

Visualizar Pix agrupadosG334031557259886024
03/12/2024 16:23:06

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
 Conta corrente 24095-8 CASA CRIANCA TAQUARITUBA
 Período do extrato 11 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/10/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/11/2024		2712	99015	870 Transferência recebida 08/11 14:05 CASA DA CRIANCA DE TAQUA	552.712.000.006.074	382,00 C	
08/11/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	28.851	10.634,60 D	
08/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	10.252,60 C	0,00 C
11/11/2024		2712	99015	870 Transferência recebida 11/11 16:03 PREF MUNIC TAQUARITUBA *	552.712.000.073.269	13.720,58 C	
11/11/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 11/11 16:25 CASA DA CRIANCA DE TAQUA	552.712.000.006.074	382,00 D	
11/11/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	13.338,58 D	0,00 C
19/11/2024		0000	13105	470 Transferência Agendada 14/11 CASA DA CRIANCA DE TAQUAR	271.200.000.006.074	1.626,89 D	
19/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.626,89 C	0,00 C
21/11/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	34.467	2.201,22 D	
21/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.201,22 C	0,00 C
22/11/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 22/11 09:58 CASA DA CRIANCA DE TAQUA	552.712.000.006.074	47,00 D	
22/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	47,00 C	0,00 C
25/11/2024		2712	99015	470 Transferência enviada 25/11 16:15 UNIMED 00050368034000373	550.203.000.003.743	380,00 D	
25/11/2024		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	380,00 C	0,00 C
30/11/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC423292 DEOLANDO DE ALMEIDA LIMA JUNIOR.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 2712-X
Conta 24095-8 CASA CRIANCA 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	10.251,41			7.861,236754		
08/11/2024	RESGATE	10.252,60	12,95	3,67	7.860,801777	1,306383279	0,434977
	Aplicação 11/10/2024	10.250,16	12,95	3,67	7.858,934160		
	Aplicação 28/10/2024	2,44			1,867617		
11/11/2024	APLICAÇÃO	13.338,58			10.206,885037	1,306821812	10.207,320014
19/11/2024	RESGATE	1.626,89	0,15	1,88	1.244,492659	1,308902859	8.962,827355
	Aplicação 28/10/2024	0,57			0,434977		
	Aplicação 11/11/2024	1.626,32	0,15	1,88	1.244,057682		
21/11/2024	RESGATE	2.201,22	0,32	2,77	1.683,556666	1,309317378	7.279,270689
	Aplicação 11/11/2024	2.201,22	0,32	2,77	1.683,556666		
22/11/2024	RESGATE	47,00		0,06	35,930925	1,309735269	7.243,339764
	Aplicação 11/11/2024	47,00		0,06	35,930925		
25/11/2024	RESGATE	380,00	0,10	0,51	290,506683	1,310159188	6.952,833081
	Aplicação 11/11/2024	380,00	0,10	0,51	290,506683		
29/11/2024	COBRANÇA DE IR		3,82		2,912003	1,311811714	6.949,921078
	Aplicação 11/11/2024		3,82		2,912003		
29/11/2024	SALDO ATUAL	9.116,99			6.949,921078		6.949,921078

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	10.251,41
APLICAÇÕES (+)	13.338,58
RESGATES (-)	14.507,71
RENDIMENTO BRUTO (+)	60,94
IMPOSTO DE RENDA (-)	17,34
IOF (-)	8,89
RENDIMENTO LÍQUIDO	34,71
SALDO ATUAL =	9.116,99

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: JC423292 DEOLANDO DE ALMEIDA LIMA JUNIOR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

00040 CASA DA CRIANCA DE TAQUARITUBA **Recibo de Pagto. de Salário**
 RUA CAPITAO JOSE CEZARIO DE CAMPOS, 170 Taquarituba SP Mensal **31/10/2024**
 45.913.456/0001-80

00458 GABRIELA MENEGUEL GARCIA Folha: 01
 PIS:26856265482 CBO:2237-10 Funcionário desde: 24/05/2024
 Local:00001 ENTIDADE Banco: Ag.: C/C: :
 Cargo:0354 NUTRICIONISTA

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00005	Salario Horas Trab.mês	48,00	Hora(s)	27,30	1.310,40	98,28
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.310,40		
Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO N° <u>12/12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						Total vencimentos	Total descontos
						1.310,40	98,28
						Vr. Líquido ➔	1.212,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		27,30	1.310,40	1.310,40	104,83		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/11/24 Gabriela Meneguel Garcia

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00040 Matricula: 0004000270

00040 CASA DA CRIANCA DE TAQUARITUBA **Recibo de Pagto. de Salário**
 RUA CAPITAO JOSE CEZARIO DE CAMPOS, 170 Taquarituba SP Mensal **31/10/2024**
 45.913.456/0001-80

00270 VALERIA RONCON BENINI Folha: 01
 PIS:12811319524 CBO:2515-05 Funcionário desde: 10/08/2017
 Local:00001 ENTIDADE Banco: Ag.: C/C: :
 Cargo:0086 PSICOLOGA

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	30,00	Dia(s)	180,39	5.411,70	592,09
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.652,22		
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.440,43		
Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO N° <u>12/12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						Total vencimentos	Total descontos
						5.411,70	928,42
						Vr. Líquido ➔	4.483,28
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		5.592,00	5.652,22	5.411,70	432,93	4.440,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/11/24 Valeria Roncon Benini

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
34
Código de Verificação de Autenticidade
J36Y0DM63
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/11/2024 às 09:07:34
Chave de Acesso
787576ZQYU4P6ZQ1QQPHLSQIF770U517

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 05/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 418.338.818-00	RG/Inscrição Estadual 49.014.534-6	Inscrição Municipal 41833881800	Cadastro 000032608	Nome/Razão Social CAROLINA ROCHA DA SILVA
Logradouro AV.CEL.JOÃO QUINTINO, 54	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone	E-mail carolinarochas16@gmail.com
CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.913.456/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA
Logradouro CAP. JOSÉ CEZÁRIO DE CAMPOS, 170	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621944

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços de fisioterapeuta	1.310,40	R\$ 1.310,40

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO

Nº 12 / 2024

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago em 08 / 11 / 2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.08	2.50%	0000040000008			
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.310,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.310,40	R\$ 32,76	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.310,40					

Val. Aprox. Tributos:



Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINA ROCHA DA SILVA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO J36Y0DM63.

Data

CPF/RG

Assinatura

 Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Número da NFS-e 57 Código de Verificação de Autenticidade ZAD5TZPBO Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/11/2024 às 10:30:56 Chave de Acesso 786875MQSKZMNI84YY54UJSUB43YM3HT	
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			
				01/11/2024			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
34.123.721/0001-00	ISENTO	34123721000100	000029189	CRISTIANE DE ALMEIDA FERNANDES RIBEIRO 13222735883			
Logradouro	Complemento		Bairro				
RUACAPITÃO JOSÉ CESÁRIO DE CAMPOS, 304			CENTRO				
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
18740-071	TAQUARITUBA-SP			cristiane.afribeiro@yahoo.com.br			
TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
45.913.456/0001-80			CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA				
Logradouro	Complemento		Bairro				
CAP. JOSÉ CEZÁRIO DE CAMPOS, 170			CENTRO				
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621944				
Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário		Total		
1,00	UN	Serviços Prestados	1.310,40		R\$ 1.310,40		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>12 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA Pago em <u>08 / 11 / 24</u></p>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Instrução, treinamento, orientação pedag	2.17%	000080000002	8599604				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.310,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.310,40	R\$ 28,44	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\$ 1.310,40			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$176,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,08%) R\$27,26 - Fonte: IBPT				
Informações Complementares							
RECEBI(EMOS) DE CRISTIANE DE ALMEIDA FERNANDES RIBEIRO 13222735883 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZAD5TZPBO .							
Data	CPF/RG			Assinatura			



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



Número da NFS-e
29
 Código de Verificação de Autenticidade
DNWKM9SMS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2024 às 15:27:06
 Chave de Acesso
 7874787D0RDO3NLL45CDFZB8FK6NE3CG

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 04/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 325.139.898-99	RG/Inscrição Estadual 40.154.800-4	Inscrição Municipal 325.139.898-99	Cadastro 000005869	Nome/Razão Social MARIA LIDIA GOMES DE CARVALHO ALMEIDA
Logradouro RUA TEN. CEL FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 83			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone		E-mail malidia85@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.913.456/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DA CRIANCA DE TAQUARITUBA
Logradouro CAP. JOSÉ CEZÁRIO DE CAMPOS, 170		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621944

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços odontológicos no período de 01/10/2024 a 31/10/2024	2.318,40	R\$ 2.318,40

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
 Nº 12/13024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago em 08/11/24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.12	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Odontologia	0.00%	0000040000012				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.318,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.318,40	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\$ 2.318,40 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA LIDIA GOMES DE CARVALHO ALMEIDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DNWKM9SMS**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
45.913.456

Nome/Razão Social do Empregador
CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124110837160955-6

Tag
45913456 10/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/11/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

16.828,86

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	85	16.828,86	0,00	0,00	0,00	16.828,86
Total Geral:		16.828,86	0,00	0,00	0,00	16.828,86

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº 12/2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Data de geração da Guia: 08/11/2024 às 08:47:18 - Página 1/1

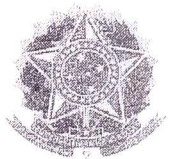
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

* Pago parte: R\$ 552,19

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0d7a6ed2352d47caac3757b78104ec765204600053039665802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL60068Bras11a62070503***6304162C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/0d7a6ed2352d47caac3757b78104ec76



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.913.456/0001-80

Razão Social CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração Outubro/2024

Data de Vencimento 19/11/2024

Número do Documento 07.16.24313.2831901-1

Pagar este documento até 19/11/2024

Observações Nº Recibo Declaração: 50000279178568

Valor Total do Documento 19.547,02

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	16.231,29			16.231,29
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	3.315,73			3.315,73
Totais		19.547,02			19.547,02

Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº 12/2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

*Pago parte: R\$1049,70

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000195 0 47020385243 1 24071624313 1 28319011679 5



CNPJ: 45.913.456/0001-80
Número: 07.16.24313.2831901-1
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 19.547,02

Pague com o PIX



00040 CASA DA CRIANCA DE TAQUARITUBA
RUA CAPITAO JOSE CEZARIO DE CAMPOS, 170 Taquarituba SP
45.913.456/0001-80

Recibo de Pagto. de Salário

13° (2ª Parcela) 20/12/2024

00458 GABRIELA MENEGUEL GARCIA
PIS:26856265482 CBO:2237-10
Local:00001 ENTIDADE
Cargo:0354 NUTRICIONISTA

Folha: 01
Funcionário desde: 24/05/2024
Ag.: C/C.:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
20	03903	13° Sal. 2ª parcela		7/12 avos	1.365,00	796,25	354,90
20	08402	13° Sal. 1ª Parcela		pg.no exerc.			59,71
20	09102	INSS s/ 13° Salario	7,50	base INSS	796,25		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>12/12/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>						Total vencimentos	Total descontos
						796,25	414,61
						Vr. Líquido ➔	381,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		27,30	796,25	441,35	35,30		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

21/11/24 Gabriela Meneguel Garcia
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

00040 CASA DA CRIANCA DE TAQUARITUBA
RUA CAPITAO JOSE CEZARIO DE CAMPOS, 170 Taquarituba SP
45.913.456/0001-80

Recibo de Pagto. de Salário

13° (2ª Parcela) 20/12/2024

00270 VALERIA RONCON BENINI
PIS:12811319524 CBO:2515-05
Local:00001 ENTIDADE
Cargo:0086 PSICOLOGA

Folha: 01
Funcionário desde: 10/08/2017
Ag.: C/C.:

Banco:

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
20	03903	13° Sal. 2ª parcela		12/12 avos	5.592,00	5.592,00	2.796,00
20	08402	13° Sal. 1ª Parcela		pg.no exerc.			601,69
20	09102	INSS s/ 13° Salario	14,00	base INSS	5.592,00		374,73
20	09202	IRF s/ 13° Salário	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.611,13		
<p>Pago com Recurso do TERMO DE FOMENTO Nº <u>12/12/2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>						Total vencimentos	Total descontos
						5.592,00	3.772,42
						Vr. Líquido ➔	1.819,58
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		5.592,00	5.592,00	2.796,00	223,68	4.611,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

21/11/24 Valeria Roncon Benini
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

VALE Nº VALOR

Valor por extenso

Nome Gabriela m.g.

Data 22 de 11 de 24

Assinatura Gabriela m.g.



Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
Nº 12 / 2024
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA


PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e


Número da NFS-e

19077

Código de Verificação de Autenticidade

TUW3YA42Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

25/11/2024 às 08:33:03

Chave de Acesso

0TB6HD9OGOKIZHDBUCF3CS3XIU0LAYV1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AVARE-SP	Local da Prestação AVARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 25/11/2024
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Cooperativa	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.368.034/0003-73	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000020609	Cadastro	Nome/Razão Social UNIMED DE AVARE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO
Logradouro RUA TENENTE APIAI, 1340	CEP 18708000	Cidade AVARE-SP	Complemento ANEXO	Bairro ALTO
			Telefone	E-mail monique.vergueiro@unimedavare.coop.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.913.456/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal -28739226	Nome/Razão Social CASA DA CRIANÇA DE TAQUARITUBA
Logradouro R RUA CAPITAO JOSE CESARIO DE CAMPOS, 170	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
		Telefone 0037621944	Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Pagamento exame de Tomografia - Paciente LILITH PACIFICO DE CAMPOS	398,54	R\$ 398,54

Pago com Recurso do
TERMO DE FOMENTO
 Nº 12/2024
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	000004.0000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 398,54	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 398,54	R\$ 11,96	2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (398,54 x 0,65%)	COFINS (398,54 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (398,54 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,59	R\$ 11,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3,99	R\$ 0,00
Val. Aprox. Tributos:					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 380,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE UNIMED DE AVARE COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19077 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TUW3YA42Y.

Data

CPF/RG

Assinatura