

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 13.699,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:24:32

16/07/2021 15:56:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO

72

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS
Conta corrente (com DV) 3479544
CNPJ 21.908.974/0001-48
Nome favorecido MARCIO DONIZETE DA COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.605
Valor 2.484,00
Destinação 0
Data transferência 18/07/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A09130BE5B348694

CONFERE COM
O ORIGINAL

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:25:19

16/07/2021 15:56:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

- 74

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

16/07/2021 15:20:07

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:58:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO

76



Prefeitura Municipal de
Ibiraci - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 07/2021

Número da Nota Fiscal
20210000000032
Código Autenticidade
tG6y45wZ
Data/Hora de Emissão
15/07/2021 08:50:32

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 - Patrocínio 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 Itirapuã - Competência 06/2021.
Dados Bancários: Banco do Brasil
R. G CLINICA Ltda.
Agência: 6843-8
C/C Jurídica: 1116061.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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	51,68
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	206,25	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 10/08/2021.
- AIDF número: 88; código autenticidade: 7R13Z5H3; válida até: 17/08/2021.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Itirapuã - 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.

77

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 5.760,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:22:05

16/07/2021 15:56:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

78



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



Número da NFS-e
33
 Código de Verificação de Autenticidade
2KM1LZRLS
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
15/07/2021 às 09:49:43
 Chave de Acesso
117899QVKZ7ZLJTOL6M888940AE8WQ2

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.56.93.35:5661/nfseweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local da Prestação ITIRAPUA - SB
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 15/07/2021
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

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, 1756	Complemento 00000000	Bairro SANTA CRUZ		
CEP 14415-000	Cidade Patrocínio Paulista-SP	Telefone 16-992829456	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 53.723.670/0001-55	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 31451321	E-mail financeiro@santacassapp.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 06/2021 - Dra Tainara Oraldina dos Santos. Dados Bancários: BB, Agência 2415-6 C/C: 38.719-3	6.000,00	R\$ 6.000,00

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.01	Aliquota 4,00%	Atribuição Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.000,00	Total do ISS R\$ 240,00	ISS Retido 1 - Sim
				Desconto Condicionado: R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.760,00**

Vál. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2KM1LZRLS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

79

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 4277 SICCOB CREDIMOGIANA
Conta corrente (com DV) 32859
CNPJ 10.876.870/0001-82
Nome favorecido MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.601
Valor 1.937,39
Destinação 0
Data transferência 16/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8F78F997F89EF522



Assinada por JD165432 LUIZ C. FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:19:41

16/07/2021 15:56:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



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

Número da
NFS-e
752



Data e Hora de Emissão	15/07/2021 09:08:15	Competência	15/7/2021	Código de Verificação	S0VC9WLVK
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local de Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviço

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 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	RUA CONEGO PEREGRINO ,1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone	(16)3145-1121	E-mail	lidiane@santacasapp.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Neurologia - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 06/2021

BANCO SICOOB 756
AG. 4277
CONTA 3285-9
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 397,40 (18,43%) FONTE (BPT LEI) 1.274/12

CONFERE COM O ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Constituição do IPI

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

Tributos Federais

PIS	14,02	COFINS	84,69	IR(R\$)	32,34	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	21,56
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços - R\$	2.156,25	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	2.156,25
(-) Desconto incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Descontos permitidos em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial tributação	(-) Desconto incondicionado	
(-) Retenções Federais	132,61	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.156,25
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)	4,00
(-) ISS Retido	88,25	2 - Não	ISS a reter	(X) Sim () Não
(-) Valor Líquido - R\$	1.937,39	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS - R\$	88,25
		2-Não		

Avisos

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

LANÇADO



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Creditado

Nome ANDRADE A - A M LTDA
Agência 2991-2
Conta corrente 32575-9
Valor 1.078,20
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 16/07/2021 15:17:23
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/07/2021 15:56:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



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

Número da
NFS-e
9



Data e Hora da Emissão	15/07/2021 14:14:19	Competência	15/7/2021	Código de Verificação	FTM3VVYKW
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local de Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador do Serviço

Razão Social/Nome	ANDRADE & ANDRADE - ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.561.159/0001-10	Inscrição Municipal	94136	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CORONEL JOAQUIM BARBOZA DE SALLES PINTO, 1900 - RESIDENCIAL MEIRELES CEP: 14407-262				
Complemento		Telefone	(17)9677-3596	e-mail	adamsandrade@hotmail.com

Dados do Tomador do 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	stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapuã - Competência 06/2021

MEDICO: ADAMS PAULO FERREIRA DE ANDRADE
Banco do Brasil
Agência 2991-2
Conta 32.575-9

CONFERE COM O ORIGINAL

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	7,80	COFINS	36,00	IR(R\$)	18,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	12,00
-----	------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

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		Regime especial tributação	(-) Desconto incondicionado	
(-) Retenções Federais	73,80	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota (%)	4,00
(-) ISS Retido	48,00	1 - Sim	ISS a pagar	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	1.078,20	Incentivador Cultural	(-) Valor do ISS - R\$	48,00
		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 IPTU.

LANÇADO

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

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39180-6

Creditado

Nome ANDRADE A - A M LTDA
Agência 2991-2
Conta corrente 32575-9
Valor 2.156,40
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 19/07/2021 14:00:37
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 19/07/2021 14:10:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO

84



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

Número da
NFS-e
11



Data e Hora da Emissão	16/07/2021 17:06:18	Competência	16/7/2021	Código de Verificação	YFPZETSJO
Numero do RFS		No. da NFS-e substituída		Localidade Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANDRADE & ANDRADE - ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.561.159/0001-10	Inscrição Municipal	94136	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CORONEL JOAQUIM BARBOZA DE SALLES PINTO, 1900 - RESIDENCIAL MEIRELES CEP: 14407-262				
Complemento		Telefone	(17)9677-3596	e-mail	adamsandrade@hotmail.com

Dados do Tomador 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	stacasa@patrociniopeulista.sp.gov.br

Distribuição dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapuá - Competência 06/2021

MEDICO: SILVELENE ANDRADE DA COSTA

Banco do Brasil
Agencia nº 2991-2
Conta nº 32575-9



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	15,60	COFINS	72,00	IR(R\$)	36,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	24,00
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Resultado dos Serviços		Outras Retenções		Mantido pelo Poder do Município	
Valor dos Serviços - R\$	2.400,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	2.400,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	147,60	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota (%)	4,00
(-) ISS Retido	96,00	1 - Sim		ISS a reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	2.156,40	Incentivador Cultural		(-) Valor do ISS - R\$	96,00
		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.

35

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco: 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV): 1
Conta corrente (com DV): 61893567
CNPJ: 40.818.191/0001-18
Nome favorecido: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES
Finalidade: CREDITO EM CONTA
Número documento: 71.602
Valor: 13.420,80
Destinação: 0
Data transferência: 16/07/2021
C - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB: 8FCCF184C4FF797E

Assinada por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

16/07/2021 15:20:33

16/07/2021 15:56:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 336 BCO 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 72.712
Valor 559,20
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 141E951DA1CBC70C

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

27/07/2021 11:42:16

27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO



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

Número da
NFS-e
16



Data e Hora da Emissão	26/07/2021 14:51:13	Competência	15/7/2021	Código de Verificação	G7BEMBF6L
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída	14	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador dos 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 dos Serviços

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 CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - COMPETÊNCIA 06/2021.
MÉDICO: FELPE HAMMOUD DE MENEZES.
BANCO: 336 - BANCO C6 S/A.
AG. 0001.
C/C: 6189358-7.

CONFERE COM O ORIGINAL

Código do Serviço / Atividades

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

Detalhamento Específico da Contratação

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

Tributos Federais

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

Detalhamento do Valor da Prestação dos Serviços		Valor da Prestação dos Serviços	
Valor dos Serviços - R\$	13.980,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$
(+) 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
Outras Retenções		Opção Simples Nacional:	(x) Alíquota %
(-) ISS Retido		2 - Não	SS a retrib
(e) Valor Líquido - R\$	13.980,00	Incentivador Cultural	(s) Valor do ISS - R\$
		2-Não	279,60

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

R\$ 559,20

LANÇADO

88

39.100,8

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco: 336 BCO 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: 71.603
Valor: 3.264,00
Destinação: 0
Data transferência: 16/07/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB: 662317E16C260A54

Assinada por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:21:42

16/07/2021 15:58:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 336 BCO 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 72.713
Valor 136,00
Destinação 0
Data transferência 27/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 80D4A9F3167C60C2

Assinada por JD186432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

27/07/2021 11:42:26

27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO



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

Número da
NFS-e
17



Data e Hora da Emissão	26/07/2021 14:54:42	Competência	15/7/2021	Código de Verificação	BJ02P50CE
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída	15	Local do Prestador	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	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	RUA CONEGÓ PEREGRINO,1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Descrição dos Serviços
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM CLÍNICA GERAL - CONFORME CONVÊNIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUA - COMPETÊNCIA 06/2021. TIPO CGIT.
MÉDICO: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES.
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO 336 - BANCO C6 S/A
AG. 0001.
C/C 6189358-7.

CONFERE COM O ORIGINAL

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

Detalhamento Específico da Operação	
Código da Obra	Código ART
Tributos Federais	
PIS	COFINS
IR(R\$)	INSS(R\$)
	CSLL(R\$)

Data/Valor de Pagamento - Prestador de Serviços		Código de Operação		Valor do Serviço - Valor da Nota Fiscal	
Valor dos Serviços - R\$	3.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$		3.400,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Descontos permitidos em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto condicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo		3.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota (%)		2,00
(-) ISS Retido		2-Não	ISS a reter		() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	3.400,00	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS - R\$		68,00
		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.

nd 136,00

LANÇADO 91

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome S C MISERICORDIA PAT PTA
Agência 2415-5
Conta corrente 7017-3
Valor 819,88
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 19/07/2021 14:05:54
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 19/07/2021 14:10:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

PAGO COM RECURSO DE
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0112011
Prefeitura Municipal de Itirapina

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome S C MISERICORDIA PAT PTA
Agência 2415-5
Conta corrente 7017-3
Valor 2.562,91
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/07/2021 14:05:40

19/07/2021 14:10:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

~~CONFERE COM
O ORIGINAL~~

LANÇADO

PAGO COM RECURSO D-3
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 011/2021
Prefeitura Municipal de Itapira

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome S Ç MISERICORDIA PAT PTA
 Agência 2415-5
 Conta corrente 7017-3
 Valor 910,51
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/07/2021 14:04:49

19/07/2021 14:10:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021
Prefeitura Municipal de Itirapetins

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome S C MISERICORDIA PAT PTA
 Agência 2415-5
 Conta corrente 7017-3
 Valor 3.083,64
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 19/07/2021 14:05:12
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 19/07/2021 14:10:57


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

LANÇADO


CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 01/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapiss

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA 31451121 CSRF 4,65% - 06/2021 MÉDICOS - ITIRAPUÃ	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	907,33
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8827 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	907,33

85690000009-7 07330064120-3 11537238700-7 00159521181-2

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA 31451121 CSRF 4,65% - 06/2021 MÉDICOS - ITIRAPUÃ	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	907,33
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.8827 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	907,33

85690000009-7 07330064120-3 11537238700-7 00159521181-2

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

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

 PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 01/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapuaçu

LANÇADO 97



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15.13.59
2415502415

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

AG. ARRECADADOR

CNC 001 - 2415 - PATROCINIO PAULISTA SP

CODIGO DE BARRAS 85690000002 92690064120

11537238700 00117081181

DATA DO PAGAMENTO 20/07/2021

PERIODO DE APURACAO -----

NUMERO DO CPF -----

CODIGO DA RECEITA -----

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO -----

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL -----

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 292,69

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.O comprovante definitivo somente será emitido
apos a quitacao.

CONFERE COM
O ORIGINAL

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

20/07/2021 15:00:57


JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

20/07/2021 15:13:59

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	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 PATROCÍNIO PAULISTA 31451121	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
IRRF - 06/2021- ITIRAPUÃ MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	292,69
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6627 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	292,69


85690000002-2 92690064120-6 11537238700-7 00117081181-2

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



CONFERE COM ORIGINAL

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	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 PATROCÍNIO PAULISTA 31451121	06 DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
IRRF - 06/2021- ITIRAPUÃ MÉDICOS	07 VALOR DO PRINCIPAL	292,69
DARF válido para pagamento até 20/07/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6627 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	0,00
	10 VALOR TOTAL	292,69

85690000002-2 92690064120-6 11537238700-7 00117081181-2

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.

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021
Prefeitura Municipal de Itirapuã

LANÇADO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:32
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090291761500301689233177686940000004915

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	72.701
NOSSO NUMERO	29176150001689233
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	49,15
VALOR COBRADO	49,15

NR.AUTENTICACAO 0.572.837.E6C.629.B5A

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

SAC BB
0800 729 8722
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	27/07/2021 11:39:48
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO

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 01689.233177 6 86940000004915

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã	Agência / Código do Cedente 6730-X / 0000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001689233
Número do documento 16892	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	Valor documento 48,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01689.233177 6 86940000004915

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 27/07/2021				
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã	Agência/Código cedente 6730-X / 0000022-1				
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16892	Espécie doc. RC	Aceite N	Data process. 27/07/2021	Nosso número 29176150001689233
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor cobrado 48,00
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 [9]					(-) Outras deduções
ANDRADE & ANDRADE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - 39.561.159/0001-10 R CORONEL JOAQUIM BARBOZA DE SALLES PINTO Vencimento Original em 15/07/2021, e ate a data desta emissão existe 12 dias em atraso.					(+) Multa 0,9600
					(+) Juros 0,1920
					(=) Valor cobrado 49,15

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.670/0001-55

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



LANÇADO

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
26-07-2021	000009	06/2021	2021-07-15	1200,00	4,00	48,00	ATIVIDADE MEDICAS AMBULATORIAL

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

101

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:32
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090291761500301689333175486940000008832

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 72.702

NOSSO NUMERO 29176150001689333

CONVENIO 02917615

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 88,32

VALOR COBRADO 88,32

=====

NR. AUTENTICACAO 7.A67.CAF.E43.9E0.2DC

=====

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 27/07/2021 11:40:00

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº _____
Prefeitura Municipal de Itirapua

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 01689.333175 4 86940000008832

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã	Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001689333
Número do documento 16893	Contrato 19708361	CPF/CE/CNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	Valor documento 86,25
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				

CONFERE COM
O ORIGINAL

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01689.333175 4 86940000008832

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 27/07/2021				
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã	Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1				
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16893	Espécie doc. RC	Conta N	Data process. 27/07/2021	Nosso número 29176150001689333
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 86,25
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 [752]					(-) Outras deduções
MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI - 10.876.870/0001-82 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y, ALONSO Vencimento Original em 15/07/2021, e ate a data desta emissão existe 12 dias em atraso.					(+) Multa 1,7250
					(+) Juros 0,3450
					(=) Valor cobrado 88,32

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	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
26-07-2021	000752	08/2021	2021-07-15	2156.25	4.00	86.25	ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL

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

- 103

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:32
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090291761500301689433173586940000021120

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 72.703

NOSSO NUMERO 29176150001689433

CONVENIO 02917615

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 211,20

VALOR COBRADO 211,20

NR.AUTENTICACAO 1.280.940.0F2.5A5.87D

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

27/07/2021 11:40:15

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

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 01689.433173 5 86940000021120

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 5730-X / 0000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001689433
Número do documento 16894	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	Valor documento 206,25	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01689.433173 5 86940000021120

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/07/2021
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã					Agência/Código cedente 6730-X / 0000022-1
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16894	Espécie doc. RC	Acaite N	Data process. 27/07/2021	Nosso número 29176150001689433
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 206,25
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 [32]					(-) Outras deduções
R. G. CARRIJO CLINICA LTDA - 12.227.792/0001-10					(+) Multa 4.1250
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO Vencimento Original em 15/07/2021, e ate a data desta emissão existe 12 dias em atraso.					(+) Juros 0,8250
					(=) Valor cobrado 211,20
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-65					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**LANÇADO**

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
26-07-2021	000032	06/2021	2021-07-15	5156,25	4,00	206,25	HOSPITAIS, CLINICAS

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

105

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:32
241502415 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090291761500301689533170386940000009830

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 72.704
 NOSSO NUMERO 29176150001689533
 CONVENIO 02917615
 DATA DE VENCIMENTO 27/07/2021
 DATA DO PAGAMENTO 27/07/2021
 VALOR DO DOCUMENTO 98,30
 VALOR COBRADO 98,30

NR. AUTENTICACAO 2.A4E.1DB.A28.9FC.080

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

27/07/2021 11:40:26

27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

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 01689.533170 3 86940000009830

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001689533
Número do documento 16895	Contrato 19708381	CPF/CE/CNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	Valor documento	96,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01689.533170 3 86940000009830

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 27/07/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16895	Espécie doc. RC	Acelta N
Data process. 27/07/2021		Nosso número 29176150001689533	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
x Valor		(=) Valor documento	96,00

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 [235]

JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI - 19.317.485/0001-70

R MONSENHOR ROSA Vencimento Original em 15/07/2021, e ate a data desta emissão existe 12 dias em atraso.

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Juros	1,9200
(+) Valor documento	0,8840
(=) Valor cobrado	98,30

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	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
26-07-2021	000235	06/2021	2021-07-15	2400,00	4,00	96,00	HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:32
241502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090291761500301689633178586940000024576

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 72.705

NOSSO NUMERO 29176150001689633

CONVENIO 02917615

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 245,76

VALOR COBRADO 245,76

NR.AUTENTICACAO A.7A0.67D.4C6.C2B.ECD

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO

27/07/2021 11:40:38

27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

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 01689.633178 5 86940000024576

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001689633
Número do documento 16896	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	Valor documento 240,00		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado		
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA						



Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01689.633178 5 86940000024576

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 27/07/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã				Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16896	Espécie doc. RC	Aceite N	Data process. 27/07/2021	Nosso número 29176150001689633
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 240,00
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 [33]					(-) Outras deduções
TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA - 37.262.422/0001-45 R NOVE DE JULHO Vencimento Original em 15/07/2021, e até a data desta emissão existe 12 dias em atraso.					(+) Multa 4.8000
					(+) Juros 0,9600
					(-) Valor cobrado 245,76
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.670/0001-55					
Sacador/Avalista					

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



LANÇADO

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
26-07-2021	000033	06/2021	2021-07-15	6000.00	4.00	240.00	MEDICINA E BIOMEDICINA

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021
Prefeitura Municipal de Itirapuã

109

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:32
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090291761500301689733176786940000010650

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 72.706

NOSSO NUMERO 29176150001689733

CONVENIO 02917615

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 106,50

VALOR COBRADO 106,50

=====

NR.AUTENTICACAO E.E46.DE6.638.F78.D8B

=====

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

27/07/2021 11:40:50

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

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 01689.733176 7 86940000010650

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 0000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001689733
Número do documento 16897	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01689.733176 7 86940000010650

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 27/07/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 0000022-1	
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16897	Espécie doc. RC	Acélla N
Data process. 27/07/2021		Nosso número 29176150001689733	
Uso do banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade
x Valor		(=) Valor documento	104,00
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 [171]			(-) Desconto / Abatimento
CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA - 17.762.954/0001-34 AV SETE DE SETEMBRO Vencimento Original em 15/07/2021, e ate a data desta emissão existe 12 dias em atraso.			(-) Outras deduções
			(+) Multa
			2.0800
			(+) Juros
			0,4160
			(=) Valor cobrado
			106,50
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	Aliquota	Valor Iss	Aktividade
26-07-2021	000171	06/2021	2021-07-15	2600.00	4.00	104.00	atividades de atenção ambulatorial

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

111

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:33
 241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090291761500301689833174486940000005763
 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	72.707
NOSSO NUMERO	29176150001689833
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	57,63
VALOR COBRADO	57,63

=====

NR.AUTENTICACAO E.536.782.3FB.486.5CF

=====

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	27/07/2021 11:41:04
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO

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 01689.833174 4 86940000005763

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001689833
Número do documento 16898	Contrato 19708361	CPF/CEV/CNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	Valor documento 56,28	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					



Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01689.833174 4 86940000005763

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 27/07/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16898	Espécie doc. RC	Acelta N
Data process. 27/07/2021		Nosso número 29176150001689833	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
x Valor		(=) Valor documento 56,28	
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 [25]			
CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA - 41.302.349/0001-65 R IPEVencimento Original em 15/07/2021, e ate a data desta emissão existe 12 dias em atraso.			
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Multa	1,1256
		(+) Juros	0,2251
		(=) Valor cobrado	57,63
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
26-07-2021	000025	06/2021	2021-07-15	2800.00	2.01	56.28	ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021
Prefeitura Municipal de Itirapuã

113

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:33
241502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090291761500301689933172386940000028774

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 72.788

NOSSO NUMERO 29176150001689933

CONVENIO 02917615

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 287,74

VALOR COBRADO 287,74

NR. AUTENTICACAO 2.26E.807.FA8.59C.215

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

27/07/2021 11:41:14

27/07/2021 16:56:33

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 01689.933172 3 86940000028774

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 0000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001689933
Número do documento 16899	Contrato 19708361	CPF/CEICNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	Valor documento	281,00
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01689.933172 3 86940000028774

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 27/07/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 0000022-1	
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16899	Espécie doc. RC	Aceita N
Data process. 27/07/2021		Nosso número 29176150001689933	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
x Valor		(=) Valor documento 281,00	
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 [28]			
CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA - 41.302.349/0001-65 R IPEVencimento Original em 15/07/2021, e ate a data desta emissão existe 12 dias em atraso.			
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Multa	5.6200
		(+) Juros	1,1240
		(=) Valor cobrado	287,74
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-65			
Sacador/Avilista			
Cód. baixa			

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



LANÇADO

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
26-07-2021	000026	06/2021	2021-07-15	13980.00	2.01	281.00	ATIVIDADE DE ATENÇÃO AMBULATORIAL

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

115

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:33
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090291761500301690033178386940000010598

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	72.709
NOSSO NUMERO	29176150001690033
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	105,98
VALOR COBRADO	105,98

=====

NR.AUTENTICACAO 7.122.8E7.00E.D75.311

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 27/07/2021 11:41:32
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

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 01690.033178 3 86940000010598

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001690033
Número do documento 16900	Contrato 19708361	CPF/CE/CNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	Valor documento 103,50	
(-) Desconto / Abatimento:	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

CONFERE COM O ORIGINAL
Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01690.033178 3 86940000010598

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 27/07/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16900	Espécie doc. RC	Aceite N
Data process. 27/07/2021		Nosso número 29176150001690033	
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 [260]

MARCIO DONIZETE DA COSTA - 21.908.974/0001-48
R DONA ETELVINA Vencimento Original em 15/07/2021, e ate a data desta emissão
existe 12 dias em atraso.

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-65		(-) Desconto / Abatimento
Sacador/Avalista		(-) Outras deduções
Cód. balxa		(+) Multa 2.0700
		(+) Juros 0,4140
		(=) Valor cobrado 105,98

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



LANÇADO

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
26-07-2021	000260	06/2021	2021-07-15	2587.50	4.00	103.50	medicina e biomedicina

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

117

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:33
241502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090291761500301690133176186940000015066

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 72.710

NOSSO NUMERO 29176150001690133

CONVENIO 02917615

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2021

DATA DO PAGAMENTO 27/07/2021

VALOR DO DOCUMENTO 150,66

VALOR COBRADO 150,66

NR. AUTENTICACAO 1.266.077.433.B5F.73D

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

27/07/2021 11:41:41

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

110

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 01690.133176 1 86940000015066

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001690133
Número do documento 16901	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 27/07/2021	Valor documento 147,13	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					



Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01690.133176 1 86940000015066

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 27/07/2021			
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1			
Data do documento 27/07/2021	No. documento 16901	Espécie doc. RC	Aceite N	Data process. 27/07/2021	Nosso número 29176150001690133
Uso do banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 147,13
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 [10]					(-) Outras deduções
NAGASSO SERVICOS MEDICOS LTDA - 40.610.838/0001-11 R DOUTOR JAIRO AMANCIO DE CASTRO Vencimento Original em 15/07/2021, e ate a data desta emissão existe 12 dias em atraso.					(+) Multa 2,9426
					(+) Juros 0,5885
					(=) Valor cobrado 150,66
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	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
26-07-2021	000010	06/2021	2021-07-15	7320.00	2.01	147.13	ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021
Prefeitura Municipal de Itirapuã

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:56:33
241502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090291761500301690233174186940000009830

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	72.711
NOSSO NUMERO	29176150001690233
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2021
VALOR DO DOCUMENTO	98,30
VALOR COBRADO	98,30

=====

NR. AUTENTICACAO 2.666.A5B.C47.8C2.CAB

=====

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

27/07/2021 11:41:53

27/07/2021 16:56:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO

120

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 01690.233174 1 86940000009830

Cedente	Agência / Código do Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso número
Prefeitura Municipal de Itirapuã	6730-X / 0000022-1	R\$		29176150001690233

Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento
16902	19708361	45317955000105	27/07/2021	96,00

(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA



Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01690.233174 1 86940000009830

Local de pagamento	Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO	27/07/2021

Cedente	Agência/Código cedente
Prefeitura Municipal de Itirapuã	6730-X / 0000022-1

Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Acéite	Data process.	Nosso número
27/07/2021	16902	RC	N	27/07/2021	29176150001690233

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento
	17 -027	R\$			96,00

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 [11]

ANDRADE & ANDRADE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - 39.561.159/0001-10
R CORONEL JOAQUIM BARBOZA DE SALLES PINTO Vencimento Original em
15/07/2021, e ate a data desta emissão existe 12 dias em atraso.

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+)= Multa 1.9200

(+)= Juros 0,3840

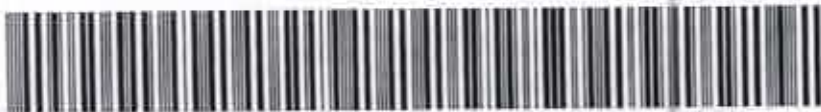
(+)= Valor cobrado 98,30

Sacado
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.670/0001-55

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



LANÇADO

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
26-07-2021	000011	06/2021	2021-07-15	2400.00	4.00	96.00	ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021
Prefeitura Municipal de Itirapuã

121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.34
2415502415 0001

COMPROVANTE PIX

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210729134238854117203
CNPJ: 53.723.870/0001-55
VALOR: 4.312,80
DATA: 29/07/2021 - 10:47:09

PAGO PARA: Taisa Borges Flores
CNPJ: 42.514.988/0001-57
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000093557094

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 29/07/2021 - 10:47:10

DOCUMENTO: 072902
AUTENTICACAO SISBB: 9.081.982.3E3.6C5.99F

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL****122**



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

Número da
NFS-e
5



Data e Hora da Emissão	27/07/2021 11:51:38	Competência	5/7/2021	Código de Verificação	5SGF605W1
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída	3	Local de Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome	TAISA BORGES FLORES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.514.988/0001-57	Inscrição Municipal	97399	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FELIPE CARETTA ROSSI, 710 - JARDIM SANTA LÚCIA CEP: 14403-017				
Complemento	APTO 11	Telefone	(16)3720-8243	e-mail	pcpcontabilidade@gmail.com

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 - Patrocínio Paulista CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço
Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 05/2021

MEDICO: TAISA BORGES FLORES
DADOS BANCARIOS:
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE: 9355709-04
CNPJ: 42.514.988/0001-57



Código do Serviço Atividade	
4.01 / 863059900	ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Contratação Civil	
Código da Obra	Código ART

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

Detalhamento de Valores - Prestação de Serviço		Outra Retenção		Valor do ISS/Outros Impostos Municipais	
Valor dos Serviços - R\$	4.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	4.800,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Régime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(+) Retenções Federais	295,20	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.800,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	4,00	
(-) ISS Retido	192,00	2-Não	ISS a reter	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido - R\$	4.312,80	Incentivado - Cultura	(-) 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.

LANÇADO

123



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.34
2415502415 0001

COMPROVANTE PIX

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020210729134312498357958
CNPJ: 53.723.870/0001-55
VALOR: 3.234,60
DATA: 29/07/2021 - 10:46:44

PAGO PARA: Taisa Borges Flores
CNPJ: 42.514.988/0001-57
INSTITUICAO: 31872495 BCD C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000093557094

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 29/07/2021 - 10:46:45

DOCUMENTO: 072901
AUTENTICACAO SISBB: 1.985.B9A.FBF.48A.985

~~CONFERE COM
O ORIGINAL~~

BAIXADO

104



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

Número da
NFS-e
4



Data e Hora da Emissão	27/07/2021 11:51:04	Competência	27/07/2021	Código de Verificação	X1U2/8Q2A
Número do RPS		Nota NFS-e substituída		Local de Prestação	ITIRAPUA - SP /

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	TAISA BORGES FLORES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	42.514.988/0001-57	Inscrição Municipal	97399	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA FELIPE CARETTA ROSSI ,710 - JARDIM SANTA LÚCIA CEP: 14403-017				
Complemento	APTO 11	Telefone	(16)3720-8243	E-mail	pcpcontabilidade@gmail.com

Dados do Tomador dos 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 - Patrocínio Paulista CEP: 14415-000				
Complemento		Telefone		E-mail	

Descrição dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 06/2021.

MEDICO: TAISA BORGES FLORES
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 336 - BANCO C6 S.A. ,
AGÊNCIA 0001
CONTA CORRENTE: 9355709-04
CNPJ: 42.514.988/0001-57



Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico de Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	23,40 /	CORFINS	108,00 /	IR(R\$)	54,00 /	INSS(IR\$)		CSLL(R\$)	36,00 /
-----	---------	---------	----------	---------	---------	------------	--	-----------	---------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações		Município	
Valor dos Serviços - R\$	3.600,00 /	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$		3.600,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	() Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto incondicionado		
(-) Retenções Federais	221,40	0-Nenhum	Bases de Cálculo		3.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Atividade		4,00
(-) ISS Retido	144,00	2 - Não	ISS a reter		(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	3.234,60 /	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS - R\$		144,00 -
		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.

LANÇADO 125