

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 338 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 61893587
CNPJ 40.816.191/0001-18
Nome favorecido FELIPE HAMMOUD DE MENEZES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.604
Valor 13.980,00
Destinação 0
Data transferência 16/08/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8C816E8F0B4F1BA7

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/08/2021 10:12:59

16/08/2021 11:31:52

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
19



Data e Hora da Emissão	12/08/2021 15:22:34	Competência	12/8/2021	Código de Verificação	VBB1DAIKY
Número do RPS		Nº. da NFS-e subsidiada		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP /

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

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA				
NPJ/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	

Discriminação dos Serviços
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - CONFORME TERMO DE CONVENIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - COMPETÊNCIA 07/2021.
MÉDICO: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES.
BANCO: 336 - BANCO C6 S/A.
AG. 0001.
C/C 6189358-7.



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

Detalhamento Específico da Construção (C)
Código da Obra: _____ Código ART: _____

Tributos Federais

PIIS	DOPIS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSL(R\$)
------	-------	---------	-----------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISS devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	13.980,00 /	Natureza Operação	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços - R\$	13.980,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2-Não	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	Base de Cálculo		(X) Alíquota %	2,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	2-Não	SS a refer	() Sim (X) Não
(-) ISS Retido		Incentivador Cultural	2-Não	(-) Valor do ISS - R\$	279,60
(=) Valor Líquido - R\$	13.980,00 /				

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.

LANÇADO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 16/08/2021 10:12:36
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/08/2021 11:31:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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
00000027

Data/Hora Emissão
12/08/2021 14:39:21
Competência
08/2021

Código Verificação
UKXD-VCAC



PRESTADOR DE SERVIÇOS

 NÃO HÁ LOGO	Razão Social	Nome Fantasia	E-mail
	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				
MATA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Ins. Municipal	Nº Licença
financeiro@sanitocasapp.com.br	53.729.670/0001-65		ISENTA	
Endereço	Bairro	CEP		
R CONEGO PEREGRINO, 1281,	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 Equipe de Saúde da Família - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 07/2021.	2,44	13.980,00	0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.01-Medicina e biomedicina. | 9630-5/96-Atividades de estação ambulatorial não especificadas anteriormente |

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
13.980,00	341,11	13.980,00	13.980,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dilton Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X - CPF: 9.358-9

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val. Aprox. Tributos: Federal (0.00%) R\$0,00, Estadual (0.00%) R\$0,00, Municipal (0.00%) R\$0,00.

ISS Devidos em Outro Município: NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respeito na Lei nº 2467111 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local de Prestação: ITIRAPUÁ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de PATROCINIO PAULISTA
- Local de prestação ITIRAPUÁ
- Identificação do Tomador fora do País:

LANÇADO

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

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 39180-6

Creditado

Nome CLINICA M I LTDA
Agência 6730-X
Conta corrente 3366-9
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/08/2021 10:11:16

16/08/2021 11:31:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO
**CONFERE COM
O ORIGINAL**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA
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
00000028

Data/Hora Emissão
12/08/2021 14:45:22
Competência
08/2021

Código Verificação
PVJA-EJIU



PRESTADOR DE SERVIÇOS

 NÃO HÁ LOGO	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	CLIMEDI	pedroso@pedrosocontabilidade.com.br
	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal
	41.302.349/0001-55		2173
Endereço	CEP	Endereço	CEP
RUA IPE, 4160		RESIDENCIAL NASCIMENTO	14420-000
Município	UF	Fone	
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	53.723.570/0001-55		ISENTA	
Email	Bairro	CEP		
francisco@sanitacasp.com.br		14.415-500		
Endereço	CENTRO	Fone		
R COBEGO PEREGRINO, 1281,	UF / País			
Município	SP / BRASIL	(16)3145-1122		
PATROCINIO PAULISTA				

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Ics Ret. (%)	Ics Ret. (R\$)
04.01	Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 07/2021.	2,44	3.400,00	0,00	

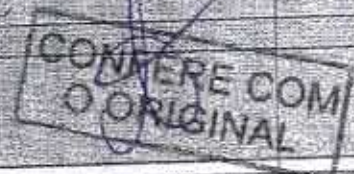
CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.01-Medicina e biomédicina. | 8630-5/99-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente |

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
3.400,00	82,96	3.400,00	3.400,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Dênio Juliano Alves Teodoro - DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 8750-X/CC: 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

ISS Devido em Outro Município: NÃO

- Esta NF-e foi emitida com respeito ao Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
- Local de Prestação: ITIRAPUA
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de PATROCINIO PAULISTA
- Local de prestação ITIRAPUA

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:

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1569 SJR PRETO AV Bady BASSIT
Conta corrente (com DV) 998469
CNPJ 40.610.838/0001-11
Nome favorecido NAGASSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.602
Valor 4.800,00
Destinação 0
Data transferência 16/08/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9DB252D66C664147

Assinada por JD185432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/08/2021 10:11:36

16/08/2021 11:31:52

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
13



Data e Hora de Emissão	12/08/2021 17:14:05	Competência	12/8/2021	Código de Verificação	YL6RQ5QD3
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída	12	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NAGASSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.610.638/0001-11	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	cidinhabrega@cidinhabregacontabilidade.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	

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 07/2021

TIPO: CGIT

Dr RAFAEL GRAMULHA NAGASSO

CONTA P/ PAGAMENTO:
BANCO: ITAU
AGENCIA: 1559
CONTA: 998469

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



Código Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Contratação

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador de Serviços

Outras Retenções

Valor dos Serviços e Valor do Imposto

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		Regime especial tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	4.800,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota (%)	2,01
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	4.800,00	Incentivos de Cultura	(=) Valor do ISS - R\$	0,00
		2-Não		

Atenção

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 ICMS/PI.

LANÇADO



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ANDRADE A - A M LTDA
Agência 2991-2
Conta corrente 32575-9
Valor 4.312,80
Destinação 0
Data Nesta data

BAIXADO

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

16/08/2021 10:10:14
16/08/2021 11:31:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
18



Data e Hora da Emissão	12/08/2021 14:10:50	Competência	12/8/2021	Código de Verificação	RJAYUNUBR
Número do RPS		Nº da NFS-e substituída		Local da 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

Discriminação dos Serviços
Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Franca - Competência 07/2021
MEDICO: ADAMS PAULO FERREIRA DE ANDRADE

CONFERE COM O ORIGINAL

Código da Serviço (Atividade)
4.03 / 889050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Datamento Específico da Constituição

Código da Obra		Código ART	
Impostos Federais			
PIS	31,20 /	COFINS	144,00 /
IR(R\$)	72,00 /	NSS(R\$)	
CSLL(R\$)	48,00 /		

Detalhamento de valores - Prestador dos Serviços		Outras Informações	
Valor dos Serviços - R\$	4.800,00 /	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$ 4.800,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(1) Deduções permitidas em lei
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(7) 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 /	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS - R\$ 192,00 /
		2-Não	

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

LANÇADO



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1441 FRUTAL MG
Conta corrente (com DV) 646468
CNPJ 29.480.107/0001-66
Nome favorecido NUNES E QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.701
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 17/08/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SiSBB E64ABA9B623339B4

CONFERE COM O ORIGINAL

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

17/08/2021 10:01:55
17/08/2021 10:03:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



Itirapua

26/Nfe


PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	26 / Nfe	Emissão	16/08/2021 10:18:55	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	16/08/2021	Código de verificação	19E2.F263.X3BM.1UME	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: NUNES & QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA
 CPF / CNPJ: 29.480.107/0001-86 Reg.: Simples
 Endereço: R. BARAO DO RIO BRANCO, 169 SALA 01 - Bairro: CENTRO - Cep: 38200104
 Telefone: 3434218050 Município: Frutal - MG País: Brasil
 Insc. Mun.: 115664 Cod. Mob.: 905472 Insc. Est.:
 Email:
 Nome Fant.: *****

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
 CPF / CNPJ: 53.723.870/0001-65 Reg.:
 Endereço: R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - Bairro: Centro - Cep: 14415-000
 Telefone: Município: Patrocínio Paulista - SP País: Brasil
 Insc. Mun.: Insc. Est.:
 Email: nf@santacasapp.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,79 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 07/2021, pelo medico Marcos Felipe Miranda.	R\$ 1.200,00	1,00	R\$ 1.200,00

Observações

DADOS BANCARIOS PESSOA JURIDICA: BANCO ITAU UNIBANCO S/A AGENCIA 1441 FRUTAL MG C/CORRENTE 84848-8
 Valor aprox dos tributos. Nacionais R\$ 161,40 (13,45 %), estaduais R\$ 0,00 (0,00 %) e municipais R\$ 30,84 (2,57 %) Fonte: IBPT.

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
1.200,00	33,48	0,00	1.200,00	2,79 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido: R\$ 1.200,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:HYGINO MACHADO DE PAULA

Recebi(emos) de NUNES & QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal nº 26, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/19E2.F263.X3BM.1UME>

Data: / /

Assinatura:

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3479544
CNPJ 21.906.974/0001-48
Nome favorecido MARCIO DONIZETE DA COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.901
Valor 2.484,00
Destinação 0
Data transferência 19/08/2021
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 19FF29E4D5E1E3F8

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/08/2021 10:50:23

19/08/2021 10:54:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Márcio Donizete da Costa - ME

Fones: (35) 99828-3147

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

CNPJ 21.908.974/0001-48

Inscr. Municipal 71018

Nota Fiscal de Prestação de Serviço Série U

Nº 000264

Capetinga-MG, 19 de Agosto de 2024

Natureza da Operação Serviços Médicos

Prestação de Serviço a Sra. Ana M. Antunes Antunes

Rua Largo Imperio nº 1290

Cidade Maracá Paulista Estado SP

Inscr. Est. 1 SMTA CNPJ/CPF 03.723.870/0001-55

Condições de Pagamento A VISTA

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitario	TOTAL R\$
	MARCAZ - Serviços		2587,50
	ISS		103,50
	Psiqui		
	Ps. Onthia Conv. 01/2024		
	MAPUA - Corp. 09/2021		
	MARCIO DONIZETE DA COSTA		
	SICROSS - Banco FIB		
	At. 3188 c/c 347.954-4		

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

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

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

TOTAL DA
NOTA R\$

2484,00

Gráfica Para todos Ltda. - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ 00718962/0001-80 - I.E. 124.939.603/0086 - Capetinga - MG



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SEMENSSATO OLIVEIRA
Agência 3069-4
Conta corrente 38683-2
Valor 2.400,00
Destinação 0
Data Nesta data

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 19/08/2021 10:49:48
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 19/08/2021 10:54:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL

Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
Exigibilidade do ISS Edigível				GARÇA-SP	ITIRAPUÁ - SP ✓
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				18/08/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Número da NFS-e
17

Código de Verificação de Autenticidade
XIBG7P16K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/08/2021 às 09:39:00

Chave de Acesso
1460S34895L5849JLUP5XL785YH53N10

Crie-se em substituição à NFS-e f8

Para certificação da autenticidade acesse <http://178.26.132.27:2014/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
40.943.866/0001-50		2279621	000109926	LUCIANO SEMENSATO DE OLIVEIRA ATIVIDADES MEDICAS LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
R TAPAJOS, 520			FERRAROPOLIS		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
17400-000	GARÇA-SP	(15) 98602-5191		semensato.oliveira@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
53.723.870/0001-55	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA CONEGO PEREGRINO, 1281			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14415-000	PATROCINIO PAULISTA - SP	3536307			

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtd.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EM CLÍNICA GERAL - CONFORME TEMO DE CONVÊNIO Nº. 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - COMPETÊNCIA 07/2021 TPO: CGIT		2.400,00	R\$ 2.400,00
DADOS DO MÉDICO: LUCIANO SEMENSATO DE OLIVEIRA CRM/ SP: 219.299 CPF: 363.006.628-61					
INFORMAÇÕES BANCÁRIAS PARA TRANSFERÊNCIA: BANCO DO BRASIL S/A AGÊNCIA Nº. 3059-4 CONTA CORRENTE PJ Nº. 38583-2 RAZÃO SOCIAL: LUCIANO SEMENSATO DE OLIVEIRA ATIVIDADES MÉDICAS LTDA CNPJ: 40.943.866/0001-50					

CONFERE COM O ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAB
MEDICINA E BIOMEDICINA.			2,00%	0000040000001	8610102
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.400,00 /	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	R\$ 48,00	2 - Não
Retenções de Impostos					Desconto Condicionado
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	R\$ 0,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.400,00 /					Val. Aprox. Tributos:

LANÇADO

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE LUCIANO SEMENSATO DE OLIVEIRA ATIVIDADES MEDICAS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XIBG7P16K.		
Data	CPF/IR	Assinatura

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
2415S02415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.100-8

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

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2021
PERIODO DE APURACAO 31/07/2021
NUMERO DO CNPJ 53.723.878/0001-55
CODIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 72,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 72,00

AUTENTICACAO SISBB: 6.85B.63F.EA1.7E6.D58
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 082007

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

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

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

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

20/08/2021 10:39:01


20/08/2021 11:02:34

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 →	31/07/2021
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01	NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021		07	VALOR DO PRINCIPAL → 72,00
Observações: IRRF - 05/2021 - ITIRAPUA - MEDICOS NFOS - <i>Caixa Borge Paul.</i> Sicalc Contribuinte - 6827 - SP		08	VALOR DA MULTA → 0,00
		09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/98 → 0,00
		10	VALOR TOTAL → 72,00
SEMDA (Versão:5.0.0)		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01	NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021		07	VALOR DO PRINCIPAL → 72,00
Observações: IRRF - 05/2021 - ITIRAPUA - MEDICOS Sicalc Contribuinte - 6827 - SP		08	VALOR DA MULTA → 0,00
		09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/98 → 0,00
		10	VALOR TOTAL → 72,00
SEMDA (Versão:5.0.0)		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

LANÇADO
CONFERE COM
O ORIGINAL

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
 2415502415 0901

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CNPJ	53.723.870/0001-55
CODIGO DE RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	220,69
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	220,69

AUTENTICACAO SISBB: 5.4D6.3B3.5FE.D2B.1D2
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092009

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

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

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

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

20/08/2021 10:40:05


20/08/2021 11:02:34

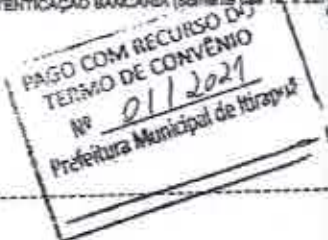
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.


CONFERE COM
O ORIGINAL

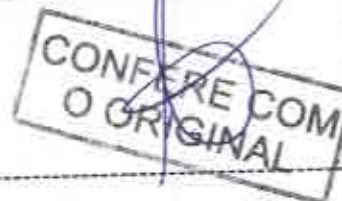
BAIXADO

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA	07	VALOR DO PRINCIPAL →	220,69
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: IRRF - 07/2021 - ITIRAPUÃ - MEDICOS Sicalc Contribuinte - 8827 - SP	08	VALOR DA MULTA →	0,00
	09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10	VALOR TOTAL →	220,69
SENDA (Versão:5.0.0)	19/08/2021 10:23:29	11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a. Vias)



LANÇADO

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA	07	VALOR DO PRINCIPAL →	220,69
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: IRRF - 07/2021 - ITIRAPUÃ - MEDICOS Sicalc Contribuinte - 8827 - SP	08	VALOR DA MULTA →	0,00
	09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10	VALOR TOTAL →	220,69
SENDA (Versão:5.0.0)	19/08/2021 10:23:29	11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a e 2a. Vias)





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:34
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000000291761500301704333176587180000019610

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	82.001
NOSSO NUMERO	29176150001704333
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	196,10
VALOR COBRADO	196,10

=====

NR. AUTENTICACAO 2.CD5.611.80E.646.89C

=====

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 JD185432 LUIZ C FERREIRA JR

20/08/2021 10:35:31

JD185431 KEYS ALENCAR CORREA

20/08/2021 11:02:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02917.615003 01704.333176 5 87180000019610			
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001704333
Número do documento 17043	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 20/08/2021	Valor documento 192,00	
(-) 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 01704.333176 5 87180000019610			
Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 20/08/2021			
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1			
Data do documento 20/08/2021	No. documento 17043	Espécie doc. RC	Aceite N	Data process. 20/08/2021	Nosso número 29176150001704333
Usos do banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(-) Valor documento 192,00
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 [18]					(-) Outras deduções
ANDRADE & ANDRADE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - 39.561.159/0001-10 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO Vencimento Original em 16/08/2021, e ate a data desta emissão existe 4 dias em atraso.					(+) Multa 3.8400
					(+) Juros 0,2560
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R. CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 83.723.870/0001-55					(+) Valor 196,10
Sacador/Avalista					Cód. baixa

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

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	Atividade
20-08-2021	000018	07/2021	2021-08-15	4800.00	4,00	192.00	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:35
 241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090291761500301704433174887180000022061

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	82.002
NOSSO NUMERO	29176150001704433
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	220,61
VALOR COBRADO	220,61

=====

NR. AUTENTICACAO C.45B.606.792.0A2.441

=====

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

20/08/2021 10:35:55

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

20/08/2021 11:02:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

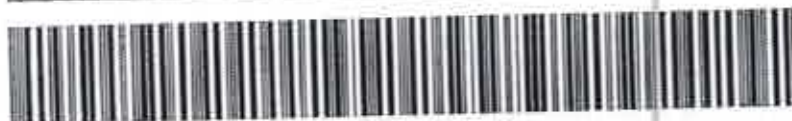
BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01704.433174 8 87180000022061

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001704433
Número do documento 17044	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 20/08/2021	Valor documento 216,00	
(-) 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 01704.433174 8 87180000022061

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 20/08/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 20/08/2021	No. documento 17044	Espécie doc. RC	Acéite N
Data process. 20/08/2021		Nosso número 29176150001704433	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)		x Valor 216,00	
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. Pagamento referente as notas [38]		(-) Desconto / Abatimento	
TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA - 37.262.422/0001-45 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO Vencimento Original em 16/08/2021, e ate a data desta emissão existe 4 dias em atraso.		(-) Outras deduções	
		4.3200	
		0,2880	
		220,61	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55			
Sacador/Avalista			



Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Período	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
20-08-2021	000036	07/2021	2021-08-15	5400.00	4.00	216.00	MEDICINA E BIOMEDICINA

**PAGO COM RECURSO DO
CENÁRIO DE CONVÊNIO**
Autenticação mecânica
Prefeitura Municipal de Itirapuã

LANÇADO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:35
 241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900000000201761500301704533171387180000010571

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	82.003
NOSSO NUMERO	29176150001784533
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	105,71
VALOR COBRADO	105,71

NR. AUTENTICACAO 4.828.E77.549.D15.404

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 0888
 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.

BAIXADO

20/08/2021 10:36:12

20/08/2021 11:02:34

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01704.533171 3 87180000010571

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001704533
Número do documento 17045	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 20/08/2021	Valor documento	103,50
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01704.533171 3 87180000010571

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 20/08/2021			
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1			
Data do documento 20/08/2021	No. documento 17045	Espécie doc. RC	Acéita N	Data process. 20/08/2021	Nosso número 29176150001704533
Uso do banco Carteira	17 -027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(v) Valor documento 103,50
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 [264]					(-) Outras deduções
MARCIO DONIZETE DA COSTA - 21.908.974/0001-48 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO Vencimento Original em 16/08/2021, e ate a data desta emissão existe 4 dias em atraso.					(+) Multa 2.0700
					(+) Juros 0,1380
					(=) Valor cobrado 105,71
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R. CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55					
Sacador/Avalista					

**CONFES
O ORIGINAL**

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

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
20-08-2021	000264	07/2021	2021-08-15	2587,50	4,00	103,50	HOSPITAL, CLINICAS, LABORATORIOS

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:35
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090291761500301704633179187180000021865

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	82.004
NOSSO NUMERO	29176150001704633
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	210,65
VALOR COBRADO	210,65

=====

NR. AUTENTICACAO 7.7EE.876.151.2CA.310

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.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

20/08/2021 10:38:46

20/08/2021 11:02:34

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000, Centro, Telefone (16) 3146-8700
Itirapuã / SP

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

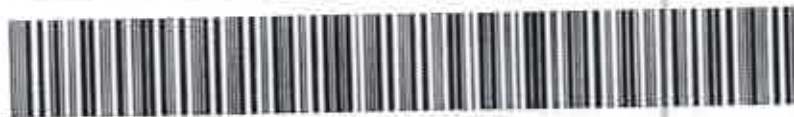
BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01704.633179 1 87180000021065

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001704633
Número do documento 17046	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 20/08/2021	Valor documento	206,25
(-) 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 01704.633179 1 87180000021065

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 20/08/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 20/08/2021	No. documento 17046	Espécie doc. RC	Acelte N
Data process. 20/08/2021		Nosso número 29176150001704633	
Use do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)		x Valor	
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. Pagamento referente as notas [41]		(+) Valor documento 206,25	
R. G. CARRIJO CLINICA LTDA - 12.227.792/0001-10 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO Vencimento Original em 16/08/2021, e ate a data desta emissão existe 4 dias em atraso.		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Mora	
		(+) Juros	
		(=) Valor cobrado 4,1250	
		PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 011/2021 Prefeitura Municipal de Itirapuã	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55		Cód. baixa	
Sacador/Avalista		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
20-08-2021	000041	07/2021	2021-08-15	5156.25	4.00	206.25	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

LANÇADO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:35
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090291761500301704733177387180000010622

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	82.005
NOSSO NUMERO	29176150001704733
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO	106,22
VALOR COBRADO	106,22

NR.AUTENTICACAO 9.386.FE6.BFC.285.570

=====

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 JD185432 LUIZ C FERREIRA JR 20/08/2021 10:37:01
JD185431 KEYS ALENCAR CORREA 20/08/2021 11:02:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000, Centro, Telefone (16) 3145-6700
Itirapuã / SP

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01704.733177 3 87180000010622

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001704733
Número do documento 17047	Contrato 19706361	CPF/CNPJ 45317955000105	Vencimento 20/08/2021	Valor documento 104,00		
(-) 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 01704.733177 3 87180000010622

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 20/08/2021				
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1				
Data do documento 20/08/2021	No. documento 17047	Espécie doc. RC	Acetate N	Data process. 20/08/2021	Nosso número 29176150001704733	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(+/-) Valor documento 104,00	
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 [173]					(-) Outras deduções	
CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA - 17.762.954/0001-34 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO Vencimento Original em 16/08/2021, e ate a data desta emissão existe 4 dias em atraso.					(+/-) Multa 2.0800	
					(+/-) Juros 0,1387	
					(+/-) Valor cobrado 106,22	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55					PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2021 Prefeitura Municipal de Itirapuã	
Sacador/Avalista					Cód. caixa	

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
20-08-2021	000173	07/2021	2021-08-15	2600.00	4.00	104.00	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:02:35
241502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000291761500301704833175187180000000809

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 82.006
NOSSO NUMERO 29176150001704833
CONVENIO 02917615
DATA DE VENCIMENTO 20/08/2021
DATA DO PAGAMENTO 20/08/2021
VALOR DO DOCUMENTO 88,09
VALOR COBRADO 88,09

NR. AUTENTICACAO 8.63E.ABC.428.C6F.1F2

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 0888
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD185432 LUIZ C FERREIRA JR
JD185431 KEYS ALENCAR CORREA

20/08/2021 10:37:14

20/08/2021 11:02:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000, Centro, Telefone (16) 3146-8700
Itirapuã / SP

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01704.833175 1 87180000008809

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001704833
Número do documento 17048	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 20/08/2021	Valor documento 86,25	
(-) 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 01704.833175 1 87180000008809

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 20/08/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 20/08/2021	No. documento 17048	Espécie doc. RC	Acelta N
Data process. 20/08/2021		Nosso número 29176160001704833	
Uso do banco Carteira	17-027	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Tido de responsabilidade do cedente)		x Valor 86,25	
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APOS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. Pagamento referente as notas [759]		(-) Desconto / Abatimento	
MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI - 10.876.870/0001-82 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO Vencimento Original em 16/08/2021, e ate a data desta emissão existe 4 dias em atraso.		(-) Outras deduções	
		(+) Multa 1,7250	
		(+) Juros 0,1150	
		(=) Valor cobrado 88,09	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55		Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
20-08-2021	000759	07/2021	2021-08-15	2156.25	4,00	86.25	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL

LANÇADO

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
 2415502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
 AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.188-8

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/07/2021
 NUMERO DO CNPJ 53.723.878/0001-55
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 223,20
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 223,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.4AD.3FF.117.D45.7E6
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 082008

=====

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

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

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 JD185432 LUIZ C FERREIRA JR
 JD185431 KEYS ALENCAR CORREA

20/08/2021 10:39:40


20/08/2021 11:02:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.


BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	04	CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01	NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021		07	VALOR DO PRINCIPAL → 223,20
Observações: CSRF 4,65% - 05/2021 - ITIRAPUÃ - MEDICOS NF 05 - <i>Laisa Borges Flous</i> Sicalc Contribuinte - 6827 - SP		08	VALOR DA MULTA → 0,00
		09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10	VALOR TOTAL → 223,20
SEMDA (Versão:5.0.0)		11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

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

LANÇADO

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	04	CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06	DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
01	NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA		
Data limite para acolhimento: 20/08/2021		07	VALOR DO PRINCIPAL → 223,20
Observações: CSRF 4,65% - 05/2021 - ITIRAPUÃ - MEDICOS		08	VALOR DA MULTA → 0,00
Sicalc Contribuinte - 6827 - SP		09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10	VALOR TOTAL → 223,20
SEMDA (Versão:5.0.0)		11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.02.35
 2415502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 20/08/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/07/2021
 NUMERO DO CNPJ 53.723.870/0001-55
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/08/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 684,13
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 684,13

AUTENTICACAO SISBB: 9.A6A.623.82E.F24.70F
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 082010

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

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

OUIVITORIA
 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 0888
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIVITORIA.


Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 20/08/2021 10:42:34
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 20/08/2021 11:02:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.


BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: CSRF 4,65% - 07/2021 - ITIRAPUA - MEDICOS Sicalc Contribuinte - 6827 - SP SENDA (Versão:5.0.0) 19/08/2021 10:25:00	07 VALOR DO PRINCIPAL →	684,13
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	684,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

PAGO COM RECURSO DO
TESTIMÔNIO DE CONVÊNIO
Nº 011/2021
Prefeitura Municipal de Itirapua

LANÇADO

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: CSRF 4,65% - 07/2021 - ITIRAPUA - MEDICOS Sicalc Contribuinte - 6827 - SP SENDA (Versão:5.0.0) 19/08/2021 10:25:00	07 VALOR DO PRINCIPAL →	684,13
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	684,13
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

CONFÉSSÃO DO ORIGINAL



Aplicação em poupança**Debitado**

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

Creditado

Nome GERSON PIRES OLIVEIRA
Agência 2991-2
Conta corrente 510026585-6
Variação 51
Valor 2.547,62
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

31/08/2021 10:08:51

31/08/2021 10:11:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.**BAIXADO**

CONFERE COM
O ORIGINAL

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 124 - GERSON PIRES OLIVEIRA

CTPS Nº/Série: 00082253/00007/BA

Depto.: P.A. TIRAPUÁ

Período aquisitivo: 27/08/2020 a 26/08/2021

Período de gozo: 01/09/2021 a 30/09/2021

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	13,81	1.880,77

DEMONSTRATIVO

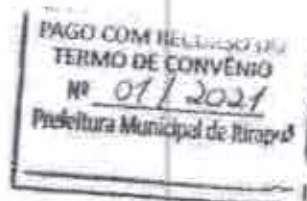
Proventos		Descontos			
Setembro / 2021					
43 - Férias	30	1.880,77	45 - INSS Sobre Férias	253,51	
50 - 1/3 de Férias		700,26			
288 - Adicional Insalubridade Férias		220,00			
Total Proventos (A)	R\$	2.801,03	Total Descontos (B)	R\$	253,51
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS)				
R\$	2.547,52				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.547,52

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA (CNPJ: 53.723.870/0001-55) a importância líquida de R\$ 2.547,52 (DOIS MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Patrocínio Paulista, 30 de Agosto 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 subseqüente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021.