



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Processado:		01/9/2024	
Recursos:		S.A.O.T	
Anos:	2024		
Valor Rrecollia	Valor Despesa	Estado	
R\$ 05.449,20			
R\$ 48.999,00			
R\$ 346,72			
	R\$ 3.598,14		
	R\$ 7.756,70		
	R\$ 4.228,53		
	R\$ 4.228,53		
	R\$ 4.646,34		
	R\$ 3.096,19		
	R\$ 2.228,78		
	R\$ 2.801,78		
	R\$ 3.786,62		
	R\$ 4.217,04		
	R\$ 4.177,98		
	R\$ 3.546,93		
	R\$ 1.412,00		
	R\$ 83,00		
	R\$ 2.146,23		
	R\$ 13.570,71		
R\$ 35.703,92	R\$ 65.474,55	R\$ 70.319,37	
Recollia	Despesa	Saldo a Transferir	
Saldo no Exercício		R\$ 70.319,37	

sanatacasataquaritiba@yahoo.com
sctaquaritiba@hotmail.com

Marechal Floriano Peixoto, 95 - CEP 18.740-000 - TAQUARITUBA - SP - Fonefax: (14) 3762-1700


Santa Casa de Misericórdia de Taquarubá
 Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
 CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G333071612019940018
07/10/2024 16:25:03

Ciente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 22208-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato 09 / 2024

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	33.959.529	49.999,00 C	
03/09/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	49.999,00 D	0,00 C
04/09/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 04/09 14:27 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	3.538,14 D	
04/09/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 04/09 14:27 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	7.756,70 D	
04/09/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 04/09 14:27 PAULO H CARDOSO RODRIGUE	552.712.000.021.044	4.228,53 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 17065612880 ALMIRA CORREA DOS	90.401	4.228,53 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 34044630801 LUANA PEREIRA SOA	90.402	4.648,34 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0314 38336358862 MARCIO APARECIDO	90.403	3.096,19 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 45773387859 LEONEL APARECIDO	90.404	2.228,78 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 37358172892 LEILIANE CAMILA G	90.405	2.801,78 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 33614220869 CAMILA DE ALMEIDA	90.406	3.788,62 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6269 27308503844 ROSANA MARIA DE A	90.407	4.217,04 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 18054256841 SANDRO ELISEU GUI	90.408	4.177,98 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0310 33586877838 VANIA ALMEIDA DE	90.409	3.546,98 D	
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4358 38704006844 LEILA APARECIDA F	90.410	1.412,00 D	
04/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TELEMEDIC EIRELI ME	90.411	88,00 D	
04/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT	90.412	2.146,23 D	
04/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	51.903,84 C	0,00 C
11/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3247 015541350000132 SOUZA DIAGNOS	91.101	13.570,71 D	

11/09/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	13.570,71 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/09/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Seguro Empresarial, sempre um bom negocio. No Plano Total, escolha ganhar camera de video ou detector de fumaca. Contrate no App ou agencias.

Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 019 12024
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333071612019940015
07/10/2024 16:18:13

Cliente

Agência 2712-X
Conta 22208-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência SETEMBRO/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/08/2024	SALDO ANTERIOR	85.449,20			66.384,917848		
03/09/2024	APLICAÇÃO	49.999,00			38.821,374287	1,287924524	105.206,292135
04/09/2024	RESGATE	51.903,84	21,98	83,24	40.370,335008	1,288298945	64.835,957127
	Aplicação 19/08/2024	51.903,84	21,98	83,24	40.370,335008		
11/09/2024	RESGATE	13.570,71	11,57	15,35	10.539,552797	1,290152463	54.296,404330
	Aplicação 19/08/2024	13.570,71	11,57	15,35	10.539,552797		
30/09/2024	SALDO ATUAL	70.319,37			54.296,404330		54.296,404330

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	85.449,20
APLICAÇÕES (+)	49.999,00
RESGATES (-)	65.474,55
RENDIMENTO BRUTO (+)	477,86
IMPOSTO DE RENDA (-)	33,55
IOF (-)	98,59
RENDIMENTO LÍQUIDO	345,72
SALDO ATUAL =	70.319,37

Valor da Cota

30/08/2024	1,287177903
30/09/2024	1,295101735

Rentabilidade

No mês	0,6155
No ano	5,9083
Últimos 12 meses	8,2299

Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1445

Código de Verificação de Autenticidade

HU9MYCYZQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 14:05:45

Chave de Acesso

7678523EOIZOTWXGLCZXZEY64QO6OQZJ

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	Competência
				30/08/2024
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
06.117.068/0001-31	ISENTO	06117068000131	000008675	GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 517				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-061	TAQUARITUBA-SP	(14)3762-4231		taquarimagem@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
52,00	UN	exames de ultrassonografia obstétrica no mês 08/2024	72,50	R\$ 3.770,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 019/2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.770,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.770,00	R\$ 94,25	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (3.770,00 x 0,65%)	COFINS (3.770,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.770,00 x 1,50%)	CSLL (3.770,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 24,51	R\$ 113,10	R\$ 0,00	R\$ 56,55	R\$ 37,70	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.538,14			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$507,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$87,09 - Fonte: IBPT			
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1445 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HU9MYCYZQ.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

2712-x 10815-4



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1447

Código de Verificação de Autenticidade

B6QM484DS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/08/2024 às 14:11:34

Chave de Acesso

767856WAQ5GSTE68MWW30V097MNDZ1D

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	Competência
				30/08/2024
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
06.117.068/0001-31	ISENTO	06117068000131	000008675	GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 517				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18740-061	TAQUARITUBA-SP	(14)3762-4231		taquarimagem@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
114,00	UN	exames de ultrassonografia do município no mês 08/2024	72,50	R\$ 8.265,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 019 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Código da Obra

Código ART

Medicina e biomedicina

2,50%

0000040000001

8640205

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.265,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.265,00	R\$ 206,63	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.265,00 x 0,65%)	COFINS (8.265,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.265,00 x 1,50%)	CSLL (8.265,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 53,72	R\$ 247,95	R\$ 0,00	R\$ 123,98	R\$ 82,65	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.756,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.111,64 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$190,92 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1447 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B6QM484DS.

Data

CPF/RG

Assinatura

2712-X 10815-4

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

CC: SANTA CASA - CONTRATO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

69

PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES
TECNICO RADIOLOGIA

479.467.588-71

324115

7

1

CTPS: 089186-00338

Admissão: 23/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14			
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85			
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00			
998	I.N.S.S.	10,52		547,24		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,79		
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49		
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 5.203,05	Total de Descontos 974,52		
			Valor Líquido →	4.228,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14		5.203,05	5.203,05	416,24	4.655,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRATO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

69

PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES
TECNICO RADIOLOGIA

479.467.588-71

324115

7

1

CTPS: 089186-00338

Admissão: 23/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14			
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85			
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00			
998	I.N.S.S.	10,52		547,24		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,79		
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49		
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 5.203,05	Total de Descontos 974,52		
			Valor Líquido →	4.228,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14		5.203,05	5.203,05	416,24	4.655,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Banco 001 ag 2712-X 21044-7

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
26	ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOTTA	170.656.128-80	324115	7	1
TECNICO RADIOLOGIA		CTPS: 09437-298	Admissão:	02/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,52		547,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,79
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024

Pis:210.07455.54-5

Total de Vencimentos
5.203,05

Total de Descontos
974,52

Valor Líquido → 4.228,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	4.655,81	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
26	ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOTTA	170.656.128-80	324115	7	1
TECNICO RADIOLOGIA		CTPS: 09437-298	Admissão:	02/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,52		547,24
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		384,79
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024

Pis:210.07455.54-5

Total de Vencimentos
5.203,05

Total de Descontos
974,52

Valor Líquido → 4.228,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	4.655,81	22,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0191/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco 104 - ag 3478 CC 21438-4

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
23	LUANA PEREIRA SOARES TECNICO RADIOLOGIA	340.446.308-01 CTPS: 57052-261	324115 Admissão:	7	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	168,20	
299	HORAS EXTRAS 90%	13:00	874,63	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,87		629,70
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		471,50
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024

Pis:210.07476.67-4

Total de Vencimentos
5.792,03

Total de Descontos
1.143,69

Valor Líquido ➡ 4.648,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.792,03	5.792,03	463,36	4.972,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
23	LUANA PEREIRA SOARES TECNICO RADIOLOGIA	340.446.308-01 CTPS: 57052-261	324115 Admissão:	7	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	168,20	
299	HORAS EXTRAS 90%	13:00	874,63	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,87		629,70
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		471,50
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024

Pis:210.07476.67-4

Total de Vencimentos
5.792,03

Total de Descontos
1.143,69

Valor Líquido ➡ 4.648,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.792,03	5.792,03	463,36	4.972,74	27,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco 104 ag 3478 CC 21411-2

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Agosto de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
91	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-62	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 060995-00324	Admissão:	06/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,52		547,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,13
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.412,00

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:210.07459.11-7		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				5.203,05	2.106,86
				Valor Líquido ➡	3.096,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	3.243,81	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		Agosto de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
91	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO TECNICO RADIOLOGIA	383.363.588-62 CTPS: 060995-00324	324115	7	1
			Admissão:		06/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,52		547,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,13
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.412,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019 / 2024 firmado junto a PREFEITURA M TAQUARITUBA				
Pis: 210.07459.11-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			5.203,05	2.106,86
			Valor Líquido ➡	3.096,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	3.243,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Barro 033 ag 03/14 CC 01010124-7

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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	4	1
			Admissão:	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	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 3.760,30	Total de Descontos 1.531,52	
			Valor Líquido ➡	2.228,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto 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	4	1
			Admissão:	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	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 3.760,30	Total de Descontos 1.531,52	
			Valor Líquido ➡	2.228,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	3.760,30	3.760,30	300,82	3.410,25	15,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 049/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco 740 ag 0753 CC 20552 -7

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO ENFERMEIRA	373.581.728-92 CTPS: 30929-00324	223505 Admissão:	4	1
				16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.795,05		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.682,85		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	45,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	318,83	318,83		
998	I.N.S.S.	9,61		396,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,38	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	777,25		777,25	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 4.124,68	Total de Descontos 1.322,90	
			Valor Líquido ➡	2.801,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.124,68	4.124,68	329,97	3.538,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
66	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO ENFERMEIRA	373.581.728-92 CTPS: 30929-00324	223505 Admissão:	4	1
				16/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.795,05		
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	1.682,85		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	45,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	318,83	318,83		
998	I.N.S.S.	9,61		396,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		149,38	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	777,25		777,25	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 4.124,68	Total de Descontos 1.322,90	
			Valor Líquido ➡	2.801,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.124,68	4.124,68	329,97	3.538,82	15,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco 756 ag 3197 33256-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
149	CAMILA DE ALMEIDA ENFERMEIRA	336.142.208-69 CTPS: 80586-00282	223505	4	1	Admissão: 19/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	82:28	603,00	
998	I.N.S.S.	9,95		445,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		244,73

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:129.15434.25-7	Total de Vencimentos 4.479,26	Total de Descontos 690,64
			Valor Líquido ➡	3.788,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.479,26	4.479,26	358,34	4.033,35	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 DE TAQUARITUBA Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
149	CAMILA DE ALMEIDA ENFERMEIRA	336.142.208-69 CTPS: 80586-00282	223505	4	1	Admissão: 19/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	82:28	603,00	
998	I.N.S.S.	9,95		445,91
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		244,73

**Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024		Pis:129.15434.25-7	Total de Vencimentos 4.479,26	Total de Descontos 690,64
			Valor Líquido ➡	3.788,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.479,26	4.479,26	358,34	4.033,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Game 260 aug 000L CC 68517450 -2

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	273.085.038-44 CTPS: 72804-00261	223505	4	1
			Admissão:	25/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		203,99	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 4.930,05	Total de Descontos 713,01	
			Valor Líquido ➡	4.217,04	
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	3.852,26	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	273.085.038-44 CTPS: 72804-00261	223505	4	1
			Admissão:	25/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	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		203,99	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 4.930,05	Total de Descontos 713,01	
			Valor Líquido ➡	4.217,04	
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	3.852,26	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco 237 mov 6269 CC 46183-0

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS ENFERMEIRO	180.542.568-41 CTPS: 077870-00175	223505 Admissão:	4	1 01/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	210,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.092,96	1.092,96	
998	I.N.S.S.	10,42		527,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,77

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024

Pis:125.02234.56-7

Total de Vencimentos
5.063,44

Total de Descontos
885,46

Valor Líquido → 4.177,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.063,44	5.063,44	405,07	4.535,75	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
Agosto de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS ENFERMEIRO	180.542.568-41 CTPS: 077870-00175	223505 Admissão:	4	1 01/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	210,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.092,96	1.092,96	
998	I.N.S.S.	10,42		527,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		357,77

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024

Pis:125.02234.56-7

Total de Vencimentos
5.063,44

Total de Descontos
885,46

Valor Líquido → 4.177,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.063,44	5.063,44	405,07	4.535,75	22,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/12024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco 748 ag 0753 96008-0

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

142

VANIA ALMEIDA DE LIMA
ENFERMEIRA

335.868.778-38
CTPS: 31756-261

223505
Admissão:

4

1

07/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	57,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41:14	301,46		
998	I.N.S.S.	9,60		395,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,18	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 4.119,73	Total de Descontos 572,75	
			Valor Líquido →	3.546,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.119,73	4.119,73	329,57	3.724,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

142

VANIA ALMEIDA DE LIMA
ENFERMEIRA

335.868.778-38
CTPS: 31756-261

223505
Admissão:

4

1

07/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	57,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41:14	301,46		
998	I.N.S.S.	9,60		395,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		177,18	
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2024			Total de Vencimentos 4.119,73	Total de Descontos 572,75	
			Valor Líquido →	3.546,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.119,73	4.119,73	329,57	3.724,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco 104 08/03/10 1288 764173565-8



Consulta cadastradas-3o nível

G334040947419493096
04/09/2024 10:52:07

Debitado

Agência 2712-X
Conta corrente 22208-9 SANTA C M TAQUARITUBA

Creditado

Banco 104
Agência (sem DV) 4358
Conta corrente (com DV) 7954609244
Conta Pagamento 0000
CPF 387.040.068-44
Valor 1.412,00
Data transferência 04/09/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 351751015.

Usuário: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.

Pensão Mancio

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



TELEMEDIC EIRELI - ME
R ERASMO BRAGA, 1042 C
JARDIM CHAPADAO - Campinas - SP - 13070147
TELEFONE: 1933071819
EMAIL: quest.financeiro@gmail.com
CNPJ: 17.677.784/0001-90
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 2606836

NÚMERO DA NOTA
7864
COMPETÊNCIA
09/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
0c5ba548
DATA DE EMISSÃO
01/09/2024 19:33:33

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-MAIL financeiro.nfesantacasa@gmail.com		TELEFONE 1437621700	
ENDEREÇO MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740000
MUNICÍPIO Taquarituba	UF SP	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 45.437.175/0001-07	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 LAUDOS MEDICOS. 88,00

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÓDIGO DO SERVIÇO

402 / 864020800 - SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO - ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO

3509502 / Campinas

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Sem Dedução

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: T - Tributável

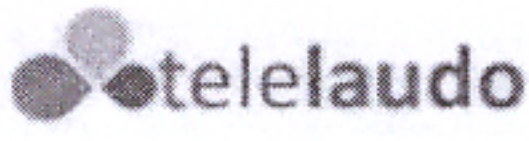
VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 88,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 88,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	5,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 88,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 4,40

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 11,84 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 2,90 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP 115C76

 Prefeitura Municipal de Vitória Secretaria Municipal de Fazenda Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e		Número da Nota 39989	Data de Emissão 01/09/2024				
		RPS 9979472 /NF	Competência 01/09/2024				
Prestador de serviços							
	CPF/CNPJ	11.217.530/0001-02	Inscrição Municipal: 1194222				
	Nome/Razão Social	TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA					
	Nome Fantasia						
	Endereço	RUA DESEMBARGADOR SAMPAIO, 204 - SALA: 402; EDIF: MOON FLOWER; - PRAIA DO CANTO - CEP: 29055250					
	Município/UF	Vitoria/ES Email: contabilidade@telelaudo.com.br					
Tomador de serviços							
CPF/CNPJ	45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal					
Nome/Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA						
Endereço	RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - CEP: 18740000						
Município/UF	Taquarituba/SP	Email					
Dados complementares							
Município da prestação do serviço: Vitoria - ES		Regime: Empresa Normal - ISS Variável					
Município da incidência: Vitoria - ES		Exigibilidade: Exigível					
Código de serviço: 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres							
CNAE: 8640299 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE							
Discriminação dos serviços							
93 laudo(s) de MAMOGRAFIA através de telerradiologia. Valor Total = R\$ 2.286,87; Valor aproximado dos tributos R\$ 372,99 / Fonte: IBPT							
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA							
Valor dos serviços = R\$ 2.286,87 // Valor líquido da nota = R\$ 2.146,23							
Valor líquido da nota = Valor dos serviços - PIS - Cofins - INSS - IR - CSLL - Outras retenções - Iss Retido - Desconto condicionado							
Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do Crédito (R\$)
0,00	2.286,87	0,00	2,00	45,74	45,74	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
34,30	0,00	22,87	14,86	68,61	0,00		
Outras informações							
• Esta NFS-e foi emitida com respaldo legal no Decreto 13.314/2007 e na Portaria 49/2007 e autorizada pela AIDF Nº 2905/2009 de 14/10/2009; • Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9979472/NF; • Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 6EA051CB-0E0E-47E8-B77A-6D3F91EB9845							



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0004501

Data e Hora de Emissão:

04/09/2024 15:54:43

Código de Verificação:

130575AM

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 15.541.350/0001-32 IE/RG:

Insc. Mun.: 007685

Nome/Razão Social: SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Endereço: R:15 DE NOVEMBRO, 861 - VILA LAINO, 18.803-008, --

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: R: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: PIRAJU

ISS devido no município de: PIRAJU

EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE AGOSTO 2024 PARA PACIENTES DE TAQUARITUBA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		14.460,00	0.65% - 93,99	3.0% - 433,80
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 144,60	1.5% - 216,90	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	13.570,71

Código do Serviço:

04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.40-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA

Valor Total da Nota = R\$ 14.460,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	14.460,00	3.0	433,80	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.