

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

Coordenadoria Municipal da Saúde

Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
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

CEAS/CNAS 249.982/75 – CRM 901943-0

Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Marechal Floriano Peixoto, 95 – CEP 18.740-000 – TAQUARITUBA – SP – Fone fax: (14) 3762-1700
E-mail: santacasasataquartuba@yahoo.com.br

E-mail: santacasataquaritiba@yahoo.com.br



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 22208-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato 10 / 2024

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 02/10 14:35 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	3.674,22 D	
02/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 02/10 14:35 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	7.756,70 D	
02/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 02/10 14:35 JOAO F G ASCHENBRENNER	552.712.000.020.361	624,97 D	
02/10/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 02/10 14:35 PAULO H CARDOSO RODRIGUE	552.712.000.021.044	4.257,75 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 17065612880 ALMIRA CORREA DOS	100.201	4.257,75 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 34044630801 LUANA PEREIRA SOA	100.202	3.968,70 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0314 38336358862 MARCIO APARECIDO	100.203	3.129,92 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 33614220869 CAMILA DE ALMEIDA	100.204	4.126,92 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 6269 27308503844 ROSANA MARIA DE A	100.205	4.254,89 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 18054256841 SANDRO ELISEU GUI	100.206	3.494,14 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0310 33586877838 VANIA ALMEIDA DE	100.207	3.280,15 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 29728611838 ANDRELUCI GONCALV	100.208	928,38 D	
02/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4358 38704006844 LEILA APARECIDA F	100.209	1.412,00 D	
02/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	45.166,49 C	0,00 C
03/10/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	33.893.612	49.999,00 C	
03/10/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	49.999,00 D	0,00 C
07/10/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 3247 015541350000132 SOUZA DIAGNOS	100.701	16.611,45 D	
07/10/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	16.611,45 C	0,00 C
08/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT	100.801	1.846,21 D	
08/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto TELEMEDIC EIRELI ME	100.802	56,00 D	

08/10/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.902,21 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/10/2024	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.081.328	49.999,00 C	
			104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS			
31/10/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	49.999,00 D	
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/10/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

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

1460

Código de Verificação de Autenticidade

LB78DCSMF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 17:01:43

Chave de Acesso

7792649MRASZAQXSFPNNRS79VKC3RV4Y

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
				30/09/2024

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/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
54,00	UN	exames de ultrassonografia obstétrica no mês 09/2024	72,50	R\$ 3.915,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade	2.50%	0000040000002	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.915,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.915,00	R\$ 97,88	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3,915.00 x 0.65%)	COFINS (3,915.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,915.00 x 1.50%)	CSLL (3,915.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 25,45	R\$ 117,45	R\$ 0,00	R\$ 58,73	R\$ 39,15	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.674,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$526,57 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$90,44 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1460 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LB78DCSMF.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1462

Código de Verificação de Autenticidade

P6PBBQ9C5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2024 às 17:06:33

Chave de Acesso

779268013J48AUZC5CFDDE7R9KUD3QWD

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
				30/09/2024

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

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
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 09/2024	72,50	R\$ 8.265,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.265,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.265,00	R\$ 206,63	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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 1462 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P6PBBQ9C5.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
153	JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER AUXILIAR DE ESCRITORIO II	507.626.048-24 CTPS: 5076260-4824	411005	6	1
			Admissão:	20/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	675,64		
998	I.N.S.S.	7,50		50,67	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 049/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			675,64	50,67	
			Valor Líquido ➡	624,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.842,66	675,64	675,64	54,05	624,97	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

26

ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOT

170.656.128-80

324115

7

1

TECNICO RADIOLOGIA

CTPS: 09437-298

Admissão: 02/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	200,00		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00		
998	I.N.S.S.	10,55		553,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		395,26	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.249,20	991,45	
			Valor Líquido ➡	4.257,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.249,20	5.249,20	419,93	4.695,50	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CEF 3478 001 21438-4

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
23	LUANA PEREIRA SOARES	340.446.308-01	324115	7	1
TECNICO RADIOLOGIA		CTPS: 57052-261	Admissão:		07/07/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06		
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	10,18		483,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,31	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.749,20	780,50	
			Valor Líquido ➡	3.968,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	4.749,20	4.749,20	379,93	4.075,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CEF 3478 001 21411-2

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro 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	30,00	3.035,14		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	200,00		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00		
998	I.N.S.S.	10,55		553,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,09	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49	
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.412,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01912024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis: 210.07459.11-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.249,20	2.119,28	
			Valor Líquido ➡	3.129,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.249,20	5.249,20	419,93	3.283,50	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

santander 0314 01010124-X

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Folha Mensal
Setembro 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	30,00	3.035,14		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	200,00		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00		
998	I.N.S.S.	10,55		553,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		395,26	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01912024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis: 238.27169.35-2	Total de Vencimentos 5.249,20	Total de Descontos 991,45	
			Valor Líquido ➡	4.257,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.249,20	5.249,20	419,93	4.695,50	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

BB 2712-X 21044-7

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
149	CAMILA DE ALMEIDA ENFERMEIRA	336.142.208-69	223505	4	1
		CTPS: 80586-00282	Admissão:	19/07/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	245,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:12	981,23		
998	I.N.S.S.	10,37		516,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		342,95	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>019/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis:129.15434.25-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.986,84	859,92	
			Valor Líquido ➡	4.126,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.986,84	4.986,84	398,94	4.469,87	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

mulanid 0001 68517450-2

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 72804-00261	Admissão:	25/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	245,31		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:12	981,23		
998	I.N.S.S.	10,37		516,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		214,98	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>019 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.986,84	731,95	
			Valor Líquido ➡	4.254,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.986,84	4.986,84	398,94	3.901,10	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Graduação 6269 46183-0

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERIO		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	180.542.568-41	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 077870-00175		Admissão: 01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	57,43		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	31:25	229,73		
998	I.N.S.S.	9,52		385,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		167,86	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis: 125.02234.56-7	Total de Vencimentos 4.047,46	Total de Descontos 553,32	
			Valor Líquido ➡	3.494,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.047,46	4.047,46	323,79	3.662,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

lunedì 0753 96008-0

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 31756-261	Admissão:	07/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis: 203.48951.42-0		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.760,30	480,15
		Valor Líquido ➡		3.280,15	
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

CEF 0310 1288 000764173565-8

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Setembro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA	297.286.118-38	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 2972861-1838	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	15,00	862,45		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,20		
998	I.N.S.S.	7,50		75,27	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>019/12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2024		Pis: 126.70783.17-3	Total de Vencimentos 1.003,65	Total de Descontos 75,27	
			Valor Líquido ➡	928,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mes	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	1.003,65	1.003,65	80,29	928,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

mulank 0001 27093573-6



Consulta cadastradas-3o nível

G332021247265466071
02/10/2024 13:47:31

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 02/10/2024
"C" - CPF/CNPJ diferente

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

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 357972519.

Pensão alimentícia marise

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

ENCERADO

 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e	Número da nota: 0004523															
	Data e Hora de Emissão: 04/10/2024 14:49:00															
	Código de Verificação: 1301YXJK															
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 SETEMBRO 2024 PARA PACIENTES DE TAQUARITUBA Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01912024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA																
IMPOSTOS RETIDO NA FONTE <table><tr><td>Valor CSLL (R\$)</td><td>Valor IRRF (R\$)</td><td>Valor INSS (R\$)</td><td>Valor PIS (R\$)</td><td>Valor COFINS (R\$)</td></tr><tr><td>1.0% - 177,00</td><td>1.5% - 265,50</td><td>0.0% - 0,00</td><td>0.65% - 115,05</td><td>3.0% - 531,00</td></tr><tr><td colspan="3">Valor Serviço (R\$) 17.700,00</td><td>Outras Retenções (R\$) 0.0% - 0,00</td><td>Valor Líquido (R\$) 16.611,45</td></tr></table>		Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	1.0% - 177,00	1.5% - 265,50	0.0% - 0,00	0.65% - 115,05	3.0% - 531,00	Valor Serviço (R\$) 17.700,00			Outras Retenções (R\$) 0.0% - 0,00	Valor Líquido (R\$) 16.611,45
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)												
1.0% - 177,00	1.5% - 265,50	0.0% - 0,00	0.65% - 115,05	3.0% - 531,00												
Valor Serviço (R\$) 17.700,00			Outras Retenções (R\$) 0.0% - 0,00	Valor Líquido (R\$) 16.611,45												
Código do Serviço: 04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA- CNAE: 86.40-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA																
Valor Total da Nota = R\$ 17.700,00																
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 17.700,00	Alíquota (%) 3.0	Valor do ISS (R\$) 531,00	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/piraju. - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.																



Prefeitura Municipal de Vitória
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota
40381

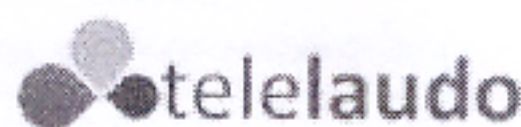
Data de Emissão
01/10/2024

RPS
9979858 /NF

Competência
01/10/2024

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

80 laudo(s) de MAMOGRAFIA através de telerradiologia. Valor Total = R\$ 1.967,20; Valor aproximado dos tributos R\$ 320,85 / Fonte: IBPT

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

Valor dos serviços = R\$ 1.967,20 // Valor líquido da nota = R\$ 1.846,21

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\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS Calculado (R\$)	Valor do ISS Devido (R\$)	Valor do ISS Retido (R\$)	Valor do Crédito (R\$)
0,00	1.967,20	0,00	2,00	39,34	39,34	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
29,51	0,00	19,67	12,79	59,02	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 N° 2905/2009 de 14/10/2009;
- Esta NFS-e substitui o RPS N° 9979858/NF;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 53361C6E-0F6C-41BE-9806-0C36F863CD96



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
8030
COMPETÊNCIA
10/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
42e8b33c
DATA DE EMISSÃO
01/10/2024 18:47:43

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. 56,00

Pago com Recurso do
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\$ 56,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 56,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	5,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 56,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 2,80

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\$ 7,53 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 1,85 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP 115C76