



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA			Processo:	016/2024	
Mês de Referência					Recurso:	S A D T	
					Ano:	2024	
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
04/03/2024	Prefeitura Municipal de Taquarituba 1ª e 2ª parcela				R\$ 83.320,00		
	Saldo Anterior				R\$ 57,05		
05/03/2024	Aplicação Financeira Março/2024						
05/03/2024	GASTALDELLO MELO & CIA LTDA					R\$ 3.265,98	
05/03/2024	GASTALDELLO MELO & CIA LTDA					R\$ 3.606,17	
05/03/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM					R\$ 97,60	
05/03/2024	PAULO HENRIQUE RODRIGUES CARDOSO RODRIGUES					R\$ 5,54	
05/03/2024	ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES					R\$ 4.551,46	
05/03/2024	LUANA PEREIRA SOARES					R\$ 4.850,39	
05/03/2024	FIT LABORATORIO DE IMAGEM					R\$ 195,21	
05/03/2024	SOUZA DIAGNOSTICO DE IMAGEM					R\$ 11.468,47	
05/03/2024	TELEMEDIC EIRELI - ME					R\$ 80,00	
05/03/2024	TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LTDA					R\$ 1.171,25	
08/03/2024	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO PRISCILA FERRARI GONCALVES					R\$ 4.895,99	
08/03/2024	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA					R\$ 525,00	
08/03/2024	ANA MARIA SOLDEIRA MIYOSHI - ME					R\$ 6.123,00	
08/03/2024	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO HOLERITE					R\$ 4.701,12	
08/03/2024	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO RECIBO FÉRIAS					R\$ 5.133,48	





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



Número da NFS-e
1333
Código de Verificação de Autenticidade
YO4YTFUM4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/03/2024 às 08:29:38
Chave de Acesso
728734HFCKMV6QS9BZXRPRKOHWUNZ8T

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 01/03/2024
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	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14)3762-4231	Complemento Bairro CENTRO 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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais 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
48,00	UN	exames de ultrassonografia no mês 02/2024	72,50	R\$ 3.480,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 016 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.480,00	R\$ 87,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.480,00 x 0,65%)	COFINS (3.480,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.480,00 x 1,50%)	CSLL (3.480,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,62	R\$ 104,40	R\$ 0,00	R\$ 52,20	R\$ 34,80	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.265,98			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$468,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$80,39 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1333 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YO4YTFUM4.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1319

Código de Verificação de Autenticidade

AP6VCX0SR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2024 às 17:18:54

Chave de Acesso

721529WUMEW5VM464K418ZRON5DT7QK

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2024
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	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			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	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	Vlr. Unitário	Total
53,00	UN	Referente a exames de ultrassonografia no mês 01/2024	72,50	R\$ 3.842,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 016/1/2024
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	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\$ 3.842,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.842,50	R\$ 96,06	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.842,50 x 0,65%)	COFINS (3.842,50 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.842,50 x 1,50%)	CSLL (3.842,50 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 24,98	R\$ 115,28	R\$ 0,00	R\$ 57,64	R\$ 38,43	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.606,17

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$516,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$88,76 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1319 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AP6VCX0SR.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

444

Código de Verificação de Autenticidade

RWRDMXD1D

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/02/2024 às 16:46:17

Chave de Acesso

728292N43FJZY2L1ESLGBGIAZY1Y5V50

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 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 29/02/2024
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 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. CAPITÃO 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/Pais 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
2,00	UN	Serviço referente a 2 ultrassons	52,00	R\$ 104,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 016 / 2024
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 104,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 104,00	R\$ 2,60	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (104,00 x 0,65%)	COFINS (104,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (104,00 x 1,50%)	CSLL (104,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 0,68	R\$ 3,12	R\$ 0,00	R\$ 1,56	R\$ 1,04	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 97,60

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 444 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RWRDMXD1D.

Data

CPF/RG

Assinatura

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
69	PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES TECNICO RADIOLOGIA	479.467.588-71 CTPS: 089186-00338	324115	7	1
			Admissão:	23/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,54		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>016</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 238.27169.35-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 29 FEVEREIRO 2024			5,54	0,00	
			Valor Líquido →	5,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.916,73	5.387,84	5.387,84	431,03	5,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	2.916,73		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	225,40		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.166,69		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.408,78	1.408,78		
998	I.N.S.S.	10,83		619,27	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		506,04	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		40,83	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>016</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 210.07455.54-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 29 FEVEREIRO 2024			5.717,60	1.166,14	
			Valor Líquido →	4.551,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.916,73	5.717,60	5.717,60	457,40	5.098,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
23	LUANA PEREIRA SOARES TECNICO RADIOLOGIA	340.446.308-01 CTPS: 57052-261	324115	7	1
			Admissão:	07/07/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	29,00	2.916,73	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.166,69	
20	GRATIFICACOES	1.530,00	1.530,00	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	11,04		674,69
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		547,51
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		40,83

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0161/2024
firmado por: _____
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTUBA

PERIODO DE 01 A 29 FEVEREIRO 2024	Pis: 210.07476.67-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		6.113,42	1.263,03		
		Valor Líquido →	4.850,39		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.916,73	6.113,42	6.113,42	489,07	5.249,14	27,50

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

427

Código de Verificação de Autenticidade

OJ3FZN4UT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2024 às 17:16:43

Chave de Acesso

721527KPAJBYP189L41DS7ZU5K621LVN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 31/01/2024
Opante 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 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. CAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143	CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	Complemento
			Bairro LOT. DONA CARMÉLIA	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	Cod. IBGE 3553807
		Telefone 14 37621700	Bairro CENTRO
		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	referente a 4 ultrassons	52,00	R\$ 208,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 016 / 2024
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01	Aliquota 2,50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 208,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 208,00	Total do ISS R\$ 5,20	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (208,00 x 0,65%) R\$ 1,35	COFINS (208,00 x 3,00%) R\$ 6,24	INSS R\$ 0,00	IRRF (208,00 x 1,50%) R\$ 3,12	CSLL (208,00 x 1,00%) R\$ 2,08	Outras Retenções R\$ 0,00
---	--	-------------------------	--	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 195,21

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 427 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OJ3FZN4UT.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0004255
Data e Hora de Emissão:
06/02/2024 08:56:39
Código de Verificação:
1306D8H8

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: PIRAÍ UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE JANEIRO 2024 PARA PACIENTES DE TAQUARITUBA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 016 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 122,20	1.5% - 183,30	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	11.468,47
		Valor Serviço (R\$) 12.220,00	Valor PIS (R\$) 0.65% - 79,43	Valor COFINS (R\$) 3.0% - 366,60

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA- Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE: 86.40-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO

Valor Total da Nota = R\$ 12.220,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	12.220,00	3.0	366,60	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.



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
6870
 COMPETÊNCIA
03/2024
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
f4bd310b
 DATA DE EMISSÃO
01/03/2024 15:07:58

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. 80,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 016 / 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\$ 80,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 80,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	5,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 80,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 4,00

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\$ 10,76 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 2,64 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br SP 115C76

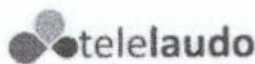


Prefeitura Municipal de Vitória
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota 37793	Data de Emissão 01/03/2024
RPS 9977310 / NF	Competência 01/03/2024

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

52 laudo(s) de MAMOGRAFIA através de telerradiologia. Valor Total = R\$ 1.248,00; Valor aproximado dos tributos R\$ 203,55 / Fonte: IBPT

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 016 / 2024
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor dos serviços = R\$ 1.248,00 // Valor líquido da nota = R\$ 1.171,25

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	1.248,00	0,00	2,00	24,96	24,96	0,00	0,00
IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	Outras retenções (R\$)		
18,72	0,00	12,48	8,11	37,44	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° 9977310/NF;
- Chave de validação que garante a autenticidade desta NFS-e: 22DB7586-96ED-4FFB-B655-90E4DF810F13

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			04 Bairro CENTRO	
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.72993.25-9	11 Nome PRISCILA FERRARI GONCALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 13 DE MAIO, 135			13 Bairro CENTRO	
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 06002 - 00298 / SP	18 CPF 352.850.818-31
19 Data de Nascimento 06/11/1985	20 Nome da Mãe DOSANJOS FERRARI GONCALVES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.613,52	24 Data de Admissão 05/03/2012	25 Data do Aviso Prévio 31/01/2024	26 Data de Afastamento 01/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			


DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 112,19	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 9,11	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 769,49	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 05/03/2023 a 01/03/2024	R\$ 4.646,64	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.548,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-2deg); display: inline-block;"> Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>016</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA </div>			
		99 Ajuste de S	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 7.086,31

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	105 Empréstimo em Consignação	R\$ 2.098,28	112.1 Previdência Social	R\$ 9,09
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 57,71	114.1 IRRF	R\$ 25,24	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.190,32
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.895,99

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 29738
		Código de Verificação de Autenticidade FYRUGMS1L			Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/03/2024 às 11:11:06 Chave de Acesso 728912NV06KJCKGL7JBQ87Z7NZA5TBX
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	
14436	A	RPS	01/03/2024	01/03/2024	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	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					
M. PLUS ***Cards	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	02.365.154/0001-02	ISENTO	2888	000008287	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
	Logradouro	Complemento		Bairro	
	RUA JOAQUIM GABRIEL, 170			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-113	TAQUARITUBA-SP	(14) 3762-3666		mpluscards@mpluscards.com.br	

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

Discriminação dos Serviços	
ALIMENTACAO: 3x175,00 = 525,00	
VENCIMENTO 21/03/2024	
OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO	
NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>016 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 10.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5,00%	0000100000004				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 525,00	R\$ 0,00	R\$ 525,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 525,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29738 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FYRUGMS1L		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



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



Número da NFS-e
678
Código de Verificação de Autenticidade
FYFOXU6TK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2024 às 14:57:13
Chave de Acesso
61305LM2KNRYNT98KT2C2T9MIFRJ5R67

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/03/2024
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://portal.taguai.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.633.626/0001-00	RG/Inscrição Estadual 33.563.320-1	Inscrição Municipal 568/2008	Cadastro 04838	Nome/Razão Social ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME
Logradouro RUA RUA JOSE INACIO RIBEIRO, 580	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO	CEP 18890-075	Cidade Taguai-SP
Telefone 0033861558	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS MES DE FEVEREIRO	6.123,00	RS 6.123,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 016/2024
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8640202	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.123,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.123,00	R\$ 122,46	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.123,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ANA MARIA SOLDERA MIYOSHI - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 678 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FYFOXU6TK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
91	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO TECNICO RADIOLOGIA	383.363.588-62	324115	7	1
		CTPS: 060995-00324	Admissão:	06/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
781	DIAS NORMAIS	29,00	2.916,73	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	225,40	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.166,69	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.408,78	1.408,78	
998	I.N.S.S.	10,83		619,27
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,38
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		40,83

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 016 / 2024
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 29 FEVEREIRO 2024		Pis: 210.07459.11-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.717,60	1.016,48
			Valor Líquido →	4.701,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.916,73	5.717,60	5.717,60	457,40	4.529,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

MARCIO APARECIDO DE ARAUJO

Número Carteira Profissional

060995

Série

00324

PERÍODOS

De Aquisição

06/01/2023 A 05/01/2024

De Gozo das Férias

14/03/2024 A 02/04/2024 = 20 Dias

De Abono

04/03/2024 A 13/03/2024 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	2.916,73
Média Horas:	68,63
Média Valores:	1.337,85
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.323,21

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.798,47	P
1/3 das Férias:	932,82	P
Abono de Férias:	1.394,58	P
1/3 do Abono de Férias:	464,86	P
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	346,57	D
Desconto do imposto de Renda:	110,68	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.590,73	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	457,25	D
TOTAL LIQUIDO:	5.133,48	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.133,48 (cinco mil cento e trinta e três reais e quarenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 06 / 1 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: 13/02/2024

MARCIO APARECIDO DE ARAUJO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 5.133,48 (cinco mil cento e trinta e três reais e quarenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/03/2024
TAQUARITUBA

MARCIO APARECIDO DE ARAUJO

 <p style="text-align: center;">ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da nota: 0004289			
	Data e Hora de Emissão: 07/03/2024 16:15:26			
	Código de Verificação: 13NHVLZO			
<p style="text-align: center;">PRESTADOR DE SERVIÇO</p> <p>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</p>				
<p style="text-align: center;">TOMADOR DE SERVIÇO</p> <p>CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA Município: TAQUARITUBA UF: SP Email: financeiro.nfessantacasa@gmail.com</p>		 * Bar-Code		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
<p>Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU ISS devido no município de: PIRAJU</p> <p>EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE FEVEREIRO 2024 PARA PACIENTES DE TAQUARITUBA</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>016 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p> </div>				
IMPOSTOS RETIDO NA FONTE				
		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		13.480,00	0.65% - 87,62	3.0% - 404,40
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 134,80	1.5% - 202,20	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	12.650,98
Código do Serviço:		Tipo do Movimento: VARIÁVEL		
04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-				
CNAE:				
86.40-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE RADIAÇÃO IONIZANTE, EXCETO				
Valor Total da Nota = R\$ 13.480,00				
Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	13.480,00	3.0	404,40	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. Consulta em 11 de Março de 2024 às 09:23:06				

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 128.87428.58-8		11 Nome FABIO EDRAL PACHECO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua WESLEY CESAR VANJO, 189 - APT 1101-TORRE2				13 Bairro CENTRO
14 Município LONDRINA	15 UF PR	16 CEP 86.050-500	17 CTPS (nº, série, UF) 97950 - 129 / RJ	18 CPF 071.064.617-84
19 Data de Nascimento 16/06/1977	20 Nome da Mãe MARIA ELISA EDRAL PACHECO			

DADOS DO CONTRATO Pago com Recurso do

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado		TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>016 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 12.157,39	24 Data de Admissão 01/02/2014	25 Data do Aviso Prévio 06/03/2024	26 Data de Afastamento 06/03/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBÁS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 2.298,39	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 54,66	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R\$ 2.003,46	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R\$ 1.009,89	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/02/2023 a 31/01/2024	R\$ 12.118,68	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 4.376,19
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACOES)	R\$ 5.937,50	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>016 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
		99 Ajuste de Salário	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 27.798,77

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 11.874,99	112.1 Previdência Social	R\$ 908,85	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 159,13
114.1 IRRF	R\$ 2.029,97	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 14.972,94
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 12.825,83



Consultas - Extrato de conta corrente

G335011423957929055
01/04/2024 14:41:27

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 23793-0 SANTA C M SADT
Período do extrato 03 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/03/2024		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.015.189	83.320,00 C	
				04/03 15:28 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
04/03/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	83.320,00 D	0,00 C
05/03/2024		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.010.815	3.265,98 D ✓	
				05/03 10:19 GASTALDELLO MELO CIA LTD			
05/03/2024		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.010.815	3.606,17 D ✓	
				05/03 10:19 GASTALDELLO MELO CIA LTD			
05/03/2024		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.021.044	5,54 D ✓	
				05/03 10:19 PAULO H CARDOSO RODRIGUE			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.501	4.551,46 D ✓	
				104 3478 17065612880 ALMIRA CORREA DOS			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.502	4.850,39 D	
				104 3478 34044630801 LUANA PEREIRA SOA			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.503	97,60 D ✓	
				136 3192 044873799000104 FIT LABORATOR			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.504	195,21 D ✓	
				136 3192 044873799000104 FIT LABORATOR			
05/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.505	11.468,47 D ✓	
				033 3247 015541350000132 SOUZA DIAGNOS			
05/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.506	80,00 D ✓	
				TELEMEDIC EIRELI ME			
05/03/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	30.507	1.171,25 D ✓	
				TELELAUDO TECNOLOGIA MEDICA LT			
05/03/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.651.200.117.189	12,00 D	} 60,00
				Cobrança referente 05/03/2024			
05/03/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.651.200.117.190	12,00 D	
				Cobrança referente 05/03/2024			
05/03/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.651.200.117.191	12,00 D	
				Cobrança referente 05/03/2024			
05/03/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.651.200.117.192	12,00 D	
				Cobrança referente 05/03/2024			
05/03/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.651.200.117.193	12,00 D	
				Cobrança referente 05/03/2024			
05/03/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	29.352,07 C	0,00 C
06/03/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	500.004	9.834,60 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
06/03/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.601	9.834,60 D	
				033 0314 38336358862 MARCIO APARECIDO			

06/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.661.100.100.985	12,00 D		→ 12,00
			Cobrança referente 06/03/2024				
06/03/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12,00 C	0,00 C	
08/03/2024	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.012.178	525,00 D		/
			08/03 13:47 R S A P SERV S C LTDA				
08/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.801	4.895,99 D		/
			237 1963 35285081831 PRISCILA FERRARI				
08/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.802	6.123,00 D		/
			756 3197 009633626000100 ANA MARIA SOL				
08/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	30.803	9.834,60 D		/
			033 0314 38336358862 MARCIO APARECIDO				
08/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.057.023	12,00 D		} 36,00
			Cobrança referente 08/03/2024				
08/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.057.024	12,00 D		
			Cobrança referente 08/03/2024				
08/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	870.681.200.057.025	12,00 D		
			Cobrança referente 08/03/2024				
08/03/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	21.414,59 C	0,00 C	
12/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.201	12.650,98 D		
			033 3247 015541350000132 SOUZA DIAGNOS				
12/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.721.100.130.748	12,00 D		→ 12,00
			Cobrança referente 12/03/2024				
12/03/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.662,98 C	0,00 C	
14/03/2024	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.007.415	108,00 C		
			14/03 13:42 SCM DE TAQUARITUBA				
14/03/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.401	12.825,83 D		/
			033 0951 07106461784 FABIO EDRAL PACHE				
14/03/2024	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.741.100.127.448	12,00 D		→ 12,00
			Cobrança referente 14/03/2024				
14/03/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.729,83 C	0,00 C	
31/03/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335011423957929056
01/04/2024 14:41:40

Cliente

Agência 2712-X
Conta 23793-0 SANTA C M SADT
Mês/ano referência MARCO/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
29/02/2024	SALDO ANTERIOR	0,00					
04/03/2024	APLICAÇÃO	83.320,00			67.185,341372	1,240151472	67.185,341372
05/03/2024	RESGATE	29.352,07	0,08	8,96	23.667,892302	1,240546037	43.517,449070
	Aplicação 04/03/2024	29.352,07	0,08	8,96	23.667,892302		
06/03/2024	RESGATE	12,00			9,670113	1,240936922	43.507,778957
	Aplicação 04/03/2024	12,00			9,670113		
08/03/2024	RESGATE	21.414,59	0,84	23,19	17.265,350703	1,241713555	26.242,428254
	Aplicação 04/03/2024	21.414,59	0,84	23,19	17.265,350703		
12/03/2024	RESGATE	12.662,98	1,45	17,52	10.206,764332	1,242504440	16.035,663922
	Aplicação 04/03/2024	12.662,98	1,45	17,52	10.206,764332		
14/03/2024	RESGATE	12.729,83	2,46	21,28	10.257,873415	1,243295709	5.777,790507
	Aplicação 04/03/2024	12.729,83	2,46	21,28	10.257,873415		
28/03/2024	SALDO ATUAL	7.205,58			5.777,790507		5.777,790507

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	83.320,00
RESGATES (-)	76.171,47
RENDIMENTO BRUTO (+)	132,83
IMPOSTO DE RENDA (-)	4,83
IOF (-)	70,95
RENDIMENTO LÍQUIDO	57,05
SALDO ATUAL =	7.205,58

Valor da Cota

29/02/2024	1,239365186
28/03/2024	1,247117567

Rentabilidade

No mês	0,6255
No ano	1,9843
Últimos 12 meses	9,5358

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088