

Data

CPF/RG

Assinatura

15425,00



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

735

Código de Verificação de Autenticidade

W3F2EPLJI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 17:33:02

Chave de Acesso

7612844QRATPNOCNLKQNL287GTIAZ9FN

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2024
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		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.506.699/0001-88	ISENTO	34506699000188	000029363	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
AV. CEL. JOÃO QUINTINO, 200				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-011	TAQUARITUBA-SP	(147)3762-1738		ana.giansansante@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: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,9438%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 394,38	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

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

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 3,9438% EM 07/2024
- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 735 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W3F2EPLJI.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

270

Código de Verificação de Autenticidade

WY5FY4SCC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 18:37:12

Chave de Acesso

1838588790BTOOSVGU9WWZA6QFB659VF

Para certificação da autenticidade acesse

http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss

web, menu consultas e informe os dados

desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		ITABERA-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2024
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, 168		CASA	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18440-005	ITABERÁ-SP	15 99827-5054	PJCONTABIL@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro		Complemento	Bairro		
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18720-000	TAQUARITUBA - SP	3553807		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. 14 Plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R\$ 322,58 - Total R\$ 4.516,12 02 Plantões Retaguarda Complementar no valor de R\$ 250,00- Total R\$ 500,00 Total da NF R\$ 5.016,12 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	5.016,12	R\$ 5.016,12

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 1 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	5,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.016,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.016,12	R\$ 250,81	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF (5.016,12 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 75,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.940,88			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$566,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$250,81			
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 270 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WY5FY4SCC.

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

33

Código de Verificação de Autenticidade

T6O9NUWCY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 08:17:40

Chave de Acesso

1306563V7XLA16PE3LSG5NK7G8IFSTVX

Para certificação da autenticidade acesse

http://177.223.110.33:5661/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	1974/2023	ITAPORANGA-SP	ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/07/2024
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Sociedade de Profissionais	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.779.284/0001-05		000012166	000019004	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773		SALA 4		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
RUA 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	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Julho de 2024	241,93	R\$ 725,79
2,00	UN	Transferência de Paciente ref mês de Julho de 2024	1.320,00	R\$ 2.640,00

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

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,01%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.365,79	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.365,79	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.365,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (4,00%) R\$134,63 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,00%) R\$67,32

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T6O9NUWCY.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU
MUNICIPIO DE BOTUCATU
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1000191
Código de Verificação de Autenticidade
20FWL37XV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2024 às 17:12:09
Chave de Acesso
ERUL7BTYS09OTD2EYZOLWI7FJZYVNY8P

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP	Local da Prestação CERQUEIRA CESAR - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
web, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.005.129/0001-98	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 463978	Cadastro 000463978	Nome/Razão Social RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP
Logradouro ALEIA DAS GREVILLEAS, 160	Complemento	Bairro PARQUE DAS CASCATAS		
CEP 18607360	Cidade BOTUCATU-SP	Telefone 1438154958	E-mail qualiconbtu@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	Referente a plantões de retaguarda anestésicas.	241,93	R\$ 725,79

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...	2,00%	000004.0000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 725,79	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 725,79	Total do ISS R\$ 14,52	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (725,79 x 0,65%) R\$ 4,72	COFINS (725,79 x 3,00%) R\$ 21,77	INSS R\$ 0,00	IRRF (725,79 x 1,50%) R\$ 10,89	CSLL (725,79 x 1,00%) R\$ 7,26	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 681,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dr. Roberto Kuotai Hong - Dados Bancários: Banco: SICOOB - Agência 3188 - C/C: 348445-9.
"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000191 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 20FWL37XV.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

222

Código de Verificação de Autenticidade

I30TA4FWI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2024 às 14:10:06

Chave de Acesso

5353043RMVL8NLH16LMEMU7M7SQV4GLT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2024
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.junqueiropolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.303.343/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 003005503	Cadastro 000042466	Nome/Razão Social TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA SAO SALVADOR, 1119	CEP 17890-009	Cidade JUNQUEIRÓPOLIS-SP	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 99711-2021	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
16,00	UN	Referente a 16 plantões 24 horas na clínica médica.	645,16	R\$ 10.322,56

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 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.322,56	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.322,56	Total do ISS R\$ 309,68	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.322,56 x 0,65%) R\$ 67,10	COFINS (10.322,56 x 3,00%) R\$ 309,68	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.322,56 x 1,50%) R\$ 154,84	CSLL (10.322,56 x 1,00%) R\$ 103,23	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.687,71

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 222 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I30TA4FWI.

Data

CPF/RG

Assinatura

19260,41



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

221

Código de Verificação de Autenticidade

25DDGWD3T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2024 às 14:07:23

Chave de Acesso

535303X15O8RW2DNJHKS8R5H4TJF5HKV

Para certificação da autenticidade acesse

http://servicos.junqueiropolis.sp.gov.br:80/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
Exigível		JUNQUEIROPOLIS-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/08/2024
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	
17890-009	JUNQUEIRÓPOLIS-SP	99711-2021		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	Referente a 6 plantões no pronto socorro de 12 h.	1.700,00	R\$ 10.200,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 1 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	Desconto Condicionado
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 306,00	2 - Não	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: 536 Conta Corrente: 13-000959-7						

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 221 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 25DDGWD3T.

Data	CPF/RG	Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

47

Código de Verificação de Autenticidade

ROO4WSEWM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/08/2024 às 09:31:25

Chave de Acesso

762365292MWKC7K48UYUPPDJXQMLFEM9

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
				02/08/2024

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/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
			E-mail
			financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	Retaguarda transferência 2 plantões	241,93	R\$ 483,86
1,00	UN	1 transferência de paciente.	1.320,00	R\$ 1.320,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.803,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.803,86	R\$ 36,26	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\$ 1.803,86

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE J G SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ROO4WSEWM.

Data

CPF/RG

Assinatura

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	Número: 311	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR	Data Prestação: 31/07/2024	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:	Autenticidade: 405034940	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO	
	Insc. Municipal: 00002918 CNPJ/CPF: 35.472.311/0001-38 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS Endereço: RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO Município/UF: Carlópolis-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: 7/2024	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP
Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO	
Referente a 9 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 12024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO					
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÃO MEDICO	9,00000	1.700,00	0,00	15.300,00

TRIBUTOS INCIDENTES			
Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	765,00000	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:
15.300,00	0,00	0,00	15.300,00	15.300,00

NFS-E Nº 311	Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	--



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

Número da nota:
0001007
Data e Hora de Emissão:
31/07/2024 13:39:51
Código de Verificação:
W4HUHNZA

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 19 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 4596,67
6 HORAS NA RETAGUARDA ANESTÉSICA NO VALOR DE 20,16 A HORA= TOTAL 120,96
2 ANESTESIA DE EMERGÊNCIA NO VALOR DE 600,00 CADA= TOTAL 1200,00

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 59,17	1.5% - 88,76	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	5.553,72

Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
5.917,63	0.65% - 38,46	3.0% - 177,52

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

CNAE: 86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

Valor Total da Nota = R\$ 5.917,63

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	5.917,63	3.0	177,52	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:
0001008
Data e Hora de Emissão:
31/07/2024 13:42:55
Código de Verificação:
W4HWATCU

PRESTADOR DE SERVIÇO

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



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

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:

0000209

Data e Hora de Emissão:

31/07/2024 14:27:11

Código de Verificação:

299H6GNXX

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 001 12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		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\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	10.000,00

Código do Serviço:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO-

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.10-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

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.



PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade

9CDL66P9T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 14:46:23

Chave de Acesso

130607G8B2XL9KFFYX5ZBLX7FADYAE15

Para certificação da autenticidade acesse

http://177.223.110.33:5661/IssWeb-
ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/07/2024
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
52.982.944/0001-05		000012202	000019137	L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA JOAO XAVIER DE MACEDO, 60				BAIRRO CRUZEIRINHO
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	Referente a 10 plantões no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 17.000,00
1,00	UN	1 plantão de retaguarda de transferência	241,93	R\$ 241,93

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	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.241,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.241,93	R\$ 431,05	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.241,93 x 0,65%)	COFINS (17.241,93 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.241,93 x 1,50%)	CSLL (17.241,93 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 112,07	R\$ 517,26	R\$ 0,00	R\$ 258,63	R\$ 172,42	R\$ 0,00

Valor Liquido da NFS-e: R\$ 16.181,55

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

RECEBI(EMOS) DE L. R. RODRIGUES SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9CDL66P9T.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Número da nota:

0000036

Data e Hora de Emissão:

31/07/2024 14:55:34

Código de Verificação:

15WKYOMDB

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 51.294.214/0001-59 IE/RG:

Insc. Mun.: 006724

Nome/Razão Social: JOAB T. DA SILVA LTDA

Endereço: R:JOSE SILVEIRA MELO, 1585 - CENTRO, 18.730-007, --

Município: ITAÍ

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: 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: ITAÍ

NFS REFERENTE A 06PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12:00 HRS NO VALOR DE R\$ 1.700,00 = TOTAL R\$10.200,00.

TOTAL DA NFS R\$ 10.200,00

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - JOAB T DA SILVA LTDA. 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

CNAE:

86.10-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

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



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



Número da NFS-e
1577
Código de Verificação de Autenticidade
MUSZ7HXVP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2024 às 15:46:51
Chave de Acesso
6593173A4OFA7ECJM224BMILY2PCV0UV

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2024
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 08.706.551/0001-87	RG/Inscrição Estadual 499/2007	Inscrição Municipal 04337	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 escritoriadoesio@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/Cod.Postal 18874-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A GO. BANCO: SANTANDER JURÍDICA AGÊNCIA: 0315 CONTA: 13004726-2	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, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
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

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1577 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MUSZ7HXVP.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

47

Código de Verificação de Autenticidade

4X412LK5D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/08/2024 às 14:50:25

Chave de Acesso

3277413OSVUO60SG1TNPYZGRCGRQH8B

Para certificação da autenticidade acesse

http://191.37.47.115:5661/issweb, menu

consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

FARTURA-SP

FARTURA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

02/08/2024

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

E-mail

18740-000

TAQUARITUBA - SP

3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	Referente a 4 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 6800,00	1.700,00	R\$ 6.800,00
8,00	UN	Retaguarda transferência 8 plantões de 241,93 = total 1935,44	241,93	R\$ 1.935,44
2,00	UN	2 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 2640,00	1.320,00	R\$ 2.640,00

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, 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

Desconto Condicionado

R\$ 11.375,44

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 11.375,44

R\$ 341,26

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.375,44

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.530,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$306,00

Informações Complementares

BRABESCO:

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 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4X412LK5D.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

135

Código de Verificação de Autenticidade

M3O21R6NH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/08/2024 às 15:04:00

Chave de Acesso

7625656TN4IXT3GAGGWEJRAOWZ3A79TZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			02/08/2024
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 da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb>, 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	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H.	1.700,00	R\$ 8.500,00
1,00	UN	2 HORAS E 45 MINUTOS EXCEDENTES NO PRONTO SOCORRO.	389,56	R\$ 389,56

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,2123%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.889,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.889,56	R\$ 285,56	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\$ 8.889,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 135 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M3O21R6NH.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1182

Código de Verificação de Autenticidade

33ZZ5QL8F

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2024 às 17:16:32

Chave de Acesso

5ZWN4Z5TUB57WMI3OSYQOU5RQMLFXM1

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

Número do Processo

Município de Incidência do ISS

Local da Prestação

Exigível

AVARE-SP

TAQUARITUBA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

31/07/2024

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

2 - Não

2 - Não

Não Possui

Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

15.164.314/0001-05

000028383

LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA PERNAMBUCO, 01795

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

18700180

AVARE-SP

servitec.contabil@bol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.437.175/0001-07

00000-214

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro

Complemento

Bairro

MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

CEP/Cod.Postal

Cidade/País

Telefone

E-mail

18740-000

TAQUARITUBA - SP

1437621700

financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 001/2024

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, 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

Desconto Condicionado

R\$ 10.850,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 10.850,00

R\$ 325,50

2 - Não

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. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEME DA SILVA & CIA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1182 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 33ZZ5QL8F.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
218
Código de Verificação de Autenticidade
C307AWFKC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2024 às 13:18:28
Chave de Acesso
327555HVA3LI94D8QW73UPJ0HCE290ZV

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2024
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		Complemento		Bairro VILA VELHA
CEP 18870-000	Cidade FARTURA-SP	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		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	Vlr. Unitário	Total
21,00	UN	21 plantões de Retaguarda Pediátrica .	322,58	R\$ 6.774,18
6,00	UN	6 plantões retaguarda complementar.	250,00	R\$ 1.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12029
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...	3,096%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.274,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.274,18	R\$ 256,17	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\$ 8.274,18

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.112,88 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$222,58

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS : Banco do Brasil: AG: 2055-9 / CC: 16673-1

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 218 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C307AWFKC.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
3XDPKU5OG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2024 às 17:58:49
Chave de Acesso
327475YC0QZQD5MHOEX967N2C31UABM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2024
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://191.37.47.115:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.041.984/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 180/21	Cadastro 000100426	Nome/Razão Social GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA
Logradouro R: VICENTE TRINDADE, 0083	Complemento	Bairro VILA VELHA	Telefone (14) 99886-5635	E-mail nelson.fartura@gmail.com
CEP 18870-000	Cidade FARTURA-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 MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 11 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$ 1.700,00 = total R\$ 18.700,00. 1 Transferência de pacientes no valor de R\$ 1.320,00 cada= total R\$ 1.320,00. 1 plantão de retaguarda de transferência no valor de R\$ 241,93 12 horas = R\$ 241,93	20.261,93	R\$ 20.261,93

DADOS PARA DEPOSITO:

NU PAGAMENTOS S/A
BANCO: 0260
AGENCIA: 0001
CONTA: 727751808

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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 20.261,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.261,93	R\$ 407,26	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\$ 20.261,93					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3XDPKU5OG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de digitação de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	3478 / 003 / 00000341-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07

Banco:	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. - 001181521
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	753 / 85815-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	PEDRO BENICIO
CPF/CNPJ:	456.583.088-44
Valor:	R\$ 1.412,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PENSAO JOEL
Histórico:	

Data de débito:	07/08/2024
Data / Hora da autorização:	07/08/2024 09:20:54

Código da operação:	23722293
---------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do menu "Transações".

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

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



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

Número da nota:

0001013

Data e Hora de Emissão:

09/08/2024 13:09:36

Código de Verificação:

W4HCJAF7

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG:

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA

ISS devido no município de: PIRAJU

RETAGUARDA ANESTÉSICA 15 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 3628,95

6 HORAS NA RETAGUARDA ANESTÉSICA NO VALOR DE 20,16 A HORA= TOTAL 120,96

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		3.749,91	0.65% - 24,37	3.0% - 112,49
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 37,49	1.5% - 56,24	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.519,32

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS

Valor Total da Nota = R\$ 3.749,91

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	3.749,91	3.0	112,49	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.



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
Julho/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.16.24228.3442989-3

Pagar este documento até

20/08/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000256574052

Valor Total do Documento

32.482,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	31.482,05			31.482,05
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	1.000,00			1.000,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024				
	Totais	32.482,05			32.482,05

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

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

15/08/2024 10:51:05

85850000324 9 82050385242 8 33071624228 2 34429893807 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000324 9 82050385242 8 33071624228 2 34429893807 4



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.16.24228.3442989-3
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 32.482,05

Pague com o PIX





Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/07/2024	Data de Vencimento 20/08/2024	Número do Documento 07.01.24232.2196469-9	Pagar este documento até 20/08/2024
Observações DARF 5952 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 12.567,27

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	12.567,27			12.567,27
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
	Totais	12.567,27	0,00	0,00	12.567,27

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 004 12024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/08/2024 11:27:46

85830000125 0 67270385242 1 33070124232 0 21964699670 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000125 0 67270385242 1 33070124232 0 21964699670 7



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.24232.2196469-9
Pagar até: 20/08/2024
Valor: 12.567,27

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/07/2024

Data de Vencimento
20/08/2024

Número do Documento
07.01.24232.2201994-7

Pagar este documento até

20/08/2024

Observações
DARF 1708

Valor Total do Documento

4.858,59

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	4.858,59			4.858,59
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2024 Vencimento 20/08/2024				
	Totais	4.858,59	0,00	0,00	4.858,59

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

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

19/08/2024 11:28:42

85880000048 2 58590385242 0 33070124232 0 22019947062 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000048 2 58590385242 0 33070124232 0 22019947062 3



CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.24232.2201994-7

Pagar até: 20/08/2024

Valor: 4.858,59

Pague com o PIX

