

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
125	JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO MOTORISTA	782310			3	13	0	1
ADMISSÃO: 28/08/2018								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.866,96	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1118	DIFERENÇA SALÁRIO		107,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		181,02

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.194,67	181,02
						Total Líquido ->	2.013,65
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF		
1.866,96	2.194,67	2.194,67	175,57	2.086,96	7,50		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Junho/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
125	JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO MOTORISTA	782310			3	13	0	1
ADMISSÃO: 28/08/2018								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.866,96	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1118	DIFERENÇA SALÁRIO		107,71	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		181,02

DE CONFERÊNCIA DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 011/2021
Prefeitura Municipal de Itapetininga

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.194,67	181,02
						Total Líquido ->	2.013,65
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF		
1.866,96	2.194,67	2.194,67	175,57	2.086,96	7,50		

Assinatura

Data

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome JOSE LAZARO DOMINGOS
Agência 6730-X
Conta corrente 7603-1
Valor 1.092,68
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 11:54:39

12/07/2021 14:32:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO 1281
53.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Junho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Secão	Folha
309	JOSE LAZARO DOMINGOS MOTORISTA	782305			3	13	0	1

ADMISSÃO: 14/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	17,00	1.057,94	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	124,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		89,93

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.182,61	89,93
				Total Líquido ->	1.092,68
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.866,96	1.182,61	1.182,61	94,61	1.182,61	****

Jose Lazaro Domingos
Assinatura

32/10712021
Data

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome LIGIA MARIA LOPES AVELAR
Agência 2415-5
Conta corrente 36510-6
Valor 2.474,07
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 11:55:07

12/07/2021 14:32:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO 1281
53.723.870/0001-55


PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
194	LIGIA MARIA LOPES AVELAR FARMACEUTICO	223405			3	12	0	1
ADMISSÃO: 01/04/2020								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.440,85	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1118	DIFERENÇA SALÁRIO		84,03	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		246,77
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		24,04

			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.744,88	270,81	
			Total Liquido ->	2.474,07	
Salario Base	Sal.Contr./INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.440,85	2.744,88	2.744,88	219,59	2.660,85	7,50


Assinatura

12/07/21
Data

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome MARIA FERNANDA NUNES PERE
Agência 6730-X
Conta corrente 196847-5
Valor 1.731,15
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

12/07/2021 11:55:28

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 14:32:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA
 RUA CONEGO PEREGRINO 1281
 53.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL
 Junho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Sociso	Folha
41	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210			3	12	0	1

ADMISSÃO: 09/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
37	SALÁRIO MATERNIDADE	30,00	1.793,45	
1118	DIFERENÇA SALÁRIO		90,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		153,08

TERMO DE CONVÊNIO
 Nº 011/2021
 Prefeitura Municipal de Itirapú

Salário Base	1.573,45	Sal. Contr. INSS	1.884,23	Base Cálculo FGTS	1.884,23	FGTS do MES	150,74	Total Vencimentos	1.884,23	Total Descontos	153,08	
								Total Líquido →	1.731,15			
								Base Cálculo IRRF	1.793,45			
								Folha IRRF *****				

Maria F. Nunes Pereira

Assinatura

12/10/21
 Data

CONFERE COM
 O ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1612 CAMPOS ELISEOS
Conta corrente (com DV) 759777
CPF 083.942.946-00
Nome favorecido PEDRO HENRIQUE ALVES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.205
Valor 1.276,87
Destinação 0
Data transferência 12/07/2021

C - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C3C63BAF834A380E

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 11:55:57

12/07/2021 14:32:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO 1281
53.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2021


Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
157	PEDRO HENRIQUE ALVES MOTORISTA	782310			3	13	0	1
		ADMISSÃO: 04/06/2019						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	15,00	933,48	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	110,00	
48	FÉRIAS EM DOBRO		1.351,15	
51	1/3 DE FÉRIAS EM DOBRO		450,38	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		39,08	
270	FÉRIAS NO MÊS	15,00	1.461,15	
271	1/3 DE FÉRIAS NO MÊS		487,05	
1118	DIFERENÇA SALÁRIO		107,71	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	62,59	253,99	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		167,39
45	INSS SOBRE FÉRIAS			158,83
53	LIQUIDO DE FÉRIAS			3.590,90

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

Total Vencimentos 5.193,99
Total Descontos 3.917,12
Total Líquido → 1.276,87

Salário Base 1.866,96	Sal. Contr. INSS 3.392,46	Base Cálculo FGTS 3.392,46	FGTS do MES 271,40	Base Cálculo IRRF 1.336,55	Faixa IRRF *****
-----------------------	---------------------------	----------------------------	--------------------	----------------------------	------------------


Assinatura

13 107/2021
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome PRISCILLA E D S BARBOSA
Agência 6730-X
Conta corrente 7188-9
Valor 430,14
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 11:56:56

12/07/2021 14:32:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO 1281
53.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sicso	Folha
316	PRISCILA EURIPA DOMINGOS DA SILVA BARBOSA TECNICA (O) DE ENFERMAGEM	322235			3	23	0	1

ADMISSÃO: 23/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	8,00	406,34	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	58,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		34,87

RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 011/2021
Prefeitura Municipal de Itapuí

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Total Vencimentos	Total Descontos
1.523,76	465,01	465,01	37,20	465,01	****	465,01	34,87
						Total Líquido ->	430,14

Priscila E. D. da Silva Barbosa
Assinatura

12 107 1 21
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SILVIA HELENA BERBEL LOPE
Agência 6730-X
Conta corrente 197771-7
Valor 1.698,39
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 11:59:26

12/07/2021 14:32:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO 1281
53.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Sector	Secao	Folha
45	SILVIA HELENA BERBEL LOPES TECNICA (O) DE ENFERMAGEM	322235			3	23	0	1

ADMISSÃO: 16/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.523,76	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		2,21	
1118	DIFERENÇA SALÁRIO		87,91	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	4,23	14,34	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		149,83

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 211/2021
Prefeitura Municipal de Itirapetina

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.523,76	1.848,22	1.848,22	147,86	1.760,31	****

Total Vencimentos: 1.848,22
Total Descontos: 149,83
Total Líquido -> 1.698,39

Silvia Helena Berbel Lopes
Assinatura

12/07/2021
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome TATIANE GARCIA COSTA
Agência 3069-4
Conta corrente 30178-7
Valor 2.137,25
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 14:20:49

12/07/2021 14:34:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO 1281
53.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sercao	Folha
171	TATIANE GARCIA COSTA ASSISTENTE SOCIAL	251605			3	16	0	1

ADMISSÃO: 13/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.999,46	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1118	DIFERENÇA SALÁRIO		115,35	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		197,56

PAGO COM
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 011/2021
Prefeitura Municipal de Itirapetina

Salário Base	Sal.Contr./INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
1.999,46	2.334,81	2.334,81	186,78	2.334,81	197,56
				Total Líquido →	2.137,25
				Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
				2.219,46	7,50

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA
RUA CONEGO PEREGRINO 1281
53.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Junho/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sercao	Folha
171	TATIANE GARCIA COSTA ASSISTENTE SOCIAL	251605			3	16	0	1

ADMISSÃO: 13/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.999,46	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
1118	DIFERENÇA SALÁRIO		115,35	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		197,56

CONFERE COM
O ORIGINAL

Salário Base	Sal.Contr./INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
1.999,46	2.334,81	2.334,81	186,78	2.334,81	197,56
				Total Líquido →	2.137,25
				Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
				2.219,46	7,50

Assinatura

Data

Aplicação em poupança**Debitado**

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39160-8

Creditado

Nome GERSON PIRES OLIVEIRA
Agência 2991-2
Conta corrente 510026585-6
Variação 51
Valor 2.614,60
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 12:10:31

12/07/2021 14:32:23

Transação efetuada com sucesso.

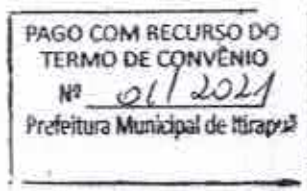
Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

Pagam 13.07

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 124 - GERSON PIRES OLIVEIRA					
CTPS Nº/Série: 00082253/00007/BA			Depto.: P.A ITIRAPUÃ		
Período aquisitivo: 27/08/2019 a 26/08/2020					
Período de gozo: 20/07/2021 a 18/08/2021 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo		Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0		1.866,96	80,79	1.947,75	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Julho / 2021					
43 - Férias	12	779,10	44 - IRRF Sobre Férias	11,50	
50 - 1/3 de Férias		289,03	45 - INSS Sobre Férias	105,69	
288 - Adicional Insalubridade Férias		88,00			
Total Proventos (A)	R\$	1.156,13	Total Descontos (B)	R\$	117,19
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, TRINTA E OITO REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS)				
R\$	1.038,94				
Agosto / 2021					
43 - Férias	18	1.168,65	45 - INSS Sobre Férias	158,54	
50 - 1/3 de Férias		433,55			
288 - Adicional Insalubridade Férias		132,00			
Total Proventos (A)	R\$	1.734,20	Total Descontos (B)	R\$	158,54
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS)				
R\$	1.575,66				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.614,60					
Recebi de SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA (CNPJ: 53.723.870/0001-55) a importância líquida de R\$ 2.614,60 (DOIS MIL, SEISCENTOS E QUATORZE REAIS E SESENTA CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
Patrocínio Paulista, 12 de Julho de 2021			_____ Empregado		



LANÇADO



OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2430 PATROCINIO PAULISTA
Conta corrente (com DV) 83941
CPF 284.792.408-65
Nome favorecido JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.208
Valor 2.725,08
Destinação 0
Data transferência 12/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8821D090F3FFFE4F

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

12/07/2021 12:10:02

12/07/2021 14:32:23


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO

Pagos 13.07

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 125 - JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO					
CTPS Nº/Série: 00025207/00169/SP			Depto.: P.A ITIRAPUÃ		
Período aquisitivo: 28/08/2019 a 27/08/2020					
Período de gozo: 12/07/2021 a 10/08/2021 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo		Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0		1.866,96	221,88	2.088,84	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Julho / 2021					
43 - Férias	20	1.392,56	44 - IRRF Sobre Férias		66,57
50 - 1/3 de Férias		513,07	45 - INSS Sobre Férias		191,20
288 - Adicional Insalubridade Férias		146,67			
Total Proventos (A)	R\$	2.052,30	Total Descontos (B)	R\$	257,77
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E TRÊS CENTAVOS)				
R\$	1.794,53				
Agosto / 2021					
43 - Férias	10	696,28	45 - INSS Sobre Férias		95,60
50 - 1/3 de Férias		256,54			
288 - Adicional Insalubridade Férias		73,33			
Total Proventos (A)	R\$	1.026,15	Total Descontos (B)	R\$	95,60
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (NOVECENTOS E TRINTA REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS)				
R\$	930,55				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.725,08					
Recebi de SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA (CNPJ: 53.723.870/0001-55) a importância líquida de R\$ 2.725,08 (DOIS MIL, SETECENTOS E VINTE E CINCO REAIS E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
Patrocínio Paulista, 09 de Julho de 2021			<div style="text-align: right;">  Empregado </div>		

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

CONFERE COM
ORIGINAL

LANÇADO

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SANTA C M P PAULISTA
Agência 2415-5
Conta corrente 39027-5
Valor 7.500,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 12/07/2021 11:19:45
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 12/07/2021 14:32:23

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 Itirapua

Itirapua

51



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 300,00
Destinação 0
Data Nesta data

CONFERE COM O ORIGINAL

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 12/07/2021 13:55:20
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 12/07/2021 14:34:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

LANÇADO

BAIXADO

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

Sudico

SODEXO 06/2021

SITUAÇÃO	NOME	CENTRO DE CUSTO	Valor crédito	
Ativo	GLACIELA COSTA RIBEIRO	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$	75,00
Ativo	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$	75,00
Ativo	MARIA VERA DE LIMA	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$	75,00
Ativo	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$	75,00

R\$ 300,00

~~CONFERE COM
O ORIGINAL~~

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 1.097,43
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/07/2021 13:55:40

12/07/2021 14:34:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

LANÇADO

BAIXADO

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

54

Suadner

SODEXO 06/2021

SITUAÇÃO	NOME	CENTRO DE CUSTO	Valor crédito
Ativo	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	GERSON PIRES OLIVEIRA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	JESSICA KELER MENDES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 122,43
Ativo	JOICE CAMPOS	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	JOSE LAZARO DOMINGOS	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	LIGIA MARIA LOPES AVELAR	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	PEDRO HENRIQUE ALVES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	ROSANGELA DE SOUZA ANGELIM	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	TATIANE GARCIA COSTA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00

R\$ 1.097,43

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BANK OF AMERICA [755-2]**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 01/07/2021	Vencimento 31/07/2021
Nome Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI	Nosso Número 2343946-7	N.º do Documento 21/25659289	Valor do documento 9.047,43

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 21/25659289

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 34394.679848 4 86980000904743

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2021
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 01/07/2021	N.º do Documento 21/25659289	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data de Processamento 01/07/2021	Nosso Número 2343946-7
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 9.047,43

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedreFácil.

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI
 R: CONEGO PEREGRINO, 1281
 CEP: 14415-000 PATROCINIO PAULISTA - SP
 CNPJ: 53.723.870/0001-55

Sacador/Avulista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO

Local Entrega/Depto:		RH / RH					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	119	75,00	8.925,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	122,43	122,43
Total do Local de Entrega/Depto:							9.047,43
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:							9.047,43

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	119	75,00	8.925,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	122,43	122,43
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							9.047,43

CANCELAMENTOS DE CARTÕES

Serviço	Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	06/07/2021	Dt. Entrega: (*)	08/07/2021	Total de Benefícios:	9.047,43
Evento:	1* Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 0	0,00
Total de Taxas do Serviço:						0,00	
TOTAL GERAL DO PEDIDO:						9.047,43	

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

CONFERE COM O ORIGINAL

SODEXO 06/2021

Rótulos de Linha	Soma de Valor crédito	
1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	R\$	3.000,00
2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$	300,00
3-P.A ITIRAPUÃ	R\$	1.097,43
5-P.A RESTINGA	R\$	1.275,00
7-PRONTO ATENDIMENTO	R\$	3.375,00
Total Geral	R\$	9.047,43

CONFERE COM
O ORIGINAL

MONITORAMENTO DE METAS MENSAIS - ITRAPUÁ SP - CONVÊNIO N° 01/2021
COMPETÊNCIA: JUNHO DE 2.021

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD. CONTRATADA	UNID.	QTD. REALIZADA	VALOR UNIT.	ESCORE ATINGIDO (%)	VALOR TOTAL CONTRATADO	VALOR CONSUMIDO NO MÊS
AMBULATÓRIO DE CLÍNICA MÉDICA GERAL EM URGÊNCIA NA ATENÇÃO BÁSICA	Plantões médicos de urgência e emergência na Atenção Básica, de segunda-feira a sábado, das 7h às 19h.	312	HORAS MENSAIS	234	R\$ 100,00	N/A	R\$ 31.200,00	R\$ 23.400,00
	Plantões médicos de urgência e emergência na Atenção Básica aos domingos e feriados das 7h às 19h.	70	HORAS MENSAIS	52	R\$ 110,00	N/A	R\$ 7.700,00	R\$ 5.720,00
	PEDIATRIA	65	CONSULTA	56	R\$ 40,00	N/A	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00
	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	165	CONSULTA	130	R\$ 31,25	N/A	R\$ 5.156,25	R\$ 5.156,25
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	NEUROLOGIA	25	CONSULTA	24	R\$ 86,25	N/A	R\$ 2.156,25	R\$ 2.156,25
	PSIQUIATRIA	45	CONSULTA	56	R\$ 57,50	N/A	R\$ 2.587,50	R\$ 2.587,50
	OFTALMOLOGISTA	40	CONSULTA	0	R\$ 50,00	N/A	R\$ 2.000,00	R\$ -
	Serviços de dispensação de medicamentos diariamente, de segunda a sexta-feira, das 7h às 13h	1900	USUÁRIOS ATENDIDOS	1797	N/A	94,57894737	R\$ 5.811,42	R\$ 5.811,42
GESTÃO DE SERVIÇOS - CENTRO DE SAÚDE II	FONOAUDIOLOGIA	70	CONSULTA	35	N/A	50	R\$ 4.208,03	R\$ 4.208,03
	FISIOTERAPIA DOMICILIAR	38	CONSULTA	36	N/A	94,73684211	R\$ 3.644,17	R\$ 3.644,17
	Serviços complementares de apoio de Técnicos de Enfermagem	400	CONSULTA	713	N/A	178,25	R\$ 6.821,23	R\$ 6.821,23
	Serviços complementar de transporte de pacientes com utilização de frota cedida pelo município	400	TRANSPORTES REALIZADOS	285	N/A	71,25	R\$ 10.819,49	R\$ 10.819,49
GESTÃO DO SERVIÇO NASF	Consultas de Psicologia (36h), Nutrição (40h) e Serviço Social (30h)	400	PROCEDIMENTOS COLETIVOS E INDIVIDUAIS	231	N/A	57,75	R\$ 10.433,49	R\$ 10.433,49
	Consultas de Médicos Generalistas para as equipes dos PSFs I e II	350	CONSULTA	512	N/A	146,2857143	R\$ 27.960,00	R\$ 27.960,00
	Consultas de Enfermagem na Estratégia Saúde da Família para as equipes dos PSFs I e II	300	CONSULTA	564	N/A	188	R\$ 8.165,53	R\$ 8.165,53
	Consultas de Auxiliar e/ou Técnico em Enfermagem para as Equipes dos PSFs I e II	400	CONSULTA	380	N/A	97,25	R\$ 4.439,05	R\$ 4.439,05

R\$ 135.782,41 R\$ 124.002,41
R\$ 7.500,00
R\$ 143.282,41 R\$ 131.502,41

VALOR PARA CUSTEIO INDIRETO DO PRESTADOR DE SERVIÇOS



Prestadores de Serviços Médicos Pessoas Jurídicas no Mês de JUNHO/2021

Adams Paulo Ferreira de Andrade - Clínico Geral - CRM-SP 180.754	R\$	1.200,00
Tainara Orlandina dos Santos CRM-SP 212.949	R\$	6.000,00
Silvelene	R\$	2.400,00
Felipe Hammoud Menezes- Clínico Geral - CRM-SP, 219180	R\$	3.400,00
Dilmo Juliano Alves Teodoro - Clínico Geral - CRM-SP 111.199	R\$	2.800,00
José Donizete Spirlandelli Comodoro - Clínico Geral - CRM-SP 77.211	R\$	2.400,00
Rafael Gramulha Nagasso- Clínico Geral - CRM	R\$	7.320,00
Táisa Borges Flores - Clínico Geral - CRM	R\$	3.600,00
José Humberto Ubiali Jacinto - Neurologia - CRM 67832	R\$	2.156,25
Vanessa Olimpio de Melo Guedes - Oftalmologia - CRM-SP 00.000	R\$	-
Flavio Eduardo Moreira - Pediatra - CRM 79304	R\$	2.600,00
Regis Gomes Carrijo - Ginecologia e Obstetrícia - 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\$	69.580,00

CONFERE COM ORIGINAL

PLANILHA ACOMPANHAMENTO PAGAMENTO MÉDICOS

PRONTO ATENDIMENTO

DATA	DIA SEMANA	INÍCIO PLANTÃO	FINAL PLANTÃO	HORAS TRABALHADAS	MÉDICO	MÉDICO	QUANTIDADE DE PLANTÕES	VALOR
01/06/2021	terça-feira	07:00	13:00	06:00	TAINARA	ADAMS	2	R\$ 1.200,00
01/06/2021	terça-feira	13:00	19:00	06:00	TAINARA	GUILHERME	0	R\$ -
02/06/2021	quarta-feira	07:00	13:00	06:00		TAINARA	10	R\$ 6.000,00
02/06/2021	quarta-feira	13:00	19:00	06:00		SILVELENE	4	R\$ 2.400,00
03/06/2021	quinta-feira	07:00	13:00	06:00	RAFAEL	FELIPE	4	R\$ 3.400,00
03/06/2021	quinta-feira	13:00	19:00	06:00		ISABELLA	0	R\$ -
04/06/2021	sexta-feira	07:00	13:00	06:00	TAISA	DILMO	3	R\$ 2.800,00
04/06/2021	sexta-feira	13:00	19:00	06:00	TAISA	MARCOS	0	R\$ -
05/06/2021	sábado	07:00	13:00	06:00	JOSE	JOSÉ	4	R\$ 2.400,00
05/06/2021	sábado	13:00	19:00	06:00		RAFAEL	11	R\$ 7.320,00
06/06/2021	domingo	07:00	13:00	06:00	DILMO	TAISA	6	R\$ 3.600,00
06/06/2021	domingo	13:00	19:00	06:00			0	R\$ -
07/06/2021	segunda-feira	07:00	13:00	06:00	SILVELENE		0	R\$ -
07/06/2021	segunda-feira	13:00	19:00	06:00	SILVELENE		0	R\$ -
08/06/2021	terça-feira	07:00	13:00	06:00	TAINARA		0	R\$ -
08/06/2021	terça-feira	13:00	19:00	06:00	TAINARA		0	R\$ -
09/06/2021	quarta-feira	07:00	13:00	06:00			0	R\$ -
09/06/2021	quarta-feira	13:00	19:00	06:00			0	R\$ -
10/06/2021	quinta-feira	07:00	13:00	06:00	RAFAEL		44	R\$ 29.120,00
10/06/2021	quinta-feira	13:00	19:00	06:00	RAFAEL			
11/06/2021	sexta-feira	07:00	13:00	06:00	TAISA			
11/06/2021	sexta-feira	13:00	19:00	06:00	TAISA			
12/06/2021	sábado	07:00	13:00	06:00	JOSE			
12/06/2021	sábado	13:00	19:00	06:00	FELIPE			
13/06/2021	domingo	07:00	13:00	06:00	FELIPE			
13/06/2021	domingo	13:00	19:00	06:00	FELIPE			
14/06/2021	segunda-feira	07:00	13:00	06:00	SILVELENE			
14/06/2021	segunda-feira	13:00	19:00	06:00	SILVELENE			
15/06/2021	terça-feira	07:00	13:00	06:00	TAINARA			
15/06/2021	terça-feira	13:00	19:00	06:00	TAINARA			
16/06/2021	quarta-feira	07:00	13:00	06:00				
16/06/2021	quarta-feira	13:00	19:00	06:00				

TOTAL 44 R\$ 29.120,00

-16 -R\$ 6.600,00

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVENIO
Nº 0112021
Prefeitura Municipal de Itaipava

CONFERE COM
O ORIGINAL

01/07/2021

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

17/06/2021	quinta-feira	07:00	13:00	06:00	RAFAEL
17/06/2021	quinta-feira	13:00	19:00	06:00	RAFAEL
18/06/2021	sexta-feira	07:00	13:00	06:00	TAISA
18/06/2021	sexta-feira	13:00	19:00	06:00	TAISA
19/06/2021	sábado	07:00	13:00	06:00	JOSE
19/06/2021	sábado	13:00	19:00	06:00	DILMO
20/06/2021	domingo	07:00	13:00	06:00	DILMO
20/06/2021	domingo	13:00	19:00	06:00	
21/06/2021	segunda-feira	07:00	13:00	06:00	RAFAEL
21/06/2021	segunda-feira	13:00	19:00	06:00	RAFAEL
22/06/2021	terça-feira	07:00	13:00	06:00	TAINARA
22/06/2021	terça-feira	13:00	19:00	06:00	TAINARA
23/06/2021	quarta-feira	07:00	13:00	06:00	
23/06/2021	quarta-feira	13:00	19:00	06:00	
24/06/2021	quinta-feira	07:00	13:00	06:00	RAFAEL
24/06/2021	quinta-feira	13:00	19:00	06:00	RAFAEL
25/06/2021	sexta-feira	07:00	13:00	06:00	RAFAEL
25/06/2021	sexta-feira	13:00	19:00	06:00	RAFAEL
26/06/2021	sábado	07:00	13:00	06:00	JOSE
26/06/2021	sábado	13:00	19:00	06:00	FELIPE
27/06/2021	domingo	07:00	13:00	06:00	FELIPE
27/06/2021	domingo	13:00	19:00	06:00	
28/06/2021	segunda-feira	07:00	13:00	06:00	ADAMS
28/06/2021	segunda-feira	13:00	19:00	06:00	ADAMS
29/06/2021	terça-feira	07:00	13:00	06:00	TAINARA
29/06/2021	terça-feira	13:00	19:00	06:00	TAINARA
30/06/2021	quarta-feira	07:00	13:00	06:00	
30/06/2021	quarta-feira	13:00	19:00	06:00	

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAÚ UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1569 SJR PRETO AV Bady Bassitt
Conta corrente (com DV) 998469
CNPJ 40.610.838/0001-11
Nome favorecido NAGASSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.608
Valor 7.172,87
Destinação 0
Data transferência 16/07/2021
C - CPF/CNPJ diferente:
Autenticação SISBB C66DB0E1188D3A42

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:28:41

16/07/2021 15:58:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

64



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

Número da
NFS-e
10



Data e Hora da Emissão	15/07/2021 10:54:54	Competência	15/7/2021	Código de Verificação	LKBTSGLE
Número do RPS		Nº da NFS-e subutilizada		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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	cidinhbraga@cidinhbragacontabilidade.com.br

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	

Determinação do Serviço

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

TIPO: CGIT

Dr RAFAEL GRAMULHA NAGASSO

CONTA P/ PAGAMENTO:
BANCO: ITAU
AGENCIA: 1569
CONTA: 998469

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ALIQ. ISS 2,01%

VR APROX. DOS TRIBUTOS R\$1.181,45(16,14%) FONTE*



Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Contabilidade

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

Tributos Federais

PIS	COFINS	IRRS	INSS/RS	CSLL/RS
-----	--------	------	---------	---------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Código do ISSQN (valor do Município)	
Valor dos Serviços - R\$	7.320,00	Natureza Operação	valor dos Serviços - R\$	7.320,00	
(-) 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	7.320,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota	2,01	-
(-) ISS Retido	147,13	1 - Sim	ISS a reter	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido - R\$	7.172,87	Incentivador Cultural	Valor do ISS - R\$	147,13	
		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 IR.

LANÇADO

65

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
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:23:31

16/07/2021 15:56:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

66



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

Número da
NFS-e
171



Data e Hora da Emissão	15/07/2021 12:21:28	Competência	15/7/2021	Código de Verificação	QJGQYZMEH
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Descrição dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADO EM PEDIATRIA CONFORME TERMO DE CONVENIO N 001 /2021 DO MUNICIPIO DE ITIRAPUA
COMPETENCIA 06/2021 CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO AGENCIA 3089-4 CONTA 33168-6

CONFERE COM O ORIGINAL

Código do Grupo de Atividades

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Contribuição (Cwi)

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

Tributos Federais

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

Distribuição do Valor ao Prestador dos Serviços		Cálculo Retenções		Valor sob JORNALIZADO 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	
(-) Retenções Federais	159,90	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(Y) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	104,00	2 - Não		ISS a reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	2.336,10	Incentivador Cultural		(Z) 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

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 263 FRANCA-CENTRO
Conta corrente (com DV) 2044633
CNPJ 19.317.485/0001-70
Nome favorecido JOSE DONIZETE SPIRLANELLI COMODARO CLI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.604
Valor 2.156,40
Destinação 0
Data transferência 16/07/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 68821109A0DC4533

CONFERE COM
O ORIGINAL

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:22:32

16/07/2021 15:56:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

-- 68



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Rua Major João Soares, nº 1.236-Cx. P.03 CEP:
14440-000

Número
00000235

Data/Hora Emissão
15/07/2021 10:13:49
Competência
07/2021

Código Verificação
MPOA-XTGC



PRESTADOR DE SERVIÇOS

 NÃO HÁ LOGO	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI	JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI	celsorachid@gmail.com
	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal
	19.317.485/0001-70		
Endereço	Bairro	CEP	
RUA: MONSENHOR ROSA, 417	CENTRO	14440-000	
Município	UF	Fone	
São José da Bela Vista	SP	(016) 9999-1958	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
Endereço	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
siro@santacasapp.com.br	83.723.870/0001-55			
Bairro	CEP			
R CONEGO PEREGRINO, 1281,	CENTRO	14.415-000		
Município	UF / País	Fone		
PATROCINIO PAULISTA	SP / BRASIL	(016) 3145-1321		

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM CLINICA GERAL-CONFORME TERMO DE CONVÊNIO N.001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ- COMPETÊNCIA 06/2021, DR. JOSÉ DONIZETE S COMODARO- DADOS BANCÁRIO: BANCO BRAD	4,00	2.400,00	4,00	96,00

CONFERE COM O ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO II

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
2.400,00	96,00	2.400,00	2.304,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM CLINICA GERAL-CONFORME TERMO DE CONVÊNIO N.001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ- COMPETÊNCIA 06/2021, DR. JOSÉ DONIZETE S COMODARO- DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO-AGÊNCIA:0263-1,CONTA CORRENTE: 204463-3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

- Esta NF-e foi emitida com respeito a Lei nº 1561/2015, no Decreto nº 1.706/2015 - Esta NF-e possui retenção de ISS no valor de R\$ 96,00
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Situa-se na cidade de PATROCINIO PAULISTA
- Local da prestação ITIRAPUÁ
- Retenção de IRRF 1,50% com valor de R\$ 36,00
- Retenção de CSLL 1,00% com valor de R\$ 24,00
- Retenção de COFINS 3,00% com valor de R\$ 72,00
- Retenção de PIS 0,65% com valor de R\$ 15,00
- Total de retenções da nota 243,00
- Identificação do Tomador fora do País:

LANÇADO

Autenticidade no link: <http://sjbv.eddydata.com/acesso/tomadores/autenticidade/NFE/> digite o código de verificação.

69

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal

Data: / / Assinatura:

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 2.743,72
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/07/2021 15:23:51

16/07/2021 15:56:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ

FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

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

Número
0000025

Data/Hora Emissão
15/07/2021 12:45:21
Competência
07/2021

Código Verificação
YVX-GAAD



PRESTADOR DE SERVIÇOS



NÃO HÁ LOGO

Razão Social	Nome Fantasia	Email
CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	CLIMEDI	pedroso@pedrosocontabilidade.com.br
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Ins. Municipal
41.302.349/0001-65		2173
Endereço	Bairro	CEP
RUA IPE, 4160	RESIDENCIAL NASCIMENTO	14420-000
Município	UF	Fone
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
E-mail	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Ins. Municipal	Nº Licença
sc@smcapp.com.br	53.723.670/0001-66		ISENTA	
Endereço	Bairro	CEP		
R CONEGO PEREGRINO, 1261,	CENTRO	14.415-000		
Município	UF / País	Fone		
PATROCINIO PAULISTA	SP / BRASIL	(16)3145-1122		

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 06/2021.	2,01	2.800,00	2,01	56,28

CONFERE COM O ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medicina e biomedicina. | 8630-5/99-atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
2.800,00	56,28	2.800,00	2.743,72

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dimo Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS P.J: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X C/C: 3.366-9.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

- Esta NF-e foi emitida com respeito na Lei nº 2467/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local da Prestação: ITIRAPUÁ
- Esta NF-e possui retenção de ISS no valor de R\$ 56,28
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de PATROCINIO PAULISTA
- Local de prestação: ITIRAPUÁ
- Total de retenções da nota 56,28
- Identificação do Tomador fora do País:

LANÇADO

Autenticidade no link: <http://itirapua.eddydata.com/aceso/tomadores/autenticidade NFE/> digite o código de verificação.

Declaro que recebi a efetiva Prestação de Serviço constante na Nota Fiscal.
Data: / / Assinatura: