



DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Exercício:	2024
Entidade:	Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
Inscrição no CNPJ:	45.437.175/0001-07
Órgão Concessor:	Prefeitura Municipal de Coronel Macedo
Nº do Processo:	001/2024
Data do Recebimento do Recurso:	29/11/2024
Mês de referência / Período de Prest. de Contas	NOVEMBRO
Valor Recebido	R\$ 124.380,00

Demonstrativo das despesas / CUSTEIO

Tipo / Número / Especificação / Nota Fiscal	CNPJ/CPF	Identificação do Credor/Fornecedor	Valor do Documento	Data do Pag.	Natureza Resumida da Despesa
71318	32757824/0001-05	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 1.478,00	07/11/2024	MATERIAL HOSPITALAR
71333	32757824/0001-05	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 3.295,00	07/11/2024	MEDICAMENTO
TOTAL	R\$				4.773,00

Demonstrativo das despesas / PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO

Nota Fiscal	CPF / CNPJ	Identificação credor / fornecedor	Valor do Documento	Data do pag.	Natureza Resumida das Despesas
1126	04510375/0001-52	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	R\$ 6.569,50	04/11/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
1479	06117068/0001-31	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	R\$ 645,21	04/11/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
2075	09211378/0001-09	RODRIGUES E POLITORIL LTDA	R\$ 3.378,60	04/11/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
806	17040156/0001-07	MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME	R\$ 1.689,30	04/11/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
682	29621756/0001-30	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	R\$ 3.600,00	05/11/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
4547	15541350/0001-32	SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	R\$ 2.515,18	05/11/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
620	44873799/0001-04	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	R\$ 5.067,90	05/11/2024	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO
TOTAL	R\$				23.465,69

Demonstrativo das despesas / RECURSOS HUMANOS

Tipo / Número / Especificação	CNPJ/CPF	Identificação do Credor/Fornecedor	Valor do Documento	Data do Pag.	Natureza Resumida da Despesa
HOLERITE	520.213.778-81	JULIA DE CASSIA FERRAZ	R\$ 2.281,83	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	383.023.438-46	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	R\$ 1.402,07	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	447.765.958-00	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	R\$ 1.847,83	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	456.305.418-62	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	R\$ 2.518,27	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	407.101.708-23	BRENDA LUCIA LEME	R\$ 4.447,25	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	407.188.858-05	DANIELE SILVERIO MIRANDA	R\$ 1.461,59	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	286.469.578-29	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA	R\$ 4.085,47	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	283.557.938-97	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME DE QUEIROZ	R\$ 2.281,83	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	372.254.698-27	LIDIANE DE ANDRADE	R\$ 1.606,40	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	366.263.448-11	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	R\$ 2.688,92	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	358.442.448-85	MARCO ANTONIO MORTUAN FILHO	R\$ 3.007,13	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	357.952.588-30	ELOY JOSÉ DA CRUZ	R\$ 1.607,10	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	403.438.188-41	RENATA RIBEIRO	R\$ 56,98	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	479.343.828-80	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	R\$ 1.847,83	01/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	507.626.048-24	JOÃO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER	R\$ 1.698,01	04/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	297.286.118-38	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA	R\$ 1.847,83	04/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	221.977.548-82	EDWANIA MENDES SYNTHES	R\$ 2.112,55	04/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	170.568.328-22	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA	R\$ 1.949,41	04/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	459.032.228-54	WESLEY DE LIMA PINTO	R\$ 2.690,46	04/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	335.868.778-38	VANIA ALMEIDA DE LIMA	R\$ 3.280,15	04/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO



HOLERITE	180.542.568-41	SANDRO EUSEU GUILHERME DOS SANTOS	R\$	3.280,15	04/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	296.716.078-45	ROSINETE APARECIDA MACHADO VEIGA	R\$	2.351,17	04/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	181.888.658-85	NEUZA COELHO	R\$	2.016,43	05/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	399.597.078-81	RAYANE SOARES DA SILVA	R\$	1.597,08	05/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	487.802.958-78	VITORIA SIEMERDT FUNKE	R\$	3.280,15	05/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	372.704.218-46	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA	R\$	3.213,69	05/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	470.216.548-80	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	R\$	2.747,33	05/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
HOLERITE	273.085.038-44	ROSANA MARIA DE ARAUJO	R\$	4.028,67	05/11/2024	PAGAMENTO DE FUNCIONARIO
TOTAL	R\$					67.233,58


Taquarituba, 10 de Dezembro de 2024
Mauro Sergio da Silva
Presidente

RESUMO:

DESCRIÇÃO	
Nº total de documentos relacionados	
Juros Aplicação Financeira	R\$ 5,88
Valor Total recebido	R\$ 124.380,00
Saldo do Mês Anterior	R\$ 95.586,96
Valor Total de despesas no Período	R\$ 95.472,27
Saldo disponível para o próximo Mês	R\$ 124.500,57

☐ Visualizar Pix agrupados

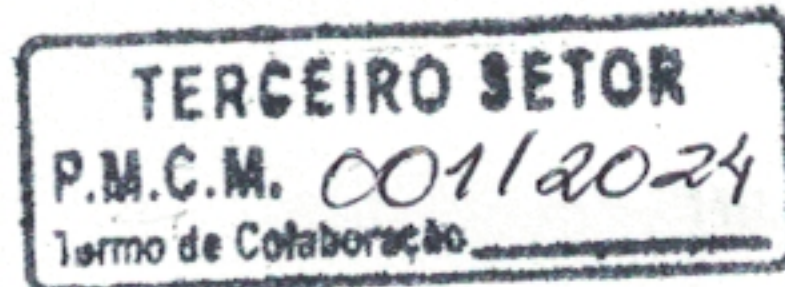


Consultas - Extrato de conta corrente

G337020757123378013
02/12/2024 08:00:36

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI
Período do extrato 11 / 2024



Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 ANGELICA NUNES TEIXEIRA	110.101	1.847,83 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	110.102	2.518,27 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 BRENDA LUCIA LEME	110.103	4.447,25 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 DANIELE SILVERIO MIRANDA	110.104	1.461,59 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 ELISANGELA ILIANO DE OLIVE	110.105	4.085,47 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	110.106	1.402,07 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 JOSIANE APARECIDA BARROS L	110.107	2.281,83 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 JULIA DE CASSIA FERRAZ	110.108	2.281,83 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	110.109	2.688,92 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 Marco Antonio Morteau Filh	110.110	3.007,13 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 Lidiane de Andrade	110.111	1.606,40 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 Renata Ribeiro	110.112	56,98 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 14:12 PRICILA APARECIDA FERREIRA	110.113	1.847,83 D	
01/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 15:07 ELOY JOSE DA CRUZ	110.114	1.607,10 D	
01/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	31.140,50 C	0,00 C
04/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/11 14:24 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHE	110.401	1.698,01 D	
04/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/11 14:24 Andre luci Gonçalves de Oli	110.402	1.847,83 D	
04/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/11 14:24 EDWANIA MENDES SYNTHES	110.403	2.112,55 D	
04/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/11 14:24 ALESSANDRO CARDOSO DE OLIV	110.404	1.949,41 D	
04/11/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/11 14:24 Wesley de Lima Pinto	110.405	2.690,46 D	

04/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.406	3.280,15 D	
			04/11 14:24 Vânia Almeida de Lima			
04/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.407	3.280,15 D	
			04/11 14:24 SANDRO ELISEU GUILHERME DO			
04/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.408	2.351,17 D	
			04/11 14:24 ROSINETE APARECIDA MACHADO			
04/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.409	6.569,50 D	
			04/11 14:24 CLIMEDDS			
04/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.410	645,21 D	
			04/11 14:24 GASTALDELLO MELO & CIA LTD			
04/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.411	3.378,60 D	
			04/11 14:24 RODRIGUES & POLITORI LTDA			
04/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.412	1.689,30 D	
			04/11 15:54 MARTINS SERVICOS MEDICOS S			
04/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	31.492,34 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
05/11/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.019.228	3.600,00 D	
			05/11 14:04 SERVICOS M SILVA EIRELI			
05/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	2.016,43 D	
			748 0753 18188865885 NEUZA COELHO			
05/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.502	1.597,08 D	
			748 0753 39959707881 RAYANE SOARES DA			
05/11/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.503	2.515,18 D	
			033 3247 015541350000132 SOUZA DIAGNOS			
05/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.504	3.280,15 D	
			05/11 14:06 Vitória Siewerdt Funke			
05/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.505	3.213,69 D	
			05/11 14:06 DIANA PAULA GOBBO DE ALMEI			
05/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.506	2.747,33 D	
			05/11 14:06 MARIA ALINE ROMANO DA SILV			
05/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.507	4.028,67 D	
			05/11 14:06 Rosana Maria de Araújo			
05/11/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.508	5.067,90 D	
			05/11 14:06 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
05/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	28.066,43 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
07/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	110.701	1.478,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
07/11/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	110.702	3.295,00 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA			
07/11/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.773,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
29/11/2024	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.018.593	115.739,72 C	
			29/11 08:01 FUNDO M S CORONEL MACEDO			
29/11/2024	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.019.047	8.640,28 C	
			29/11 08:01 SP 351260 FMS CUSTEIO SU			
29/11/2024	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	124.380,00 D	0,00 C
30/11/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Curtindo a BB Friday?
Aproveite as promocoes de arrasar nos ultimos
dias e se prepare pro fim do ano.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337020757123378014
02/12/2024 08:01:04

Cliente	
Agência	2712-X
Conta	18210-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência	NOVEMBRO/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
31/10/2024	SALDO ANTERIOR	95.586,96			73.300,323163		
01/11/2024	RESGATE	31.140,50	0,25	10,47	23.881,007948	1,304434891	49.419,315215
	Aplicação 30/09/2024	18,74	0,03		14,390609		
	Aplicação 25/10/2024	1.848,35	0,15	2,09	1.418,688292		
	Aplicação 31/10/2024	29.273,41	0,07	8,38	22.447,929047		
04/11/2024	RESGATE	31.492,34	0,59	16,16	24.148,151186	1,304824115	25.271,164029
	Aplicação 31/10/2024	31.492,34	0,59	16,16	24.148,151186		
05/11/2024	RESGATE	28.066,43	0,96	20,84	21.520,037125	1,305212897	3.751,126904
	Aplicação 31/10/2024	28.066,43	0,96	20,84	21.520,037125		
07/11/2024	RESGATE	4.773,00	0,38	5,40	3.659,118601	1,305992104	92,008303
	Aplicação 31/10/2024	4.773,00	0,38	5,40	3.659,118601		
29/11/2024	APLICAÇÃO	124.380,00			94.815,436295	1,311811714	94.907,444598
29/11/2024	COBRANÇA DE IR		0,13		0,099100	1,311811714	94.907,345498
	Aplicação 31/10/2024		0,13		0,099100		
29/11/2024	SALDO ATUAL	124.500,57			94.907,345498		94.907,345498

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	95.586,96
APLICAÇÕES (+)	124.380,00
RESGATES (-)	95.472,27
RENDIMENTO BRUTO (+)	61,06
IMPOSTO DE RENDA (-)	2,31
IOF (-)	52,87
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,88
SALDO ATUAL =	124.500,57



Valor da Cota

31/10/2024	1,304045549
29/11/2024	1,311811714

Rentabilidade

No mês	0,5955
No ano	7,2747
Últimos 12 meses	8,0107

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 065506-00408	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	7,94		159,47
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração				

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024	Pis:161.12948.04-5	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.007,30	159,47
		Valor Líquido ➡	1.847,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	160,58	1.847,83	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

Outubro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

132

BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA

456.305.418-62

322230

4

1

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CTPS: 068234-00396

Admissão:

09/11/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	1.724,90		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.045,66		
998	I.N.S.S.	8,35		231,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,01	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 00112024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.770,56	252,29	
			Valor Líquido ➡	2.518,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.770,56	2.770,56	221,64	2.539,28	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		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
137	BRENDA LUCIA LEME	407.101.708-23	221205	16	1
BIOMEDICO(A)		CTPS: 035778-00388		Admissão: 02/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	96,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,65		575,29
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		380,91

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 001/2024

Termo de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024		Pis:168.97686.43-4		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				5.403,45	956,20
				Valor Líquido ➡	4.447,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	5.403,45	5.403,45	432,27	4.638,57	22,50

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		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA FAXINEIRA	407.188.858-05	514320	2	1
		CTPS: 092035-00324		Admissão: 10/06/2021	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80		
998	I.N.S.S.	8,04		177,43	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,78		567,78	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.206,80		745,21	
		Valor Líquido ➡		1.461,59	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024		Pis:161.21494.92-2			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.206,80	2.206,80	176,54	1.650,19	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
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	286.469.578-29 CTPS: 66127-00236	223505 Admissão:	4	1
				01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:28	76,55		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,32		508,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,92	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.924,65	839,18	
			Valor Líquido ➡	4.085,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.924,65	4.924,65	393,97	4.416,39	22,50

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

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		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
135	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	513220	5	1
COZINHEIRA		CTPS: 3861-387	Admissão:	09/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,78		135,60	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	328,41		328,41	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 00112024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.866,08	464,01	
			Valor Líquido ➡	1.402,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.037,63	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

Outubro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

145

JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ

283.557.938-97

322230

4

1

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CTPS: 53943-00221

Admissão: 09/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,15		202,39	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024		Pis:126.85213.18-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.484,22	202,39	
			Valor Líquido ➡	2.281,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.484,22	2.484,22	198,73	2.092,24	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
Outubro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

141

JULIA DE CASSIA FERRAZ
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

520.213.778-81

322230

4

1

CTPS: 077583-00461

Admissão:

03/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90	202,39	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,15			
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.484,22	202,39	
			Valor Líquido ➡	2.281,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.484,22	2.484,22	198,73	2.281,83	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 - CONTRAT
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código

78

Nome do Funcionário

LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO
TECNICO DE ENFERMAGEM

CPF

366.263.448-11
CTPS: 054816-00317

CBO

322205
Admissão:

Departamento

4

Filial

1

10/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
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.	8,60		256,44
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		34,84
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração				
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos 2.980,20	Total de Descontos 291,28
			Valor Líquido ➡	2.688,92
Salário Base 2.015,80	Sal. Contr. INSS 2.980,20	Base Cál. FGTS 2.980,20	F.G.T.S do Mês 238,41	Base Cál. IRRF 2.723,76
				Faixa IRRF 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
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
139	MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO BIOMEDICO (A)	358.442.448-85 CTPS: 14176-317	221205 Admissão:	16	1
				06/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
998	I.N.S.S.	9,02		306,25
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		81,92
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 01/10/2024 Termo de Colaboração				
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos 3.395,30	Total de Descontos 388,17
			Valor Líquido ➡	3.007,13
Salário Base 3.112,90	Sal. Contr. INSS 3.395,30	Base Cál. FGTS 3.395,30	F.G.T.S do Mês 271,62	Base Cál. IRRF 3.089,05
				Faixa IRRF 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
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
147	LIDIANE DE ANDRADE COZINHEIRA	372.254.698-27 CTPS: 098961-319	513220 Admissão:	5	1
				04/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,78		135,60
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração				
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos 1.742,00	Total de Descontos 135,60
			Valor Líquido ➡	1.606,40
Salário Base 1.642,00	Sal. Contr. INSS 1.742,00	Base Cál. FGTS 1.742,00	F.G.T.S do Mês 139,36	Base Cál. IRRF 1.606,40
				Faixa IRRF 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

Outubro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

125

RENATA RIBEIRO

403.438.188-41

322230

4

1

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CTPS: 20639-00338

Admissão:

12/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	55,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,11		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,92	
998	I.N.S.S.	7,50		4,85	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			64,75	7,77	
			Valor Líquido ➡	56,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	3.012,95	3.012,95	241,03	0,00	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
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE AUXILIAR DE ENFERMAGEM	479.343.828-80 CTPS: 077376-00338	322230 Admissão:	4	1 04/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		159,47	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.007,30	159,47	
			Valor Líquido ➡	1.847,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	160,58	1.847,83	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
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ TECNICO DE ENFERMAGEM	357.952.588-30 CTPS: 082634-00269	322205 Admissão:	4	1 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
327	REEMBOLSO EMPRESTIMO CONSIGNADO	53,42	53,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,29	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	40,69	
998	I.N.S.S.	8,07		183,35
8792	DIAS FALTAS	1,00		65,03
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	535,54		535,54

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024				Pis:128.34875.14-8		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.391,02		783,92			
						Valor Líquido ➡		1.607,10			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.015,80		2.272,57		2.272,57		181,80		1.899,63		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
Outubro de 2024

Código

153

Nome do Funcionário

JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER
AUXILIAR DE ESCRITORIO II

CPF

507.626.048-24
CTPS: 5076260-4824

CBO

411005
Admissão: 20/09/2024

Departamento

6

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.842,66	
998	I.N.S.S.	7,85		144,65
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração				
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos 1.842,66	Total de Descontos 144,65
			Valor Líquido ➡	1.698,01
Salário Base 1.842,66	Sal. Contr. INSS 1.842,66	Base Cál. FGTS 1.842,66	F.G.T.S do Mês 147,41	Base Cál. IRRF 1.698,01
				Faixa IRRF 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		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filia
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	31,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	7,94		159,47	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.007,30		159,47	
		Valor Líquido ➡		1.847,83	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024		Pis:126.70783.17-3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.007,30	2.007,30	160,58	1.847,83	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		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
150	EDWANIA MENDES SYNTHES	221.977.548-82	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 72037-00261	Admissão:	19/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	8,08		185,65	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.298,20	185,65	
			Valor Líquido ➡	2.112,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.298,20	2.298,20	183,85	1.922,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Ouvidoria

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
154	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	170.568.328-22 CTPS: 1705683-2822	422110 Admissão:	3	1
		02/10/2024			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.589,03	169,52	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,65		
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	358,25		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,00			
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.118,93	169,52	
			Valor Líquido ➡	1.949,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.118,93	2.118,93	169,51	1.759,82	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
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	459.032.228-54 CTPS: 4590322-2854	322230 Admissão:	4	1 04/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,47		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,94		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	267,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	120:00	535,28		
998	I.N.S.S.	8,59		254,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,60	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.964,63	274,17	
			Valor Líquido ➡	2.690,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.964,63	2.964,63	237,17	2.520,47	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		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial		
142	VANILIA 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	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			
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração							
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			3.760,30		480,15		
			Valor Líquido ➡		3.280,15		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. 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 MISER
Mensalista

Folha Mensal
Outubro 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		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
998	I.N.S.S.	9,31		350,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,10	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.760,30	480,15	
			Valor Líquido ➡	3.280,15	
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 MISER
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	296.716.078-45 CTPS: 2967160-7845	322230 Admissão:	4	1
				09/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90	209,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	89,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	463,91		
998	I.N.S.S.	8,17			
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Pis:209.58077.60-0		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.560,42	209,25	
			Valor Líquido ➡	2.351,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.560,42	2.560,42	204,83	2.161,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1126

Código de Verificação de Autenticidade

6077SEY5V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2024 às 15:14:49

Chave de Acesso

786292D4JC21EBEOC5K97P0REY76BR3Z

Para certificação da autenticidade acesse

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2024
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	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-005	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414	maze_21@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 10/24	7.000,00	R\$ 7.000,00

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 001/2024

Termo de Colaboração

LANÇADO

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	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 175,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.000.00 x 0.65%)	COFINS (7.000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (7.000.00 x 1.50%)	CSLL (7.000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 45,50	R\$ 210,00	R\$ 0,00	R\$ 105,00	R\$ 70,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$161,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1126 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6077SEY5V.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1479
Código de Verificação de Autenticidade
N2PRH63PM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 12:13:17
Chave de Acesso
786166J57HSJK57T5IXU1BSGREYK6P7W

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 31/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

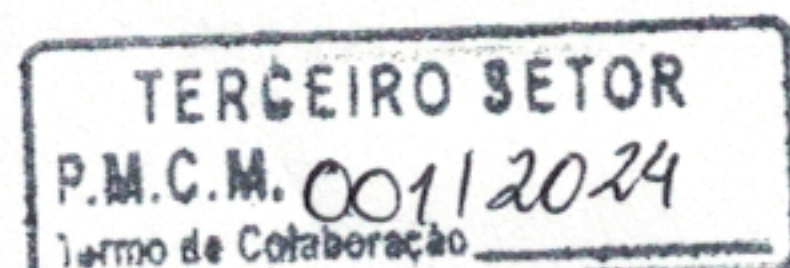
CPF/CNPJ 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131	Cadastro 000008675	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone (14)3762-4231	E-mail taquarimagem@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
11,00	UN	exame de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 10/2024	62,50	R\$ 687,50



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8640205	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 687,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 687,50	Total do ISS R\$ 17,19	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (687.50 x 0.65%) R\$ 4,47	COFINS (687.50 x 3.00%) R\$ 20,63	INSS R\$ 0,00	IRRF (687.50 x 1.50%) R\$ 10,31	CSLL (687.50 x 1.00%) R\$ 6,88	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 645,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$92,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$15,88 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1479** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N2PRH63PM**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
2075
Código de Verificação de Autenticidade
2GEL54F1V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 12:43:11
Chave de Acesso
786187GZP5S6DD9FPKHNSP2LT2FE5F48

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 31/10/2024
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/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social RODRIGUES & POLITORI LTDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 14-3762 1990	Bairro CENTRO
				E-mail smcescritorio@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	60 ATENDIMENTOS DE ORTOPEDIA A PACIENTE DE CORONEL MACEDO NO MÊS DE 10/2024	3.600,00	R\$ 3.600,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.600,00	Total do ISS R\$ 90,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3,600.00 x 0.65%) R\$ 23,40	COFINS (3,600.00 x 3.00%) R\$ 108,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3,600.00 x 1.50%) R\$ 54,00	CSLL (3,600.00 x 1.00%) R\$ 36,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.378,60

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$484,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$96,84 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RODRIGUES & POLITORI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2075 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2GEL54F1V.

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
806

Código de Verificação de Autenticidade
B3L8C2E8R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 17:47:13

Chave de Acesso
135510RF5AUIF1HAYES2KA4HJQLPMJJKK

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 ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.040.156/0001-07	RG/Inscrição Estadual 1617-0	Inscrição Municipal 000010831	Cadastro MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME
Logradouro FREI PACIFICO MONTEFALCO, 1242	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18480-000	Cidade ITAPORANGA-SP	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 Misericórdia de Taquarituba
Logradouro Rua Marechal Floriano Peixoto, 95	Complemento	Bairro Centro	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un.	Medida	Descrição			
1,00	UN		Atendimento na especialidade de Psiquiatria aos pacientes de Coronel Macedo referente mês de Outubro de 2024		1.800,00	R\$ 1.800,00
Dados Bancários: Banco: 033 – Santander Agência: 0349 Conta Corrente: 13-000664-0 TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Aliquota
0,00%

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\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.800,00 x 0,65%)	COFINS (1.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.800,00 x 1,50%)	CSLL (1.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,70	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.689,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$203,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$90,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 806 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B3L8C2E8R.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba			Número da NFS-e 682	
		Departamento de Tributação			Código de Verificação de Autenticidade 094IOSB48	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/11/2024 às 14:18:37	
Informações Fiscais						Chave de Acesso 7874408B148NU8O0336N73DIYK9HAA4M
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 31/10/2024		
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 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130	Cadastro 000027484	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762 3941		E-mail drmarlisilva@gmail.com	

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	40 consultas pediatria de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 10 /2024, no valor de R\$3.600,00.	3.600,00	R\$ 3.600,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART	
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór						
Valor Total dos Serviços R\$ 3.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.600,00	Total do ISS R\$ 121,46	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\$ 3.600,00					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 682 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 094IOSB48 .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura _____

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
131	NEUZA COELHO ASSISTENTE SOCIAL	181.888.658-85 CTPS: 94944-00236	251605 Admissão:	12	1 21/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.438,63		
998	I.N.S.S.	9,06		311,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		87,64	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	793,85		793,85	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	229,26		229,26	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.438,63	1.422,20	
			Valor Líquido ➡	2.016,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	3.438,63	3.438,63	275,09	3.127,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

448
0953
88006-0

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.457.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
127	RAYANE SOARES DA SILVA	399.597.078-81	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 3995970-7881	Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
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.	7,92		154,82	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	203,68		203,68	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024 Pis:268.12249.94-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.955,58	358,50	
			Valor Líquido ➡	1.597,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.955,58	1.955,58	156,44	1.611,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

0753
36309-4



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

Número da nota:
0004547

Data e Hora de Emissão:
04/11/2024 14:47:32

Código de Verificação:
1300YTUG

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

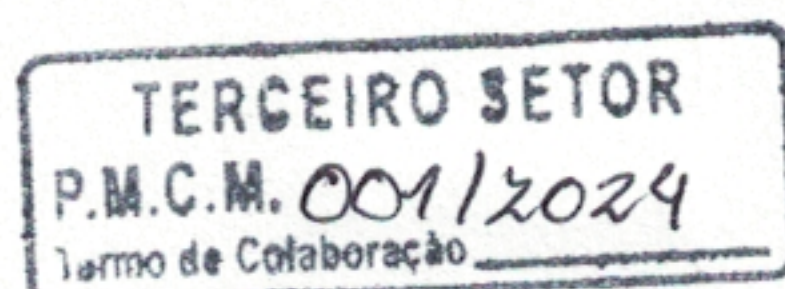


* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE OUTUBRO 2024 PARA PACIENTES DE CORONEL MACEDO



IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		2.680,00	0.65% - 17,42	3.0% - 80,40
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 26,80	1.5% - 40,20	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	2.515,18

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\$ 2.680,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.680,00	3.0	80,40	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.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERI		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Outubro de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
151	VITORIA SIEWERDT FUNKE	487.802.958-78	223505	4	1	
	ENFERMEIRA	CTPS: 089131-00338	Admissão:	01/09/2024		
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		
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração		Pis:133.85627.12-4		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024		3.760,30		480,15
				Valor Líquido ➡	3.280,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
3.477,90	3.760,30	3.760,30	300,82	3.410,25	15,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE NOVEMBRO ***

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

155

DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA
ENFERMEIRA

372.704.218-46
CTPS: 56032-298

223505
Admissão:

4

1
14/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.019,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	163,97	
326	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,19		330,26
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,45
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração				
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos 3.595,40	Total de Descontos 381,71
			Valor Líquido ➡	3.213,69
Salário Base 3.477,90	Sal. Contr. INSS 3.595,40	Base Cálc. FGTS 3.595,40	F.G.T.S do Mês 287,63	Base Cálc. IRRF 2.885,96
				Faixa IRRF 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
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
146	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA FARMACEUTICA	470.216.548-80 CTPS: 092375-00338	223445 Admissão:	10	1
				01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.051,96		
998	I.N.S.S.	8,68		265,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,58	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024 Pis:164.44362.41-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.051,96	304,63	
			Valor Líquido ➡	2.747,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.051,96	3.051,96	3.051,96	244,15	2.786,91	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
Outubro de 2024

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

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	
998	I.N.S.S.	10,11		471,49
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		161,82
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 001/2024 Termo de Colaboração				
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2024			Total de Vencimentos 4.661,98	Total de Descontos 633,31
			Valor Líquido ➡	4.028,67
Salário Base 3.477,90	Sal. Contr. INSS 4.661,98	Base Cál. FGTS 4.661,98	F.G.T.S do Mês 372,95	Base Cál. IRRF 3.621,72
		Faixa IRRF 15,00		

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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



Número da NFS-e
620
Código de Verificação de Autenticidade
JRUII4C2U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2024 às 14:04:45
Chave de Acesso
78626753ADCEGAZSYNTJXNOL6SKX91NF

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 31/10/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

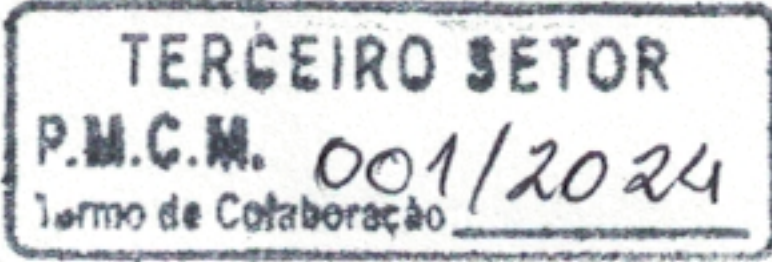
CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143	CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA
			Telefone (14) 9982-50549	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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			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	Referente a 60 atendimentos GO pacientes Coronel Macedo mês de 10/2024	5.400,00	R\$ 5.400,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 135,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.400,00 x 0.65%)	COFINS (5.400,00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5.400,00 x 1.50%)	CSLL (5.400,00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.067,90 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 620 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JRUII4C2U.

Data

CPF/RG

Assinatura



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 71.318
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0713.1810.1540.6591

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

DADOS DA NF-e
131246268231242 - 31/10/2024 14:42:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA 45.437.175/0001-07 31/10/2024
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 CENTRO 18740-000 31/10/2024
MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA
Taquarituba (014)3762-1700 SP 14:38:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
71318/1 - 30/11/24 - 1478,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.478,00	177,36	0,00	0,00	1.478,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.478,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G
ENDEREÇO MUNICÍPIO PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
AV 10.1126 RIO CLARO SP 23.246.316/0001-63
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
5 CAIXAS 34,1000 34,1000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
3205 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2430 - 30/07/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI: E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40	500 6108	CX	2,0000	296,0000	0,0000	592,00	592,00	71,04	0,00	12,00	0,00
3206 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 7.5 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2428 - 30/07/2027 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 6EDCC79D-C07A-4AD8-BF87-013B6E8B8884	500 6108	CX	2,0000	296,0000	0,0000	592,00	592,00	71,04	0,00	12,00	0,00
3207 40151900	LUVA CIRURGICA SENSITEX Nº 8.0 EST. CX200 MUCAMBO Lote: 2429 - 30/07/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI: 34A13439-EF56-4680-986F-A5B5B1BD7908	500 6108	CX	1,0000	294,0000	0,0000	294,00	294,00	35,28	0,00	12,00	0,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 001/2024
Termo de Colaboração

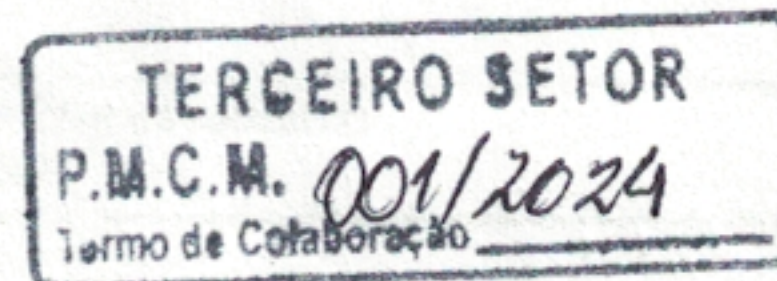
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 1090196 / Numero do Pedido BELIVE 72172 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1478,00/ ICMS Destino: R\$ 88,68 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 71.333 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3124.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0713.3310.1540.7152 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131246268457622 - 31/10/2024 15:58:28
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 32.757.824/0001-05
DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA		CNPJ 45.437.175/0001-07
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		DATA EMISSÃO 31/10/2024
MUNICÍPIO Taquarituba	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
FONE / FAX (014)3762-1700	UF SP	DATA DA SAÍDA 31/10/2024
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
HORA DA SAÍDA 15:54:00		
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ
ENDEREÇO		INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF
FONE / FAX		
FATURA/DUPPLICATAS 71333/1 - 30/11/24 - 3295,00		
CÁLCULO DO IMPOSTO		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.295,00	VALOR DO ICMS 395,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.295,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.295,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT
ENDEREÇO AV 10. 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	PLACA DO VEICULO
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	UF SP
MARCA	NUMERAÇÃO	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
PESO BRUTO 2,0000	PESO LÍQUIDO 2,0000	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP
2648 30042099	MEROPENEM IV 1G Gen. PO LIOF. CX25FA BIOQUIMICO Princípio Ativo: MEROPENEM Lote: 010243 - 31/05/2026 Qtde: 8.00 Número da FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	000 6108
3442 30045090	KAVIT (Fitomenadiona) IM 10MG/ML 1ML 25AMP CRISTALIA Princípio Ativo: FITOMENADIONA Lote: 50016785 - 18/07/2026 Qtde: 10.00 Número da FCI: BC79A489-E90C-466E-B808-056DF87A0096	000 6108



DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 1090303 / Numero do Pedido BELIVE 72177 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 // / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 375,00/ ICMS Destino: R\$ 22,50 (100% em 2020) /	

