

Prestadores de Serviços Médicos - Plantões Pronto Atendimento

Pessoas Jurídicas no Mês de MAIO

HONORÁRIOS MÉDICOS - PLANTÕES ESPECIALIDADES - MÊS 05/2021.

José Humberto Ubiali Jacinto - Neurologia - CRM 67832	R\$	2.156,25
Vanessa Olimpio de Melo Guedes - Oftalmologia - CRM-SP 00.000	R\$	2.000,00
Flavio Eduardo Moreira - Pediatra - CRM 79304	R\$	2.600,00
Régis Gomes Carrijo - Ginecologia e Obstetria - CRM-SP 143485	R\$	5.156,25
Marcio Donizete Costa - Psiquiatra - CRM 123.536/SP	R\$	2.587,50
Dilmo Juliano Alves Teodoro - Clínico Geral - CRM-SP 111.199	R\$	13.980,00
Felipe Hammoud Menezes - Clínico Geral - CRM-SP 219180	R\$	13.980,00
TOTAL	R\$	42.460,00



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

PLANILHA ACOMPANHAMENTO PAGAMENTO MÉDICOS

ITIRAPUÃ

DATA	DIA SEMANA	INÍCIO PLANTÃO	FINAL PLANTÃO	HORAS TRABALHADAS	MÉDICO	MÉDICO	QUANTIDADE DE PLANTÕES	VALOR
01/05/2021	sábado	07:00	13:00	06:00	JOSE	JOSE	4	R\$ 4.800,00
01/05/2021	sábado	13:00	19:00	06:00	FELIPE	FELIPE	3	R\$ 3.600,00
02/05/2021	domingo	07:00	17:00	10:00	FELIPE	FELIPE	2,5	R\$ 3.060,00
03/05/2021	segunda-feira	07:00	19:00	12:00	MARCOS	MARCOS	3	R\$ 3.400,00
04/05/2021	terça-feira	07:00	19:00	12:00	TAINARA	TAINARA	1	R\$ 1.200,00
05/05/2021	quarta-feira	07:00	13:00	06:00			3,5	R\$ 4.200,00
05/05/2021	quarta-feira	13:00	19:00	06:00	MARCOS	MARCOS	2	R\$ 2.400,00
06/05/2021	quinta-feira	07:00	19:00	12:00	TAISA	TAISA	4	R\$ 4.800,00
07/05/2021	sexta-feira	07:00	19:00	12:00	JOSE	JOSE	4	R\$ 4.560,00
08/05/2021	sábado	07:00	13:00	06:00			0	R\$ -
08/05/2021	sábado	13:00	19:00	06:00	DILMO	DILMO	0	R\$ -
09/05/2021	domingo	07:00	17:00	10:00	DILMO	DILMO	0	R\$ -
10/05/2021	segunda-feira	07:00	19:00	12:00	ADAMS	ADAMS	0	R\$ -
11/05/2021	terça-feira	07:00	19:00	12:00	TAINARA	TAINARA	0	R\$ -
12/05/2021	quarta-feira	07:00	19:00	12:00			0	R\$ -
13/05/2021	quinta-feira	07:00	19:00	12:00	RAFAEL	RAFAEL	0	R\$ -
14/05/2021	sexta-feira	07:00	19:00	12:00	TAISA	TAISA	0	R\$ -
15/05/2021	sábado	07:00	13:00	06:00	JOSE	JOSE	0	R\$ -
15/05/2021	sábado	13:00	19:00	06:00	TAINARA	TAINARA	0	R\$ -
16/05/2021	domingo	07:00	17:00	10:00	FELIPE	FELIPE	0	R\$ -
17/05/2021	segunda-feira	07:00	19:00	12:00	ADAMS	ADAMS	0	R\$ -
18/05/2021	terça-feira	07:00	13:00	06:00			0	R\$ -
18/05/2021	terça-feira	13:00	19:00	06:00			0	R\$ -
19/05/2021	quarta-feira	07:00	19:00	12:00	GUILHERME	GUILHERME	0	R\$ -
20/05/2021	quinta-feira	07:00	19:00	12:00	GUILHERME	GUILHERME	0	R\$ -

TOTAL	27	R\$ 32.020,00
-------	----	---------------

-3,5 R\$ 32.020,00

CONFERE COM O ORIGINAL

21/05/2021	sexta-feira	07:00	19:00	12:00	TAISA
22/05/2021	sabado	07:00	13:00	06:00	JOSE
22/05/2021	sabado	13:00	19:00	06:00	DILMO
23/05/2021	domingo	07:00	17:00	10:00	DILMO
24/05/2021	segunda-feira	07:00	19:00	12:00	ADAMS
25/05/2021	terça-feira	07:00	19:00	12:00	FAINARA
26/05/2021	quarta-feira	07:00	19:00	12:00	
27/05/2021	quinta-feira	07:00	19:00	12:00	MARCEOS
28/05/2021	sexta-feira	07:00	19:00	12:00	TAISA
29/05/2021	sabado	07:00	13:00	06:00	JOSE
29/05/2021	sabado	13:00	19:00	06:00	FELIPE
30/05/2021	domingo	07:00	17:00	10:00	FELIPE
31/05/2021	segunda-feira	07:00	19:00	12:00	ADAMS

01/06/2021

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: SANTA C M P PAULISTA
 Agência: 2415-5
 Conta corrente: 39180-8

Creditado

Nome: BERTOCCO A - A M LTDA.
 Agência: 2991-2
 Conta corrente: 26118-1
 Valor: 4.312,80
 Destinação: 0
 Data: Nesta data

Assinada por	JD166432 LUIZ C FERREIRA JR	15/06/2021 15:48:47
	JD166431 KEYS ALENCAR CORREA	15/06/2021 16:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD166431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGE COM RECURSO DO
 TRIBUTÁRIO
 4001/204



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
424



Data e Hora da Emissão	14/06/2021 08:23:04	Competência	14/6/2021	Código de Verificação	QZDMQAUFK
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Localidade Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	BERTOCCO & ANDRADE - ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.471.743/0001-04	Inscrição Municipal	79131	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CORONEL JOAQUIM BARBOZA DE SALLES PINTO ,1900 - RESIDENCIAL MEIRELES CEP: 14407-262				
Complemento		Telefone	(16)9313-6437	e-mail	carinabertocco@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
NPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	R CONEGO PEREGRINO ,1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone		e-mail	stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médico Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 05/2021.
MEDICO: ADAMS PAULO FERREIRA DE ANDRADE

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Data		Código ART	
Tributos Federais			
PIS	31,20	COFINS	144,00
IR(R\$)	72,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	48,00		

Detalhamento de Valores - Prestação dos Serviços		Código Retenções		Código da Natureza do Imposto Municipal	
Valor dos Serviços - R\$	4.800,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	4.800,00
(f) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(f) Deduções permitidas em lei	
(g) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(g) Desconto Incondicionado	
(h) Retenções Federais	295,20	0-Nenhum		Base de Cálculo	4.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota 5%	4,00
(i) ISS Retido	192,00	2 - Não		ISS a reter	(X) Sim () Não
(e) Valor Líquido - R\$	4.312,80	Incentivador Cultural		Valor do ISS - R\$	192,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO

14/06/2021
Prefeitura Municipal de Itirapua

LANÇADO
CONFERE COM
O ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agências (sem DV) 263 FRANCA-CENTRO
Conta corrente (com DV) 2044633
CNPJ 19.317.485/0001-70
Nome favorecido JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.503
Valor 2.749,41
Destinação 0
Data transferência 15/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2F0D5FEAC43788AB

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 15/06/2021 15:45:48
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 15/06/2021 16:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Itapuaçu

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8

Creditado

Nome TAINARA O S LTDA
Agência 2415-5
Conta corrente 38719-3
Valor 4.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 15/06/2021 15:47:13
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 15/06/2021 16:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0011/2021
Prefeitura Municipal de Itirapuaçu

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PM DE PATROCINIO PAULISTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PATROCINIO PAULISTA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
32
 Código de Verificação de Autenticidade
GGVNOKHKV
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 08:31:11
 Chave de Acesso:
116587GAS2HUS5FD7A8UMGBV0303F04

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local da Prestação ITIRAPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2021
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 de autenticidade acesse
<http://189.56.93.35:8081/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.262.422/0001-45	RG/Inscrição Estadual 0000000000	Inscrição Municipal 100199102843	Cadastro 000024358	Nome/Razão Social TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA
Logradouro RUA NOVE DE JULHO, 1766	Complemento 00000000	Bairro SANTA CRUZ	CEP 14415-000	Cidade Patrocínio Paulista-SP
Telefone 16-992829456	E-mail			

FADADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 53.723.870/0001-55	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 179000000055	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
Logradouro RUA CONEGO PEREGRINO, 1281	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14415-000
Cidade/País PATROCINIO PAULISTA - SP	Telefone 16 31451121	E-mail financeiro@santacasapp.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 05/2021 - Dra Tainara Oraldina dos Santos, Dados Bancários: BB, Agência 2415-5 C/C: 38.719-3	4.200,00	R\$ 4.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,0%	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,14%	0000040000001	8530503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.200,00	R\$ 89,88	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\$ 4.200,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(MOS) DE TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GGVNOKHKV.

Data

CPF/RG

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Assinatura: GO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO

14/06/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapua

61

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 338 Banco C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 61893587
CNPJ 40.818.191/0001-18
Nome favorecido FELIPE HAMMOUD DE MENEZES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.504
Valor 4.560,00
Destinação 0
Data transferência 15/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 45DC8439ACEA5381

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 15/06/2021 15:46:04

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 15/06/2021 16:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE COMPROMISSO
15/06/2021
Prof.ª. Susana de Sá



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
12



Data e Hora da Emissão: 14/06/2021 07:46:08 Competência: 14/6/2021 Código de Verificação: TEERREEVE

Número do RBS: Local da Prestação: ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador do Serviço

Razão Social/Nome: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 40.818.191/0001-18 Inscrição Municipal: 95317 Município: FRANCA - SP
Endereço e CEP: RUA JOSÉ PEDRO DE CARVALHO JÚNIOR, 465 - VILA NICÁCIO CEP: 14405-120
Complemento: Telefone: 16962012008 e-mail: FELIPEMENEZES12@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador do Serviço

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA
CNPJ/CPF: 53.723.870/0001-55 Inscrição Municipal: Município: PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP: RUA OONEGO PEREGRINO, 1291 - CENTRO CEP: 14415-000
Complemento: Telefone: e-mail:

Descrição do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM CLÍNICA GERAL - CONFORME CONVÊNIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUA -
COMPETÊNCIA 05/2021, TIPO CGIT.
MÉDICO: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO 336 - BANCO CE S/A
AG. 0001.
C/C 8189358-7.

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2021
Prefeitura Municipal de Itirapua

Código do Serviço/Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Contribuição (CNPJ)

Código da Obra: Código ART:

Impostos Federais

FIS: COFINS IR(R\$) ICS(R\$) ISS(R\$)

Data/Valor do Pagamento Prestador do Serviço Natureza Operação Valor dos Serviços (R\$) Valor do ISS (R\$) Valor do Imposto Municipal

Valor dos Serviços (R\$)	4.560,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços (R\$)	4.560,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Descontos permitidos em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.560,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota de	2,00
(+) ISS Retido		2-Não	ISS a pagar	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido (R\$)	4.560,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS (R\$)	91,20
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1441 FRUTAL MG
Conta corrente (com DV) 646468
CNPJ 29.480.107/0001-66
Nome favorecido NUNES E QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.502
Valor 3.600,00
Destinação 0
Data transferência 15/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1C664599E4F28F42

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 15/06/2021 15:45:34
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 15/06/2021 16:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CANCELAMENTO
15/06/2021
Prefeitura Municipal de Itapira

64

15/06



Prefeitura Municipal de Frutal
 Secretaria de Fazenda
 Divisão de Fiscalização de Tributos / Divisão de Receita e Arrecadação
 Pç Dr. França, nº 100 - Centro / Frutal - MG CEP 38200-000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **10/06/2021 09:37** Período de Competência **6/2021** Município de Prestação do Serviço **Itirapuã - SP**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Frutal**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **NUNES & QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ **29.480.107/0001-66**
 Inscrição Municipal **115664** Fone/Fax **(34)3421-8050** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** E-mail **escritoriohawalifrutal@hotmail.com**
 Endereço **Rua Barão do Rio Branco, 169 SALA 01 Bairro CENTRO CEP 38200-104 Frutal - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA** CPF/CNPJ **53.723.870/0001-55**
 Inscrição Municipal **115664** Fone/Fax **(34)3421-8050** E-mail **financeiro@santacasapp.com.br**
 Endereço **R CONEGO PEREGRINO, 1281 Bairro Centro CEP 14415-000 Patrocínio Paulista - SP**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos na Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista pelo médico Dr Marcos Felipe Miranda -
 Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do
 Município de Itirapuã - Competencia 05/2021
 valor R\$3.600,00-

Dados Bancários Pessoa Jurídica:
 Banco Itaú Unibanco S/A
 Agência: 1441 Frutal-MG
 Conta Corrente nº 64646-8

**PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 001/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapuã**

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
3.600,00	0,00	0,00	3.600,00	2,7900
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
100,44	0,00	0,00	3.600,00	3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$484,20 FEDERAL E R\$92,52 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 882282
 CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

CONFERE COM O ORIGINAL LANÇADO



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente 38180-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1669 SJR PRETO AV Bady BASSIT
Conta corrente (com DV) 998469
CNPJ 40.610.838/0001-11
Nome favorecido NAGASSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.501
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 15/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4E54B05FB58F432A

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 15/06/2021 15:45:10
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 15/06/2021 16:19:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



CONFERE COM O ORIGINAL

15/06



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
5



Data e Hora de Emissão	10/06/2021 08:12:18	Competência	10/6/2021	Código de Verificação	LVMTWIZYL
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local de Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome	NAGASSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.610.838/0001-11	Inscrição Municipal	95214	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR JAIRO AMÂNCIO DE CASTRO ,2039 - CENTRO CEP: 14400-324				
Complemento	SALA 11	Telefone	(16)3724-0074	e-mail	cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	R CONEGO PEREGRINO ,1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços
 Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 05/2021
 TIPO: CGIT
 Dr RAFAEL GRAMULHA NAGASSO
 CONTA P/ PAGAMENTO:
 BANCO: ITAU
 AGENCIA: 1569
 CONTA: 998469
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 VR APROX. DOS TRIBUTOS R\$193,68(16,14%) FONTE

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 Prefeitura Municipal de Itirapua

Código do Serviço / Atividade	
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	

Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais				
PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)

Data e Valor de Valores - Prestador de Serviço		Outras Retenções		Dados do ISSQN Emitido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	1.200,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Régime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota (%)	2,01	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	1.200,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos
 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39180-5

Creditado

Nome SANTA C DE M DE PATROCIN
Agência 2415-5
Conta corrente 5-1
Valor 118,83
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 16/06/2021 09:52:53
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/06/2021 11:33:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO
LANÇADO

IRRF ESF

70

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8

Creditado

Nome SANTA C DE M DE PATROCIN
Agência 2415-5
Conta corrente 5-1
Valor 284,07
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/06/2021 09:53:34

16/06/2021 11:33:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

LANÇADO

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

IRRF PA

71

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8

Creditado

Nome SANTA C DE M DE PATROCIN
Agência 2415-5
Conta corrente 5-1
Valor 758,73
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/06/2021 09:52:42

16/06/2021 11:33:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

LANÇADO
BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

FGTS. ESE

72

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8

Creditado

Nome SANTA C DE M DE PATROCIN
Agência 2415-5
Conta corrente 5-1
Valor 2.390,39
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 16/06/2021 09:53:19
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/06/2021 11:33:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

LANÇADO
BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

FGTS PA

73

LANÇAMENTOS BANCÁRIOS

FOLHA PAGAMENTO 05/2021

P.A. ITIRAPUA

CNPJ/CEI:

53.723.870/0001-55

Funcionário	CPF	BANCO	Agencia / Conta	Valor Líquido
BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	413.804.398-50	C.E.F. BRASIL	2322/000983808174-0 OP037	1.550,22
DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO	365.639.268-43	BRASIL	6730X / 5286-8	3.023,25
GERSON PIRES OLIVEIRA	005.481.405-70	BRASIL	2991-2/26565-3 VAR. 51	1.851,71
JACQUELINE DOS SANTOS NUNES	365.639.298-69	BRASIL	6730-2 / 6116-6	2.838,79
JESSICA KELER MENDES	424.717.058-98	BRASIL	2415-5 / 105754-5	2.668,81
JOICE CAMPOS	056.158.176-23	BRASIL	3069-4 / 109623-0	2.480,70
JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO	284.792.408-85	BRADESCO	2430-9 / 0008394-1	1.856,80
LIGIA MARIA LOPES AVELAR	276.350.948-74	BRASIL	2415-05 / 36510-6	2.353,76
MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	369.179.548-02	BRASIL	6730X / 198847-5	1.583,47
PEDRO HENRIQUE ALVES	083.942.946-00	C.E.F.	1612 / 75977-7 Op 13	2.359,87
ROSANGELA DE SOUZA ANGELIM	132.661.978-01	BRASIL	6730X / 48305	531,51
SILVIA HELENA BERBEL LOPES	196.315.488-64	BRASIL	6730X / 197771-7	1.568,93
TATIANE GARCIA COSTA	441.599.578-03	BRASIL	3069-4 / 30178-7 C/C	1.986,23
				R\$ 26.645,05

VALORES IMPOSTOS

GPS	R\$	2.584,19
FGTS	R\$	2.390,39
IRRF	R\$	283,07
GESTA/BASICA/SODEXO	R\$	994,71
GDNT NEGOCIAL	R\$	
	R\$	6.253,36

TOTAL

R\$ 32.898,41

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇAMENTOS BANCÁRIOS			
FOLHA PAGAMENTO: 05/2021			
ESF ITIRAPUA		CNP/JCEI:	BANCO
Funcionário	CPF	Agencia / Conta Corrente	
GLACIELA COSTA RIBEIRO	362.299.068-47	SANTANDER 0374 / 01009370-2	
MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	015.503.546-04	SICOOB 3188/358078-8	
MARIA VERA DE LIMA	329.524.488-09	BRASL 6730X / 34320	
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	361.281.728-99	BRASL 6730X / 197593-5	
			Valor Liquido
			R\$ 1.549,99
			R\$ 2.732,28
			R\$ 1.512,23
			R\$ 2.730,76
			R\$ 8.525,26

CONFERE COM
O ORIGINAL

VALORES IMPOSTOS	
GPS	R\$ 839,88
FGTS	R\$ 758,73
IRRF	R\$ 116,83
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO	R\$ 288,76
CONT. NEGOCIAL	R\$
	R\$ 2.006,31

TOTAL
10.531,57

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8

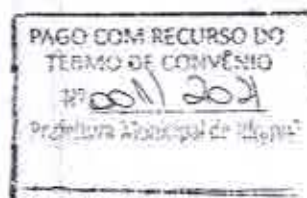
Creditado

Nome CLINICA M I LTDA
Agência 6730-X
Conta corrente 3366-9
Valor 13.980,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 16/06/2021 14:04:34
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/06/2021 14:51:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8

Creditado

Nome CLINICA M S G LTDA - ME
Agência 3069-4
Conta corrente 33168-6
Valor 2.336,10
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 17/06/2021 15:23:17
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 17/06/2021 16:23:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 011/2021
Prefeitura Municipal de Ilhabela

CONFERE COM
O ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
169



Data e Hora da Emissão	16/06/2021 16:51:44	Competência	16/6/2021	Código de Verificação	JQLHIMP08
Número do RPS		Nº da NFS-e subetiquetada	168	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	17.762.954/0001-34	Inscrição Municipal	64510	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA SETE DE SETEMBRO ,500 - RESIDENCIAL BALDASSARI CEP: 14401-278				
Complemento	SALA 304	Telefone	(16)3722-1828	e-mail	contato.escriptoribrasil@gmail.com

Dados do Tomador do Serviço

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
J/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	RUA CONEJO PEREGRINO , 1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone	(16)3145-7121	e-mail	financeiro@santacasapp.com.br

Determinação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA CONFORME TERMO DE CONVENIO N 001/2021 DO MUNICIPIO DE ITIRAPUA
COMPETENCIA 05/2021 CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 33168-8

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	16,90	COFINS	78,00	IR(R\$)	39,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	26,00
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestação de Serviços		Outras Retenções		Valor do Valor de Serviço no Município	
Valor dos Serviços - R\$	2.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	2.600,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(x) Retenções Federais	159,90	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)		4,00
(-) ISS Retido	104,00	2 - Não		ISS a reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	2.336,10	Incentivador Cultural		(=) Valor do ISS - R\$	104,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

LANÇADO

CONFERE COM
O ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
743



Data e Hora da Emissão	16/06/2021 10:44:22	Competência	16/6/2021	Código de Verificação	WRX03RSUY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	742	Local de Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	10.876.870/0001-82	Inscrição Municipal	52019	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO, 2500 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430				
Complemento	SALA 208	Telefone	(16)3403-5261	e-mail	condicon@com4.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone	(16)3145-1121	e-mail	lidiane@santacasapp.com.br

Distribuição dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Neurologia - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapuã - Competência 05/2021

BANCO SICCOOB 756
AG. 4277
CONTA 3285-9

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 397,40 (18,43%) FONTE IBPT LEI 1.274/12

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	14,02	COFINS	64,69	IR(R\$)	32,34	INSS(IR\$)		CSLL(R\$)	21,56
-----	-------	--------	-------	---------	-------	------------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviços

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviços		Outras Retenções	Detalhamento de Valores - Tomador de Serviços	
Valor dos Serviços - R\$	2.156,25	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	2.156,25
(c) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(e) Dedução permitidas em lei	
(d) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(f) Desconto Incondicionado	
(e) Retenções Federais	132,61	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.156,25
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)	4,00
(f) ISS Retido	86,25	2-Não	ISS a reter	(X) Sim () Não
(g) Valor Líquido - R\$	1.937,39	Incentivador Cultural	(e) Valor do ISS - R\$	86,25
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

CONFIRA COM
O ORIGINAL

LANÇADO

81



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3479544
CNPJ 21.908.974/0001-48
Nome favorecido MARCIO DONIZETE DA COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.701
Valor 2.484,00
Destinação 0
Data transferência 17/06/2021
C - CPF/CNPJ diferentes
Autenticação SISBB 7B082B9319775DCB

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

17/06/2021 16:22:47

17/06/2021 16:23:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 011/2021
Prefeitura Municipal de Itaipava

Márcio Donizete da Costa - ME

Fones: (35) 99828-3147

Rua Dona Etelvina, 490 - Centro - CEP 37993-000 - Capetinga-MG

CNPJ 21.908.974/0001-48

Inscr. Municipal 71018

Nota Fiscal de Prestação de Serviço Série U

Nº 000252

Capetinga-MG, 15 de Junho de 2021

Natureza da Operação Serviços musicais

Prestação de Serviço a Srta. Maria M.S. Rêthorino Indret

Rua Carlos Patrocinio nº 1280

Cidade Patrocinio Paulista Estado SP

Inscr. Est. 15/mta CNPJ/CPF 53.703.870/0001-85

Condições de Pagamento a vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitario	TOTAL R\$
	Instalação serviços		2.587,50
	ISS Atido		103,50
	Serviços musicais		}
	psiquiatria		
	psiquit		
	comunic 001/2021		
	compreensão 05/2021		

04 Talões 50X3 000201 a 000400 - AIDF 25 - 03/09/2020

Vias: 1ª Branca - Cliente / 2ª Verde - Contabilidade / 3ª Rosa - Fixa

TOTAL DA
NOTA R\$

2484,00

Gráfica Para todos Ltda. - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ 00718962/0001-80 - I. E. 124.939.603.0086 - Capetinga - MG

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8

Creditado

Nome R. G. CARRIJO CLINICA LTD
Agência 6843-8
Conta corrente 111606-1
Valor 4.632,89
Destinação 0
Data Nesta data

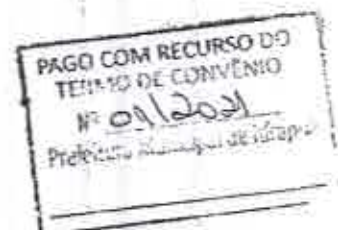
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

18/06/2021 13:45:43

18/06/2021 14:12:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM ORIGINAL**



Prefeitura Municipal de
Ibiraci - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 06/2021

Número da Nota Fiscal
20210000000031

Código Autenticidade
884X3MS7

Data/Hora de Emissão
17/06/2021 09:33:25

Prestador de Serviços

Razão Social: R. G. CARRIJO CLINICA LTDA

CNPJ: 12.227.792/0001-10 - Inscrição Municipal: 4500197 - Inscrição Estadual:

Email:

Endereço: Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 77, CENTRO - Ibiraci - MG - CEP: 37.990-000

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

CNPJ: 53.723.870/0001-55 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:

Email:

Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO, 1281, CENTRO - Patrocinio Paulista - SP - CEP: 14.415-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Ginecologia e Obstetrícia - Conforme Termo de Convenio nº 001/2021 do Município de Itirapuá - Competência 05/2021.

Dados Bancários: Banco do Brasil

R. G CLINICA Ltda,

Agência: 6843-8

C/C Jurídica: 1116061.

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.156,25

Código e Descrição do Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	33,52	154,69	0,00	77,34	51,56
Valor Deduções	Desconto Incondicionado		Desconto Condicionado		Outras Retenções
0,00	0,00		0,00		206,25
					ISSQN Retido
					0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
5.156,25	0,00	5.156,25	2,00	103,13

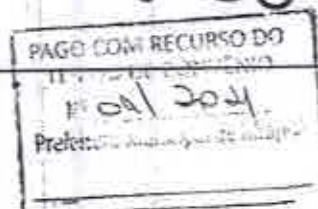
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.632,89

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo decreto nº 4.260 de 22 de Dezembro de 2017.
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e 10/07/2021.
- AIDF número: 68; código autenticidade: 7R13Z5H3; válida até: 17/06/2021.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Itirapuá - SP - Local da incidência do ISSQN: Ibiraci - MG.
- Cumprimento da Lei 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal) - Valores aproximados dos tributos: federais R\$693,52 (13,45%); estaduais R\$0,00 (0,00%); municipais R\$103,13 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento variável e Regime Especial de Tributação (não se enquadra).

LANÇADO



Informações Complementares do Prestador de Serviços

ISS RETIDO R\$ 206,25.

CONFERE COM ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 336 Banco C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 61893587
CNPJ 40.818.191/0001-18
Nome favorecido FELIPE HAMMOUD DE MENEZES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.801
Valor 13.980,00
Destinação 0
Data transferência 18/06/2021
C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2B6BD2E6396CC974

Assinada por JD185432 LUIZ C FERREIRA JR

18/06/2021 13:46:14

JD185431 KEYS ALENCAR CORREA

18/06/2021 14:12:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DT
TERMO DE EMPENHO
18/06/2021
Prefeitura Municipal de...



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
13



Data e Hora da Emissão	18/06/2021 08:00:00	Competência	18/6/2021	Código de Verificação	TDWVH5OR
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local de Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FELIPE HAMMOUD DE MENEZES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.818.191/0001-18	Inscrição Municipal	95317	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ PEDRO DE CARVALHO JÚNIOR ,465 - VILA NICÁCIO CEP: 14405-120				
Complemento		Telefone	16982012008	e-mail	FELIPEMENEZES12@HOTMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-85	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e Cep	RUA CONEGO PEREGRINO ,1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - CONFORME TERMO DE CONVENIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - COMPETÊNCIA 05/2021.

MÉDICO: FELPE HAMMOUD DE MENEZES.

BANCO: 336 - BANCO C6 S/A.
AG. 0001.
C/C: 6189358-7.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Contratação

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS-	COFINS-	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
------	---------	---------	-----------	-----------

Dedutibilidade de Vantagens - Prestador dos serviços		Cargas Tributárias		Cálculo do ISSQN de acordo com Município	
Valor dos Serviços - R\$	13.980,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	13.980,00	
(-) Desconto incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	13.980,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)	2,00	
(-) ISS Retido		2-Não	ISS a reter	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	13.980,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$	279,60	
		2-Não			

Aviços

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 2415-5
Conta corrente 39180-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 4277 SICOOB CREDIMOGIANA
Conta corrente (com DV) 73083
CNPJ 26.596.561/0001-99
Nome favorecido BERTOLDI E FREITAS CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.802
Valor 2.166,40
Destinação 0
Data transferência 18/06/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D1318CBA890B1E4F

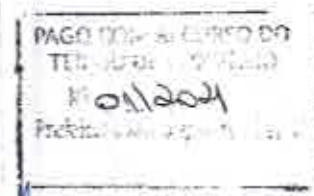
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

18/06/2021 13:46:34

18/06/2021 14:12:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

88



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
251



Data e Hora da Emissão	14/06/2021 08:48:13	Competência	14/6/2021	Código de Verificação	BNOQMA0X9
Número do RPS		Nº da NFS-e Substituída		Local de Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BERTOLDI E FREITAS CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.596.561/0001-99	Inscrição Municipal	77550	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PADRE ANCHIETA, 1471 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento		Telefone	(16)3724-0074	E-mail	cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br

Dados do Emitente de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone		E-mail	

Descrição dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

CONTA
SICOOB CREDIMOGIANA
AG 4277-3
C/C 7308-3

BERTOLDI E FREITAS CLINICA MEDICA LTDA
Dr Guilherme Bertoldi

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapuá - Competencia 05/2021

TIPO: CGIT

Código do Serviço Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Contribuição

Código da Obra		Código ART	
Tributos Federais			
PIS	15,60	COFINS	72,00
R(R\$)	36,00	INSS(R\$)	
CSLL(R\$)	24,00		

Detalhamento de Valores e Retenções

Valor dos Serviços - R\$	2.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	2.400,00
(c) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(v) Educação parcelada em 12x	
(d) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(g) Desconto Incondicionado	
(r) Retenções Federais	147,60	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquotas (%)	4,00
(f) ISS-Retido	96,00	2-Não	ISS a rete	(X) Sim () Não
(e) Valor Líquido - R\$	2.156,40	Incentivador Cultura	(y) Valor do ISS - R\$	96,00
		2-Não		

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

Aviços

LANÇADO 89

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.12
 2415502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 2415 - AGENCIA PATROCINIO PAULISTA SP
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 21/06/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
 NUMERO DO CNPJ 53.723.870/0001-55
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 938,03
 VALOR DA MULTA 3,09
 VALOR DOS JURDS
 VALOR TOTAL 941,12

AUTENTICACAO SISBB: C.20E.2F3.562.35F.242
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 062102

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 0804 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DE MAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DE MAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

21/06/2021 13:45:19

21/06/2021 13:58:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 0011/2021
 Prefeitura Municipal de ...

**CONFERE COM
 O ORIGINAL**



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.58.12
2415502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 2415 - AGENCIA PATROCINIO PAULISTA SP
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
PERIODO DE APURACAO	31/05/2021
NUMERO DO CNPJ	53.723.870/0001-55
CODIGO DE RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	302,58
VALOR DA MULTA	0,99
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	303,57

AUTENTICACAO SISBB: A.4AD.08A.9F6.5AE.086
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 062101

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

21/06/2021 13:44:38

21/06/2021 13:58:11


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 011/2021
Prefeitura Municipal de Itapira


BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 31452111	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
	IRRF ITIRAPUÃ - 05/2021 MÉDICOS	
DARF válido para pagamento até 21/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8827 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	302,58
	08 VALOR DA MULTA	0,99
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	303,57

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 31452111	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
	IRRF ITIRAPUÃ - 05/2021 MÉDICOS	
DARF válido para pagamento até 21/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8827 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	302,58
	08 VALOR DA MULTA	0,99
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	303,57

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou do vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 011/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapuaçu

LANÇADO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:30
241502415 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

BANCO DO BRASIL

0019000000291761500301677033175586580000010629

BENEFICIARIO:

PREFEITURA MUNICIPAL ITIRAPUA

NOME FANTASIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA

CNPJ: 45.317.959/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.879/0001-55

NR. DOCUMENTO	62.103
NOSSO NUMERO	29176150001677033
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	106,29
VALOR COBRADO	106,29

NR. AUTENTICACAO 9.91F.D5F.C24.FBF.D96

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

21/06/2021 17:54:34

21/06/2021 17:59:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000, Centro, Telefone (16) 3146-6700
Itirapuã / SP

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado



001-9

00190.00009 02917.615003 01677.033175 5 86580000010629

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001677033
Número do documento 16770	Contrato 19708361	CPF/CEV/CNPJ 45317955000105	Vencimento 21/06/2021	Valor documento 104,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02917.615003 01677.033175 5 86580000010629

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 21/06/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 21/06/2021	No. documento 16770	Espécie doc. RC	Acelte N
Data process. 21/06/2021		Nosso número 29176150001677033	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)		Ex Valor	
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. Pagamento referente as notas [169]		(=) Valor documento 104,00	
CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA - 17.762.954/0001-34 AV SETE DE SETEMBRO Vencimento Original em 15/06/2021, e ate a data desta emissão existe 6 dias em atraso.		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Multa 2,0800	
		(+) Juros 0,2080	
		(=) Valor cobrado 106,29	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55			
Sacador/Avalista		Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**LANÇADO**

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Período	Vencimento	Base Calculo	Alíquota	Valor iss	Atividade
21-06-2021	000169	05/2021	2021-06-15	2600.00	4.00	104.00	Atividades de atenção ambulatorial

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:30
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

BANCO DO BRASIL

00190000090291761500301677133173186580000012509

BENEFICIARIO:

PREFEITURA MUNICIPAL ITIRAPUA

NOME FANTASIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA

CNPJ: 45.317.955/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	62.104
NOSSO NUMERO	29176150001677133
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	125,89
VALOR COBRADO	125,89

NR. AUTENTICACAO 4.828,9C4.29D.EC6.4D6

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	21/06/2021 17:54:50
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	21/06/2021 17:59:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0011/2021
Prefeitura Municipal de Itirapua

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000, Centro, Telefone (16) 3146-6700
Itirapuã / SP

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01677.133173 1 86580000012509

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã	Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001677133
Número do documento 16771	Contrato 19708361	CPF/CEICNPJ 45317955000105	Vencimento 21/06/2021	Valor documento 122,40
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01677.133173 1 86580000012509

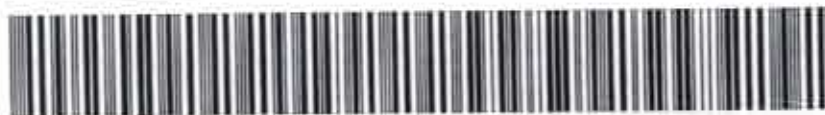
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 21/06/2021				
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã	Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1				
Data do documento 21/06/2021	No. documento 16771	Espécie doc. RC	Acéite N	Data process. 21/06/2021	Nosso número 29176150001677133
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(+) Valor documento 122,40
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. Pagamento referente as notas [231]					(-) Outras deduções
JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI - 19.317.485/0001-70					(+) Multa 2,4480
R MONSENHOR ROSA Vencimento Original em 15/06/2021, e ate a data desta emissão existe 6 dias em atraso.					(+) Juros 0,2448
					(=) Valor cobrado 125,09

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Período	Vencimento	Base Calculo	Alíquota	Valor Iss	Atividade
21-06-2021	000231	05/2021	2021-06-15	3060.00	4.00	122.40	Hospitais, clínicas, laboratórios

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:31
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

BANCO DO BRASIL

00190000090291761500301677233171386580000010578

BENEFICIARIO:

PREFEITURA MUNICIPAL ITIRAPUA

NOME FANTASIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA

CNPJ: 45.317.955/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	62.105
NOSSO NUMERO	29176150001677233
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	105,78
VALOR COBRADO	105,78

NR. AUTENTICACAO 9.2E0.78C.91E.8DB.F50

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

21/06/2021 17:55:14

21/06/2021 17:59:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

RECIBO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVENIO
Nº 0011 2021
Prefeitura Municipal de Itirapua

CONFERE COM
O ORIGINAL

98

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000, Centro, Telefone (16) 3146-6700
Itirapuã / SP

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01677.233171 3 86580000010578

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001677233
Número do documento 16772	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 21/06/2021	Valor documento 103,50	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01677.233171 3 86580000010578

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 21/06/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 21/06/2021	No. documento 16772	Espécie doc. RC	Aceite N
Data process. 21/06/2021		Nosso número 29176150001677233	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
x Valor		(=) Valor documento 103,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)			
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS.			
Pagamento referente as notas [252]			
MARCIO DONIZETE DA COSTA - 21.908.974/0001-48			
R DONA ETELVINA Vencimento Original em 15/06/2021, e ate a data desta emissão existe 6 dias em atraso.			
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Multa 2.0700	
		(+) Juros 0,2070	
		(=) Valor cobrado 105,78	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55			
Sacador/Avalista		Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor iss	Atividade
21-06-2021	000252	05/2021	2021-06-15	2587.50	4.00	103.50	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL