

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

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deplo	Setor	Seção	Folha
130	GLACIELA COSTA RIBEIRO TECNICA ( O ) DE ENFERMAGEM	322235			2	11	0	1

ADMISSÃO: 05/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.523,76	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		140,43

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.743,76	140,43
				Total Líquido ->	1.603,33
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.523,76	1.743,76	1.743,76	138,50	1.743,76	xxxx



Assinatura

09/10/2021  
Data

CONFERE COM  
O ORIGINAL

---

**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) 3580758  
CPF 015.503.546-04  
Nome favorecido MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.905  
Valor 2.732,28  
Destinação 0  
Data transferência 09/09/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ ,  
diferença  
Autenticação SISBB 38F7ABF840146673

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

09/09/2021 16:04:50

09/09/2021 16:45:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

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

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL  
 Agosto/2021

Código	Nome	Cto	Empresa	Local	Deplo	Setor	Secao	Folha
295	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO ENFERMEIRO	223505			2	11	0	1
ADMISSÃO: 09/03/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.849,84	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		285,77
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,79

PAGO COM RECURSO DO  
 SEMFO DE CONVENIO  
 Nº 011/2021  
 Prefeitura Municipal de Itirapina

Salário Base	Sal. Contr. 0128	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
2.849,84	3.069,84	3.069,84	245,59	3.069,84	337,56
				Total Líquido →	2.732,28
				Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
				3.089,84	7,50

Maite I.M. do Carmo  
 Assinatura

09/09/2021  
 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 MARIA VERA DE LIMA  
Agência 8730-X  
Conta corrente 3432-0  
Valor 1.564,05  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 09/09/2021 16:05:15  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 09/09/2021 16:45:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

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

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Sicab	Folha
27	MARIA VERA DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230			2	11	0	1

ADMISSÃO: 02/03/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.480,60	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		136,55

VAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 011 de 21  
Prefeitura Municipal de Mirapólis

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Parcela IRRF
1.480,60	1.700,60	1.700,60	136,05	1.700,60	****

Total Vencimentos: 1.700,60  
Total Descontos: 136,55  
Total Líquido → 1.564,05

Maria Vera de Lima  
Assinatura

08 / 09 / 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 MARIANA PATRICIA DE MARTI  
Agência 6730-X  
Conta corrente 197593-5  
Valor 2.718,06  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

09/09/2021 16:05:34

09/09/2021 16:45:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

~~CONFERE COM  
O ORIGINAL~~

47

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA  
 RUA CONEGO PEREGRINO 1231  
 53.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL  
 Agosto/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO ENFERMEIRO	223505	ADMISSÃO: 01/03/2011		2	11	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.846,84	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		285,77
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		66,01

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
2.846,84	3.069,84	3.069,84	245,50	3.069,84	351,78
				Total Líquido ->	2.718,06
				Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
				3.069,84	7,50

*MARIANA*  
 Assinatura

09/09/21  
 Data

**CONFERE COM  
 O ORIGINAL**

# PLANILHA ACOMPANHAMENTO PAGAMENTO MÉDICOS

## PRONTO ATENDIMENTO

DATA	DIA SEMANA	INÍCIO PLANTÃO	FINAL PLANTÃO	HORAS TRABALHADAS	MÉDICO	MÉDICO	QUANTIDADE DE PLANTÕES	VALOR
01/08/2021	domingo	07:00	17:00	10:00	TAINARA	TAINARA	3	R\$ 3.600,00
01/08/2021	domingo						0	R\$ -
02/08/2021	segunda-feira	07:00	13:00	06:00	ADAMS	ADAMS	5	R\$ 5.900,00
02/08/2021	segunda-feira	13:00	19:00	06:00	ADAMS	ADAMS	0	R\$ -
03/08/2021	terça-feira	07:00	13:00	06:00	TAINARA	TAINARA	2	R\$ 3.400,00
03/08/2021	terça-feira	13:00	19:00	06:00	TAINARA	TAINARA	0	R\$ -
04/08/2021	quarta-feira	07:00	13:00	06:00			3	R\$ 4.600,00
04/08/2021	quarta-feira	13:00	19:00	06:00			5	R\$ 6.000,00
05/08/2021	quinta-feira	07:00	13:00	06:00	MARCOS	MARCOS	2	R\$ 2.400,00
05/08/2021	quinta-feira	13:00	19:00	06:00	MARCOS	MARCOS	5	R\$ 6.000,00
06/08/2021	sexta-feira	07:00	13:00	06:00	RAFAEL	RAFAEL	0	R\$ -
06/08/2021	sexta-feira	13:00	19:00	06:00	RAFAEL	RAFAEL	0	R\$ -
07/08/2021	sábado	07:00	13:00	06:00	JOSE	JOSE		
07/08/2021	sábado	13:00	19:00	06:00	FELIPE	FELIPE		
08/08/2021	domingo	07:00	17:00	10:00				
08/08/2021	domingo							
09/08/2021	segunda-feira	07:00	13:00	06:00	MARCOS	MARCOS		
09/08/2021	segunda-feira	13:00	19:00	06:00	MARCOS	MARCOS		
10/08/2021	terça-feira	07:00	13:00	06:00	TAINARA	TAINARA		
10/08/2021	terça-feira	13:00	19:00	06:00	TAINARA	TAINARA		
11/08/2021	quarta-feira	07:00	13:00	06:00	DILMO	DILMO		
11/08/2021	quarta-feira	13:00	19:00	06:00				
12/08/2021	quinta-feira	07:00	13:00	06:00	MARCOS	MARCOS		
12/08/2021	quinta-feira	13:00	19:00	06:00	MARCOS	MARCOS		
13/08/2021	sexta-feira	07:00	13:00	06:00	RAFAEL	RAFAEL		
13/08/2021	sexta-feira	13:00	19:00	06:00	RAFAEL	RAFAEL		
14/08/2021	sábado	07:00	13:00	06:00	JOSE	JOSE		
14/08/2021	sábado	13:00	19:00	06:00	DILMO	DILMO		
15/08/2021	domingo	07:00	17:00	10:00	DILMO	DILMO		
15/08/2021	domingo							
16/08/2021	segunda-feira	07:00	13:00	06:00	DILMO	DILMO		
16/08/2021	segunda-feira	13:00	19:00	06:00				

TOTAL 25 R\$ 31.900,00

-6 -R\$ 4.800,00

**CONFERE COM O ORIGINAL**

PLANTÕES 5  
HORAS 10  
TOTAL 50  
VALORES R\$ 5.500,00 R\$ 26.400,00

DOMINGO 5 SEMANA 22  
10 12  
50 26



Prestadores de Serviços Médicos Pessoas Jurídicas no Mês de AGOSTO/2021	
Adams Paulo Ferreira de Andrade - Clínico Geral - CRM-SP 180.754	R\$ 3.600,00
Tainara Orlandina dos Santos - Clínico Geral - CRM-SP 212.949	R\$ 5.900,00
Marcos Felipe Miranda - Clínico Geral - CRM-SP 218.953	R\$ 6.000,00
Felipe Hammoud Menezes - Clínico Geral - CRM-SP: 219.180	R\$ 3.400,00
Dilmo Juliano Alves Teodoro - Clínico Geral - CRM-SP 111.199	R\$ 4.600,00
José Donizete Spirlandelli Comodoro - Clínico Geral - CRM-SP 77.211	R\$ 2.400,00
Rafael Gramulha Nagasso- Clínico Geral - CRM	R\$ 6.000,00
José Humberto Ubiati Jacinto - Neurologia - CRM 67.832	R\$ 2.156,25
Vanessa Olimpio de Melo Guedes - Oftalmologia - CRM-SP 00.000	R\$ -
Flavio Eduardo Moreira - Pediatra - CRM 79.304	R\$ 2.600,00
Régis Gomes Carrijo - Ginecologia e Obstetrícia - CRM-SP 143.485	R\$ 5.156,25
Marcio Donizete Costa - Psiquiatra - CRM-SP 123.536	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 219.180	R\$ 13.980,00

CONFERE COM  
O ORIGINAL

**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 SPIRLANDELLI COMODARO CLI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.004  
Valor 2.156,40  
Destinação 0  
Data transferência 10/09/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DAE7D9477C515FA6

**BAIXADO**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 10/09/2021 16:40:44  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 10/09/2021 16:56:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM O ORIGINAL**



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  
00000240

Data/Hora Emissão  
10/09/2021 10:50:17  
Competência  
09/2021

Código Verificação  
ZBQO-NQKG



PRESTADOR DE SERVIÇOS

<input checked="" type="checkbox"/>	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI	JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI	ceisoraclid@gmail.com
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insac. Municipal
	19.317.485/0001-70		
Endereço	Endereço	CEP	
RUA: MONBENHOR ROSA, 417	CENTRO	14440-000	
Município	UF	Fone	
São José da Bela Vista	SP	(016) 9999-1958	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insac. Municipal	Nº Ucenpe
MTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	63.723.870/0001-58			
Endereço	Bairro	CEP		
R. DONÉGO PEREGRINO, 1281,	CENTRO	14.415-000		
Município	UF / País	Fone		
PATROCINIO PAULISTA	SP / BRASIL	(016) 3145-1121		

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Códig. o	Serviço	Aliq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Isç. Ret. (%)	Isç. Ret. (R\$)
04-03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM CLINICA GERAL- CONFORME TERMO DE CONVÊNIO N.001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ- COMPETÊNCIA 08/2021, DR. JOSÉ DONIZETE S COMODARO- DADOS BANCÁRIO: BANCO B	4,00	2.400,00	4,00	96,00

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCCORROS, AMBULATÓRIOS E DO I

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
2.400,00	96,00	2.400,00	2.156,40

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 08/2021, DR. JOSÉ DONIZETE S COMODARO- DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO- AGÊNCIA: 0265-1, 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 na Lei nº 1551/2016 no Decreto nº 1.708/2016 - Esta NF-e possui retenção de ISS no valor de R\$ 96,00
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de PATROCINIO PAULISTA.
- Local de prestação ITIRAPUÁ
- Retenção do IRRF 1,50% com valor de R\$ 36,00
- Retenção de CBLL 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\$ 15,80
- Total de retenções da nota 243,80
- Identificação do Tomador fora do País:

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

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

**LANÇADO**  
**CONFERE COM O ORIGINAL**



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.  
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS  
Conta corrente (com DV) 3479544  
CNPJ 21.908.974/0001-48  
Nome favorecido MARCIO DONIZETE DA COSTA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.001  
Valor 2.484,00  
Destinação 0  
Data transferência 10/09/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 4E51793D8494DA30

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 10/09/2021 16:38:23  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**53**

13/09

# 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 000270

Capetinga-MG, 10 de Setembro de 2021

Natureza da Operação Serviços médicos

Prestação de Serviço a Santa Catarina M. Patrocínio Paulista

Rua Condego Paredão nº 1280

Cidade Patrocínio Paulista Estado SP

Inscr. Est. ISMUA CNPJ/CPF 53723870/0001-55

Condições de Pagamento A VISTA

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	Materiais Serviços		2587,00
	ISS		103,00
	PSIQUIT.		
	Convênio Psiquiatria a/2021		
	Himpua - Compromisso 08/21		
	Márcio Donizete da Costa - ME		
	SicooB - Banco FIC		
	Ag 3188 C/C 347.954-4		

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\$

2690,00

Gráfica Para todos Ltda. - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ 00718962/0001-80 - L. E. 124939-603 0086 - Capetinga - MG

CONFERE COM  
O ORIGINAL

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

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

**BAIXADO**

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	10/09/2021 16:39:36
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**55**



Prefeitura Municipal de  
Ibiraci - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 09/2021

Número da Nota Fiscal  
**202100000000042**  
Código Autenticidade  
**MgmtWeD8**  
Data/Hora de Emissão  
**10/09/2021 09:08:26**

**Prestador de Serviços**

Razão Social: R. G. CARRIJO CLINICA LTDA  
CNPJ: 12.227.792/0001-10 - Inscrição Municipal: 4500197 - Inscrição Estadual:  
Email:  
Endereço: Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 77, CENTRO - Ibiraci - MG - CEP: 37.990-000

**Tomador de Serviços**

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
CNPJ: 53.723.870/0001-55 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:  
Email:  
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO, 1281, CENTRO - Patrocínio Paulista - SP - CEP: 14.415-000

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Ginecologia e Obstetrícia- Conforme Termo de Convenio nº 001/2021 do Município de Ibiraci - Competência 09/2021.  
Dados Bancários: Banco do Brasil  
R. G CLINICA Ltda.  
Agência: 5843-8  
C/C Jurídica: 1118061.

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.156,25 ✓

**Código e Descrição do Serviço**

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	33,52 ✓	154,69 ✓	0,00	77,34 ✓	51,29 ✓
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	206,25 ✓	0,00	
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	5.156,25	0,00	5.156,25 *	2,00	103,13
* Total Deduções = ( Valor Deduções + Desconto Incondicionado )					

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.632,89,**

**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo decreto nº 4.260 de 22 de Dezembro de 2017,
- Data de vencimento do ISSQN desta NFS-e 10/10/2021,
- AIDF número: 105; código autenticidade: 51CG3748; válida até: 16/12/2021.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Ibiraci - SP - Local da incidência do ISSQN: Ibiraci - MG,
- Cumprimento da Lei 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal) - Valores aproximados dos tributos: federais R\$893,52 (13,45%); estaduais R\$0,00 (0,00%); municipais R\$103,13 (2,00%) - Fonte: ISPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento variável e Regime Especial de Tributação (não se enquadra).

**LANÇADO**

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

ISS RETIDO R\$ 206,25.

**CONFERE COM O ORIGINAL**

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 336 BCO C6 S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 61693587  
CNPJ 40.818.191/0001-16  
Nome favorecido FELIPE HAMMOUD DE MENEZES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.002  
Valor 13.980,00  
Destinação 0  
Data transferência 10/09/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A585024A78B8679F

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	10/09/2021 16:40:03
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**57**





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

Número da  
NFS-e  
20



Data e Hora da Emissão	10/09/2021 10:38:42	Competência	10/9/2021	Código de Verificação	N88STAKFC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUÁ - SP ✓

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FELIPE HAMMOUD DE MENEZES				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.818.191/0001-15	Inscrição Municipal	95317	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ PEDRO DE CARVALHO JÚNIOR, 485 - VILA NICÁCIO CEP: 14405-120				
Complemento:		Telefone	18982012008	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	PATROCÍNIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADDA EM EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - COMPETÊNCIA 06/2021. ✓

MÉDICO: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES.

BANCO: 336 - BANCO C8 S/A.  
AG. 0001,  
C/C 5189358-7.

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	13.980,00 ✓	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	13.980,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	13.980,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	13.980,00 ✓	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	279,60
		2-Não			

Aviços

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

**CONFERRIDO COM O ORIGINAL**  
**LANÇADO**

58

---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 336 BCO CB S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 61893587  
CNPJ 40.818.191/0001-18  
Nome favorecido FELIPE HAMMOUD DE MENEZES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.003  
Valor 3.400,00  
Destinação 0  
Data transferência 10/09/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F2EBE7D21C7F9E62

---

Assinado por JD185432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD185431 KEYS ALENCAR CORREA

10/09/2021 16:40:21

10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.**BAIXADO****CONFERE COM  
O ORIGINAL**



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

Número da  
NFS-e  
21



Data e Hora da Emissão	10/09/2021 10:45:58	Competência	10/9/2021	Código de Verificação	MIW7PKOFM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		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				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM CLÍNICA GERAL - CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - COMPETÊNCIA 08/2021. ✓

MÉDICO: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES,

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

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 661010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.400,00 ✓	Natureza Operação	1-Tributação no município	Valor dos Serviços R\$	3.400,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota 1%	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	2 - Não		Base de Cálculo	3.400,00
Outras Retenções		Incentivador Cultural	2-Não	(X) Alíquota 1%	2,00
(-) ISS Retido	0,00			ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.400,00 ✓			(-) Valor do ISS - R\$	68,00

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](http://franca.ginfes.com.br) com a utilização do Código de Verificação.

Avisos

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

**LANÇADO**

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome CLINICA M I LTDA  
Agência 6730-X  
Conta corrente 3366-9  
Valor 4.600,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

10/09/2021 16:39:15

10/09/2021 18:56:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

**BAIXADO****CONFERE COM  
O ORIGINAL****--61**

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ</b> <b>FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>  Rua Dozito Malvar Ribas, nº5000, Cep: 14420-000, Centro, Telefone (15) 3146-8700	<b>Número</b> <b>00000029</b>	
	Data/Hora Emissão 10/09/2021 08:37:01 Competência 09/2021	
	Código Verificação LEXL-FLCS	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA</b>				
Email <b>sebrae@santacasaapp.com.br</b>	CNPJ/CPF <b>63.723.670/0001-89</b>	Ins. Estadual <b>Ins. Municipal</b>	Insc. Municipal <b>ISENTA</b>	N° Licença 
Endereço <b>R. DOMINGO PEREGRINO, 1281,</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>14.415-000</b>		
Município <b>PATROCÍNIO PAULISTA</b>	UF / País <b>SP / BRASIL</b>	Fone <b>(16)3146-1127</b>		

**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 Itirapuã - Competência 08/2021 ✓	2.01	4.600,00	0,00	

**CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

01-Medicina e biomédica. [ 8830-5/99-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente ]

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
4.600,00 ✓	92,46	4.600,00	4.600,00 ✓

**DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA**

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro - Dados Bancários P.V. Banco do Brasil - Agência: 8730-X C/C: 3.336-8

**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 respaldo na Lei nº 2487/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pela Simples Nacional  
 - Local de Prestação: ITIRAPUÃ ✓  
 - Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de PATROCÍNIO PAULISTA  
 - Local de prestação ITIRAPUÃ  
 Identificação do Tomador fora do País:

**LANÇADO**  
**CONFERE COM O ORIGINAL**

Autenticidade no link: <http://itirapua.eddydata.com/aceeso/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: 39180-8

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	10/09/2021 16:38:59
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ</b> <b>FISCALIZAÇÃO DE RENDAS - SETOR DE TRIBUTOS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS</b>  Rua Dozilo Malvar Ribas, nº5000, Cap: 14420-000, Centro, Telefone (16) 3146-6700.	<b>Número</b> <b>00000030</b>	
	Data/Hora Emissão 10/09/2021 08:42:40 Competência 09/2021	
	Código Verificação YOTK-XXOJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS			
<input type="checkbox"/>	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	CLIMEDI	pedroso@pedrosocontabilidade.com.br
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Ins. Municipal
	41.302.349/0001-85		2173
Endereço	Bairro	CEP	
RUA IPE, 4180	RESIDENCIAL NASCIMENTO	14420-000	
Município	UF	Fone	
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700	

TOMADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
servi@servicasaap.com.br	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Ins. Municipal	Nº Licença
	33.723.870/0001-55		ISGNTA	
Endereço	Bairro	CEP		
R CONEGO PERGRINO, 1281	CENTRO	14.415-000		
Município	UF / País	Fone		
PATROCINIO PAULISTA	SP / BRASIL	(16)3145-1122		

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES					
Código	Serviço	Alta (%)	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 Itirapuã - Competência 08/2021.	2,01	13.980,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS	
11-Medicina e biomédica. ( 8530-599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente )	

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
13.980,00	281,00	13.980,00	13.980,00
DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA			
Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro - Docos Bandeiros P.J. Banco do Brasil - Agência: 6730-X CID: 3.388-8			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00, Estadual (0,50%) R\$0,00, Municipal (0,00%) R\$0,00.	
ISS Devido em Outro Município: NÃO	
- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2497/11 no Decreto nº 007/2011 - Empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional - Local de Prestação: ITIRAPUÃ - Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de PATROCINIO PAULISTA - Local de prestação ITIRAPUÃ - Identificação do Tomador fora do País:	

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

Autenticidade no link: <http://itirapua.eddydata.com/ acesso/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 39180-8

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 13/09/2021 14:06:15  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

~~CONFERE COM O ORIGINAL~~

LANÇADO

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

*Costas*



---

**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: 3089-4  
Conta corrente: 33168-6  
Valor: 2.440,10  
Destinação: 0  
Data: Nesta data

---

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

13/09/2021 11:41:02

13/09/2021 14:47:40



Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

---

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

		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			<b>Número da NFS-e</b> <b>176</b>														
Data e Hora da Emissão		13/09/2021 08:00:13		Competência		10/9/2021		Código de Verificação		E9GU40FS									
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		175		Local da Prestação		ITRAPUA - SP									
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>																			
Razão Social/Nome		CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO LTDA.																	
Nome Fantasia																			
CNPJ/CPF		17.782.954/0001-34		Inscrição Municipal		64510		Município		FRANCA - SP									
Endereço e Cep		AVENIDA SETE DE SETEMBRO ,500 - RESIDENCIAL BALDASSARI CEP: 14401-278																	
Complemento:		SALA 304		Telefone:		(16)3722-1828		e-mail:		contato.escriptoribrasil@gmail.com									
<b>Dados do Tomador de Serviços</b>																			
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: 14415-005																	
Complemento:				Telefone:		(16)3145-1121		e-mail:		nf@santacasapp.com.br									
<b>Discriminação dos Serviços</b>																			
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM PEDIATRIA CONFORME TERMO CONVENIO N 001/2021 DO MUNICIPIO DE ITRAPUA COMPETENCIA 08/2021 .CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 33168-6 .MEDICO FLAVIO EDUARDO MOREIRA																			
<b>Código do Serviço / Atividade</b>																			
4.01 / 583059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE																			
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>																			
Código da Obra								Código ART											
<b>Tributos Federais</b>																			
PIS		16,90 /		COFINS		78,00 /		IR(R\$)		39,00 /		INSS(R\$)				CELL(R\$)		26,00 /	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município											
Valor dos Serviços R\$		2.600,00 /		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.600,00											
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no 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		(x) Alíquota %		2,00											
(-) ISS Retido		0,00		2-Não		ISS a reter:		( ) Sim (X) Não /											
(=) Valor Líquido R\$		2.440,10 /		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$		52,00											
				2-Não															
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.																	

**CONFERE COM O ORIGINAL LANÇADO**



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome	TAINARA O S LTDA
Agência	2415-5
Conta corrente	38719-3
Valor	5.664,00
Destinação	0
Data	Nesta data

**BAIXADO**

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	13/09/2021 11:35:55
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**



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



**Número da NFS-e**  
38

**Código de Verificação de Autenticidade**  
3BVFAHXBX

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
10/09/2021 às 13:28:21

**Chave de Acesso**  
1200585C6VHV05LR1BIC4OY8F3IAZ750

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://169.56.83.35:6601/saweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação	
		PATROCINIO PAULISTA-SP	ITIRAPUA - SP	
Número da RPS	Série da RPS	Tipo da RPS	Data do RPS	Competência
				10/09/2021
Opção Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
37.262.422/0001-45	0609000000	100199102843	000024358	TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA NOVE DE JULHO, 1766			00000000	SANTA CRUZ	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14415-000	Patrocínio Paulista-SP	16-992629456			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
53.723.870/0001-55	ISENTA	179000000065	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA CONEGO PEREGRINO, 1281				CENTRO	
CEP/Cod Postal	Cidade/País	Telefone		E-mail	
14415-000	PATROCINIO PAULISTA - SP	16 31451121		nf@santacasapp.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 09/2021. Dra. Tainara Oraldina dos Santos Dados Bancários: BB, Agência: 2415-5/C.C: 38.719-3	5.900,00	R\$ 5.900,00	

**LANÇADO**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		4,00%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionaço
R\$ 5.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.900,00	R\$ 236,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	DSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.664,00 Vál. Aprox. Tributo:

Informações Complementares	

RECEBEMOS DE TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 38 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3BVFAHXBX.		
Data	CPF/RG	Assinatura
10/09/2021		

**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 29.480.107/0001-88  
Nome favorecido NUNES E QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA.  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.301  
Valor 6.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 13/09/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1B13C8FAE681E9C0

**BAIXADO**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/09/2021 11:40:28  
13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM O ORIGINAL**



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

37/Nfe



Número / Série Presl. do Serviço	37 / Nfe 11/09/2021	Emissão Código de verificação	11/09/2021 17:00:23 PA42.5WG2.G6DX.8Z66	Incidência Exigibilidade	Frutal (MG) Exigível	ISS a reter RPS	Não
-------------------------------------	------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------	-------------------------	--------------------	-----

**Prestador de Serviços**

Nome/Razão Social: NUNES & QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA  
 CPF / CNPJ: 29.480.107/0001-66  
 Endereço: BARÃO DO RIO BRANCO, 169 SALA 01 - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200104  
 Telefone: 3421-9688 Município: Frutal - MG País: Brasil  
 Insc. Mun.: 115664 Cod. Mob.: 905472 Insc. Est.:  
 Email:  
 Nome Fant.: NUNES & QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

**Tomador de Serviços**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA  
 CPF / CNPJ: 53.723.870/0001-55  
 Endereço: R. CONEGO PEREGRINO, 1281 - Bairro: Centro - Cep: 14415-000  
 Telefone: Município: Patrocínio Paulista - SP País: Brasil  
 Insc. Mun.: Email: nf@santacasapp.com.br Insc. Est.:

**Código do Serviço/Atividade**

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (3,516654 %)

\* 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 Itirapuã - Competência 08/2021, pelo Médico Doutor Marcos Felipe Miranda.	R\$ 6.000,00	1,00	R\$ 6.000,00

**Observações**

DADOS BANCÁRIOS PESSOA JURIDICA: BANCO ITAU UNIBANCO S/A., AGENCIA: 1441 FRUTAL/MG., C/CORRENTE 64646-8

**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 (%)
6.000,00	211,11	0,00	6.000,00	3,516654 %
Outras Retenções(R\$)	0,00			
			<b>Valor Líquido:</b>	<b>R\$ 6.000,00</b>

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 SERVIÇOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal nº 37, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/PA42.5WG2.G6DX.8Z66>

Data: / /

Assinatura:

**LANÇADO**



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 341 ITÁU 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 91.302  
Valor 8.000,00  
Destinação 0  
Data transferência 13/09/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BBE9C2601AC01B63

**BAIXADO**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 13/09/2021 11:41:34  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**72**



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

Número da  
NFS-e  
16



Data e Hora da Emissão	13/09/2021 10:16:08	Competência	13/9/2021	Código de Verificação	7JZOVOM9C
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	15	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	NAGASSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.610.835/0001-11	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:	cidinhabrags@cidinhabragscontabilidade.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 - Competencia 08/2021

TIPO: CGIT

Dr RAFAEL GRAMULHA NAGASSO

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

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

**LANÇADO**

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	6.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	6.000,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação:	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	6.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(X) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1- Sim	ISS a reat:	{ } Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	6.000,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS - R\$	0,00	
		2-Não			

Aviços

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

**CONFERE COM O ORIGINAL**



**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 3.376,80  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/09/2021 11:36:27  
13/09/2021 14:47:40

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  
22



Data e Hora da Emissão	10/09/2021 16:58:34	Competência	10/9/2021	Código de Verificação	WNGA9SHUG
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	39.581.159/0001-10	Inscrição Municipal	94136	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CORONEL JOAQUIM BARBOZA DE SALLES PINTO, 1900 - RESIDENCIAL MEIRELES CEP: 14407-292				
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@patrocinio paulista.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 08/2021  
MEDICO: ADAMS PAULO FERREIRA DE ANDRADE

**LANÇADO**

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Referências		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	3.600,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	3.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(+) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	221,40	0-Nenhum		Base de Cálculo	3.600,00
Outras Referências		Opção Simples Nacional		(X) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	1-Sim		ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	3.378,60	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS R\$	0,00
		2-Não			

Avisos

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

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Agência 2991-2  
Conta 32535-9

Banco Brasil



**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) 4277 SICOOB CREDIMOGIANA  
Conta corrente (com DV) 32859  
CNPJ 10.876.870/0001-82  
Nome favorecido MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 91.401  
Valor 2.023,64  
Destinação 0  
Data transferência 14/09/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente:  
Autenticação SISBB 05171AF99EA54EDF

**BAIXADO**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/09/2021 12:50:25  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 14/09/2021 16:01:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM ORIGINAL**



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

Número da  
NFS-e  
764



Data e Hora da Emissão	14/08/2021 08:42:14	Competência	14/9/2021	Código de Verificação	QCXJYUHCA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP ✓

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
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:	(16)3145-1121	e-mail:	lidiane@santacasapp.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Neurologia - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 08/2021.

BANCO SICCOOB 756  
AG. 4277  
CONTA 3285-9  
JOSE HUMBERTO UBIALI JACINTO

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



Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido ao Município	
Valor dos Serviços R\$	2.156,25 ✓	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.156,25	
(-) Desconto incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(x) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	132,61	0-Nenhum	Base de Cálculo	2.156,25	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não ✓	
(=) Valor Líquido R\$	2.023,64 ✓	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	43,13	
		2-Não			

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

Aviços

LANÇADO

77

39180-8

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 15/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.17  
 2415582415 0003

## 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 15/09/2021  
 PERIODO DE APURACAO 31/08/2021  
 NUMERO DO CNPJ 53.723.870/0001-55  
 CODIGO DE RECEITA 1708  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 238,69  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 238,69

AUTENTICACAO SISBB: 1.828.CF0.922.609.275  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 061, DE 2006

DOCUMENTO: 091505

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

15/09/2021 15:25:40


15/09/2021 15:37:10

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM  
O ORIGINAL

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	238,69
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: IRRF - 08/2021 - ITIRAPUÃ - MEDICOS Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	238,69
SENDA (Versão:5.0.0) 15/09/2021 15:02:33	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	238,69
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: IRRF - 08/2021 - ITIRAPUÃ - MEDICOS Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	238,69
SENDA (Versão:5.0.0) 15/09/2021 15:02:33	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**LANÇADO**

**CONFERE COM O ORIGINAL**



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:16  
241502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000291761500301711133171187440000023600

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	91.501
NOSSO NUMERO	29176150001711133
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	236,00
VALOR COBRADO	236,00

NR.AUTENTICACAO 8.4A7.0B1.BE9.CC2.E66

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	15/09/2021 15:21:32
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	15/09/2021 15:37:16

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 01711.133171 1 87440000023600

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001711133
Número do documento 17111	Contrato 16706361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 15/09/2021	Valor documento 236,00	
(-) 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 01711.133171 1 87440000023600

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 15/09/2021			
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1			
Data do documento 15/09/2021	No. documento 17111	Espécie doc. RC	Acerto N	Data process. 15/09/2021	Nosso número 29176150001711133
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 236,00

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços  
APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS.  
Pagamento referente as notas [38]

TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA - 37.262.422/0001-45  
AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO

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

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

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

### Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Período	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
15-09-2021	000038	08/2021	2021-09-15	5900.00	4.00	236.00	MEDICINA E BIOMEDICINA

**LANÇADO**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

-- 81



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

15/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:16  
241502415 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

-----  
BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090291761500301711233179287440000010350

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	91.502
NOSSO NUMERO	29176150001711233
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	103,50
VALOR COBRADO	103,50

NR. AUTENTICACAO E.626.558.560.900.4E8  
-----

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 15/09/2021 15:23:01  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 15/09/2021 15:37:16

Transação efetuada com sucesso.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

### Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

Rua Dozilo Malvar Ribas, nº5000, Cap: 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 01711.233179 2 87440000010350

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001711233
Número do documento 17112	Contrato 19708361	CPF/CE/CNPJ 45317955000105	Vencimento 15/09/2021	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 01711.233179 2 87440000010350

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 15/09/2021
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã						Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1
Data do documento 15/09/2021	No. documento 17112	Espécie doc. RC	Aceite N	Data process. 15/09/2021	Nosso número 29176150001711233	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 103,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto / Abatimento
<b>Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS.</b>						(-) Outras deduções
Pagamento referente as notas [270 ]						(+) Multa 0
<b>MARCIO DONIZETE DA COSTA - 21.908.974/0001-48</b> <b>AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO</b>						(+) Juros
						(=) Valor cobrado 103,50
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55						
Sacador/Avalista						Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# LANÇADO

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados							
Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
15-09-2021	000270	08/2021	2021-09-15	2587.50	4.00	103.50	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL

**CONFERE COM O ORIGINAL**

83

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

15/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:16  
241502415 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

-----  
BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090291761500301711333177487440000020625

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	91.503
NOSSO NUMERO	29176150001711333
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	206,25
VALOR COBRADO	206,25

NR. AUTENTICACAO F,88E.685.9C9.5A8.3D5  
-----

Central de Atendimento BB  
0804 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

15/09/2021 16:23:35

15/09/2021 15:37:16

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 01711.333177 4 87440000020625

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001711333
Número do documento 17113	Controla 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 15/09/2021	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 01711.333177 4 87440000020625

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 15/09/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 15/09/2021	No. documento 17113	Espécie doc. RC	Acata N
Data process. 15/09/2021		Nosso número 29176150001711333	
Uso do banco	Certeira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)		= Valor 206,25	
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. Pagamento referente as notas [42]		(-) Desconto / Abatimento	
R. G. CARRIJO CLINICA LTDA - 12.227.792/0001-10 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO		(-) Outras deduções	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 011/2021 Prefeitura Municipal de Itirapuã         </div>		(+) Multa 0	
		(+) Juros	
		(=) Valor cobrado 206,25	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55			
Sector/Avalista		Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# LANÇADO

Corte na linha pontilhada

#### Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Cálculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
15-09-2021	000042	08/2021	2021-09-15	5156,25	4,00	206,25	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL

CONFERE COM  
O ORIGINAL

85

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

15/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:16  
241502415 0003

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

-----  
BANCO DO BRASIL  
-----

00190000090291761500301711433175387440000009600

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	91.504
NOSSO NUMERO	29176150001711433
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2021
DATA DO PAGAMENTO	15/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	96,00
VALOR COBRADO	96,00

-----  
NR.AUTENTICACAO 6.4A8.8C9.03A.D7C.D3B  
-----

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

15/09/2021 15:24:42

15/09/2021 15:37:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

CONFERE COM  
O ORIGINAL

**Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105**Rua Dozilo 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 01711.433175 3 87440000009600

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001711433
Número do documento 17114	Contrato 19708361	CPF/CNPJ 45317955000105	Vencimento 15/09/2021	Valor documento 96,00		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa	(*) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 |

00190.00009 02917.615003 01711.433175 3 87440000009600

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 15/09/2021			
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1			
Data do documento 15/09/2021	No. documento 17114	Espécie doc. RC	Acate N	Data process. 15/09/2021	Nosso número 29176150001711433
Uso do banco Carteira	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 96,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
<b>Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APOS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS.</b> Pagamento referente as notas [240]					(-) Outras deduções
<b>JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI</b> 19.317.485/0001-70 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO					(*) Multa 0
					(*) Juros
					(=) Valor cobrado 96,00
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.743.870/0001-55					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

**LANÇADO**

Corte na linha pontilhada

**Referente ao ISS de Documentos Tomados**

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
15-09-2021	000240	08/2021	2021-09-15	2400,00	4,00	96,00	HOSPITAL, CLINICAS, LABORATORIOS

**CONFERE COM O ORIGINAL**

-- 87

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 15/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.17  
 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 15/09/2021  
 PERIODO DE APURACAO 31/08/2021  
 NUMERO DO CNPJ 53.723.870/0001-55  
 CODIGO DE RECEITA 5952  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 739,93  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 739,93

AUTENTICACAO SISBB: 1.83F.088.322.1D1.5F6  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 891506

CENTRAL DE ATENDIMENTO 08  
 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 JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/09/2021 15:26:10

15/09/2021 15:37:16

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	739,93
Observações: CSRF 4,65% - 08/2021 - ITIRAPUA - MEDICOS	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	739,93
15/09/2021 15:03:20	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	739,93
Observações: CSRF 4,65% - 08/2021 - ITIRAPUA - MEDICOS	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SENA (Versão:5.0.0)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	739,93
15/09/2021 15:03:20	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

LANÇADO

CONFERE COM  
O ORIGINAL



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.18  
2415592415 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 16/09/2021

PERIODO DE APURACAO 31/08/2021

NUMERO DO CPNJ 53.723.870/0001-55

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL 117,80

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL 117,80


AUTENTICACAO SISBB: 8.A78.431.0DF.E44.F57

Modelo Aprovado pela SRF - ADE


Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 091604

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/08/2021			
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	53.723.870/0001-55			
	04	CÓDIGO DA RECEITA	→	0561			
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→				
	06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/09/2021			
01	NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA						
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: IRRF S/ SALARIO ESP ITIRAPUÁ COMP. 08/2021 Sicalc Contribuinte - 6827 - SP				07	VALOR DO PRINCIPAL	→	117,80
				08	VALOR DA MULTA	→	0,00
				09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
				10	VALOR TOTAL	→	117,80
SENDA (Versão:5.0.0) 15/08/2021 16:06:08				11	AUTENTICAÇÃO SANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/08/2021			
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	53.723.870/0001-55			
	04	CÓDIGO DA RECEITA	→	0561			
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→				
	06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/09/2021			
01	NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA						
Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: IRRF S/ SALARIO ESP ITIRAPUÁ COMP. 08/2021 Sicalc Contribuinte - 6827 - SP				07	VALOR DO PRINCIPAL	→	117,80
				08	VALOR DA MULTA	→	0,00
				09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
				10	VALOR TOTAL	→	117,80
SENDA (Versão:5.0.0) 15/09/2021 16:06:08				11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.18  
2415502415 SEGUNDA VIA 0062

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 16/09/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021  
NUMERO DO CPNJ 53.723.876/0001-55  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 84,92  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 84,92


=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.1EF.ABF.4AD.E1F.9B1  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


=====

DOCUMENTO: 091603

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE AFURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	84,92
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: IRRF S/ FERIAS PA ITIRAPUÁ COMP. 08/2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/99 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	84,92
SENA (Versão:5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE AFURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	84,92
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: IRRF S/ FERIAS PA ITIRAPUÁ COMP. 08/2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/99 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	84,92
SENA (Versão:5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**LANÇADO**

**CONFERE COM O ORIGINAL**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.18  
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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 16/09/2021

PERIODO DE APURACAO 31/08/2021

NUMERO DO CPNJ 53.723.870/0001-55

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA =====

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA =====

PERCENTUAL =====

VALOR DO PRINCIPAL 242,63

VALOR DA MULTA =====

VALOR DOS JUROS =====

VALOR TOTAL 242,63

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.93A.A16.FDD.A50.CEA


Modelo Aprovado pela SRP - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====


DOCUMENTO: 091692

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	242,63
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: IRRF S/ SALARIO PA ITIRAPUÁ COMP. 88/2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	242,63
SENA (Versão:5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

15/08/2021 16:10:28



 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	53.723.870/0001-55
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	242,63
Data limite para acolhimento: 20/09/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: IRRF S/ SALARIO PA ITIRAPUÁ COMP. 88/2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	242,63
SENA (Versão:5.0.0)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

15/09/2021 16:10:28

LANÇADO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.18  
 2415502415 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	53723870000155
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2021
VALOR DO INSS	848,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	848,52

DOCUMENTO: 091605  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.0AF.43C.3FD.AF0.C1D

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.18  
 2415502415 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	53723870000155
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2021
VALOR DO INSS	848,52
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	848,52

DOCUMENTO: 091605  
 AUTENTICACAO SISBB: 4.8AF.43C.3FD.AF0.C1D


\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO


CONFERE COM  
 O ORIGINAL

EST - Jucopio

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	08/2021
		5 - IDENTIFICADOR	53.723.870/0001-55
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> <b>CNPJ 53.723.870/0001-55</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA</b> <b>R CONEGO PEREGRINO 1281</b>  <b>PATROCINIO PAULISTA SP</b> <b>CEP 14415-000</b>		6 - VALOR DO INSS	848,52
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	848,52
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

PAGO COM RECURSOS DO  
 TERMO DE CONVÊNIO  
 Nº 01/2021  
 Prefeitura Municipal de Itapetininga

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	08/2021
		5 - IDENTIFICADOR	53.723.870/0001-55
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> <b>CNPJ 53.723.870/0001-55</b> <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA</b> <b>R CONEGO PEREGRINO 1281</b>  <b>PATROCINIO PAULISTA SP</b> <b>CEP 14415-000</b>		6 - VALOR DO INSS	848,52
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 - TOTAL	848,52
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

LANÇADO

CONFERE COM  
 O ORIGINAL





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3361615073388701  
16/09/2021 15:13:16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.18  
2415502415 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	53723870000155
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2021
VALOR DO INSS	3.144,65
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.144,65

=====

DOCUMENTO: 091601  
AUTENTICACAO SISBB: B.ACA.721.760.2E7.778

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.18  
2415502415 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	08/2021
IDENTIFICADOR	53723870000155
DATA DO PAGAMENTO	16/09/2021
VALOR DO INSS	3.144,65
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.144,65


=====

DOCUMENTO: 091601  
AUTENTICACAO SISBB: B.ACA.721.760.2E7.778

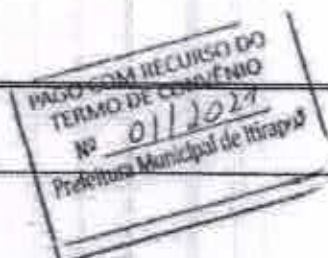
\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*


**BAIXADO**

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	08/2021
			5 - IDENTIFICADOR	53.723.870/0001-55
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 53.723.870/0001-55 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO 1281 PATROCINIO PAULISTA SP CEP 14415-000			6 - VALOR DO INSS	3.144,65
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	3.144,65
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	08/2021
			5 - IDENTIFICADOR	53.723.870/0001-55
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 53.723.870/0001-55 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO 1281 PATROCINIO PAULISTA SP CEP 14415-000			6 - VALOR DO INSS	3.144,65
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/09/2021		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	3.144,65
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/09/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.01.05  
2415502415

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-S CONTA: 39.180-8  
EFETUADO POR: KEYS ALENCAR CORREA

-----  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 8585000035-5 58010239202-1  
19924265164-8 62637238792-2  
Data do pagamento 24/09/2021  
Identificador 26516462637238782  
Data de vencimento 24/09/2021  
Valor Total 3.558,61

Pagamento agendado.

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

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

24/09/2021 09:40:01

24/09/2021 10:01:05

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

**BAIXADO**

CONFERE COM  
O ORIGINAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/09/2021 18:02:24

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

PA Jinoquã

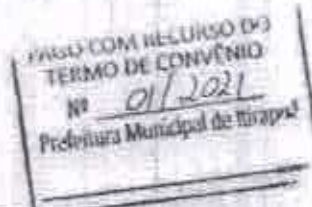
01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA		02 - CNPJ/CEI 53.723.870/0001-55	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CONEGO PEREGRINO 1281		04 - Contato/ODD/telefone 16-31451121	05 - CEP 14.415-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PATROCINIO PAULISTA	08 - UF SP	09 - PPAS 639
11 - Identificador 26516462637238702		10 - Simples 1	14 - Qtds Trabalhadores 1
12 - Total a Recolher 3.558,01		13 - Data de Validade = 24/09/2021	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000355 580102392021 109242651640 626372387022

Autenticação mecânica



Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/09/2021 18:02:24

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA		02 - CNPJ/CEI 53.723.870/0001-55	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CONEGO PEREGRINO 1281		04 - Contato/ODD/telefone 16-31451121	05 - CEP 14.415-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município PATROCINIO PAULISTA	08 - UF SP	09 - PPAS 639
11 - Identificador 26516462637238702		10 - Simples 1	14 - Qtds Trabalhadores 1
12 - Total a Recolher 3.558,01		13 - Data de Validade = 24/09/2021	

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858500000355 580102392021 109242651640 626372387022

Autenticação mecânica



Via Banco



**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JESSICA KELER MENDES  
Agência 2415-5  
Conta corrente 105754-5  
Valor 3.147,69  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 24/09/2021 09:39:19  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 24/09/2021 10:01:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM  
O ORIGINAL**

Bozn 24/09/21

<b>RECIBO DE FÉRIAS</b>				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 123 - JESSICA KELER MENDES				
CTPS Nº/Série: 00098751/00300/SP		Depto.: P.A ITIRAPUÃ		
Período aquisitivo: 01/08/2020 a 31/07/2021				
Período de gozo: 28/09/2021 a 27/10/2021      Período de Abono Pecuniário:				
<b>CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS</b>				
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0	24,93	0,00	2.493,00	
<b>DEMONSTRATIVO</b>				
Proventos		Descontos		
Setembro / 2021				
43 - Férias	3	249,30	44 - IRRF Sobre Férias	104,61
50 - 1/3 de Férias		90,22	45 - INSS Sobre Férias	35,65
288 - Adicional Insalubridade Férias		21,36		
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 360,88</b>	<b>Total Descontos (B)</b>	<b>R\$ 140,26</b>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DUZENTOS E VINTE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS)			
R\$ 220,62				
Outubro / 2021				
43 - Férias	27	2.243,70	45 - INSS Sobre Férias	320,66
50 - 1/3 de Férias		811,98		
288 - Adicional Insalubridade Férias		192,25		
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 3.247,93</b>	<b>Total Descontos (B)</b>	<b>R\$ 320,66</b>
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E SETE CENTAVOS)			
R\$ 2.927,07				
<b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.147,69</b>				
Recebi de SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA (CNPJ: 53.723.870/0001-55) a importância líquida de R\$ 3.147,69 (TRÊS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Patrocínio Paulista, 24 de Setembro de 2021				
				Empregado

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

**CONFERE COM  
O 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.



**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

Agência 2415-5  
Conta corrente 36180-8 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 92.401  
Valor 5.336,66  
Destinação 0  
Data transferência 24/09/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9C858DAFAAD2C438

**BAIXADO**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

24/09/2021 09:38:51  
24/09/2021 10:01:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM O ORIGINAL**





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SANTA C DE M DE PATROCIN  
Agência 2415-5  
Conta corrente 5-1  
Valor 1.097,43  
Destinação 0  
Data Nesta data

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

28/09/2021 09:49:15

28/09/2021 13:54:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM  
O ORIGINAL

LANÇADO

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome SANTA C DE M DE PATROCIN  
Agência 2415-5  
Conta corrente 5-1  
Valor 300,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

28/09/2021 09:49:01  
28/09/2021 13:54:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

LANÇADO

~~CONFERE COM  
O ORIGINAL~~

PAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE CONVERSO  
Nº 011/2021  
Prefeitura Municipal de Itapajé

Sudama ESF



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:08  
241502415 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C DE M DE PATROCIN  
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 5-1

BOFA MERRILL LYNCH BH S.A.

7359003319245087002473717359845287860000912243

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS DO BRASIL

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO	92.802
DATA DE VENCIMENTO	27/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/09/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.122,43
VALOR COBRADO	9.122,43

NR. AUTENTICACAO D.BFE.E04.309.A64.E88

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.

Duvidoria  
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 da Duvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

28/09/2021 09:56:36

28/09/2021 13:55:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO



**NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE**

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA</b>	
29/09/2021	20:46	Número da Nota	Série da Nota
Código Autenticação	163Z.9664.0001.4200199-S	820156	
		Número RPS	Série RPS
		000088840	02
		Data RPS	
		29/09/2021	

Provedor de Serviços  
**SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.**  
 ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3  
 ALPHAVILLE CENTRO INDUST R EMPR / ALPHAVILLE  
 CEP 06455-000 - BARUERI - SP  
 CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56  
 Telefone



Inscrição Municipal 4.50869-9  
 e-mail

Nome Tomador de Serviços  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO**

CNPJ/CPF  
 53.723.870/0001-55

Endereço  
 R. CONEGO PEREGRINO, 1251

CEP 14415-000  
 Bairro CENTRO

Complemento

Cidade PATROCINIO PAULISTA

UF  
 SP

E-mail  
 DP@SANTACASAPP.COM.BR

Qntd 1  
 Descrição do Serviço  
 ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS

Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
171205215	2,00	0,00	0,00

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

121 ALIMENTAÇÃO EMV 9122.43  
 TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00  
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00  
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVENIO  
 Entr/Cred 30/09/2021  
 Nro Pedido.: 25385718/21

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**LANÇADO**

**VALORES DE REPASSE A TERCEIROS**

R\$ 9.122,43

Observações  
 ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**

9.122,43

Fatura Nº 898840  
 Valor da Fatura R\$ R\$ 9.122,43  
 Forma Pagamento

Valor por Extensão  
 nove mil cento e vinte e dois reais e quarenta e três centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticação  
 163Z.9664.0001.4200199-S

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota 820156  
 Série da Nota

Local

Data

Assinatura

Kogan 27/09/21

**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 27/09/2021	Vencimento 27/10/2021
Nome Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI	Nosso Número 2737173-5	N.º do Documento 21/26386718	Valor do documento 9.122,43

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: 21/26386718

Autenticação Mecânica

**BANK OF AMERICA [755-2]**

75590.00331 92450.870024 73717.359845 2 87860000912243

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 27/10/2021
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 27/09/2021	N.º do Documento 21/26386718
Nome do Documento DM	Assinatura N
Nome do Documento DM	Data de Processamento 27/09/2021
Nome do Documento DM	Nosso Número 2737173-5
Nome do Documento DM	(=) Valor do documento 9.122,43

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 PedeFácil.

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

Sacador/Avalista: 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 Barra:



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	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio		
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	120	75,00	9.000,00		
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	122,43	122,43		
Total do Local de Entrega/Depto:							9.122,43		
<b>TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:</b>							<b>9.122,43</b>		

**TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS**

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios		
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	120	75,00	9.000,00		
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	122,43	122,43		
<b>TOTAL DE BENEFÍCIOS:</b>							<b>9.122,43</b>		

**ANCELAMENTOS DE CARTÕES**

Serviço	Quantidade		

**TAXAS APLICADAS NO PEDIDO**

Serviço	Evento	1ª Via/Crédito	Dt. Crédito: (*)	01/10/2021	Dt. Entrega: (*)	04/10/2021	Total de Benefícios:	9.122,43
CARTAO ALIMENTACAO PASS							R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
							(R\$) 0	0,00
							(R\$) 0	0,00
							(R\$) 0	0,00
Total de Taxas do Serviço:							0,00	
<b>TOTAL GERAL DO PEDIDO:</b>							<b>9.122,43</b>	

(\*) 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 09/2021

Rótulos de Linha	Soma de Valor credito	
1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	R\$	2.925,00
2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$	300,00
3-P.A ITIRAPUÃ	R\$	1.097,43
5-P.A RESTINGA	R\$	1.500,00
7-PRONTO ATENDIMENTO	R\$	3.300,00
Total Geral	R\$	9.122,43

~~CONFERE COM  
O ORIGINAL~~





SODEXO 09/2021

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
		TOTAL	R\$ 300,00

~~CONFERE COM  
O ORIGINAL~~

SODEXO 09/2021

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\$ 75,00
Ativo	JOICE CAMPOS	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 122,43
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	PRISCILLA EURIPA DOMINGOS S. BARBOSA	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
TOTAL			R\$ 1.097,43

~~CONFERE COM  
O ORIGINAL~~