

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 2415-5  
Conta corrente 30180-3 SANTA C M P PAULISTA

**Creditado**

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 1569 SJR PRETO AV Bady Bassitt  
Conta corrente (com DV) 998469  
CNPJ 40.610.838/0001-11  
Nome favorecido NAGASSO SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.702  
Valor 4.800,00  
Destinação 0  
Data transferência 17/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1CF2ACB66E534BA1

**BAIXADO**

---

Assinada por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 17/11/2021 14:37:49  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 17/11/2021 14:44:49

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



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	16/11/2021 09:05:08	Competência	16/11/2021	Código de Verificação	887TO2AGM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP
<b>Dados do Prestador de Serviços</b>					
Razão Social/Nome		NAGASSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA			
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.610.838/0001-11	Inscrição Municipal	95214	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep		RUA DOUTOR JAIRO AMÂNCIO DE CASTRO ,2039 - CENTRO CEP: 14400-324			
Complemento:	SALA 11	Telefone:	(16)9724-0074	e-mail:	cidinhbraga@cidinhbragacontabilidade.com.br
<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		R CONEGO PEREGRINO ,1261 - CENTRO CEP: 14415-000			
Complemento:		Telefone:		e-mail:	
<b>Discriminação dos Serviços</b>					
Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapuã - Competência 10/2021					
TIPO: OGIT					
Dr RAFAEL GRAMULHA NAGASSO					
CONTA P/ PAGAMENTO: BANCO: ITAU AGENCIA: 1569 CONTA: 998469					
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ALIQ. ISS 2,01%					
LANÇADO					
<b>Código do Serviço / Atividade</b>					
4.03 / 653050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS					
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>					
Código da Obra			Código ART		
<b>Tributos Federais</b>					
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\$	4.800,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	4.800,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base do Cálculo	4.800,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	4.800,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			
<p><b>Aviões</b></p> <p>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.</p>					

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome CLINICA D R H F L EIRELI  
Agência 2415-5  
Conta corrente 37635-6  
Valor 1.561,45  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 17/11/2021 14:38:13  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 17/11/2021 14:44:49

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



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



**Número da NFS-e**  
286  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
07JVEGKY0  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
16/11/2021 às 12:16:18  
**Chave de Acesso**  
122686VPTLE5AWCKQ88RLEQ82UK9E950

Para certificação da autenticidade acesse  
[http://189.56.83.35/0681/issweb\\_menu\\_consultas\\_e\\_infome\\_nos\\_dados\\_desta\\_nfs-e](http://189.56.83.35/0681/issweb_menu_consultas_e_infome_nos_dados_desta_nfs-e).

**Informações Fiscais**

Exigibilidade de ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
		<b>PATROCINIO PAULISTA-SP</b>	<b>ITIRAPUA - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>16/11/2021</b>
Opção Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
<b>2 - Não</b>	<b>2 - Não</b>	<b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.585.419/0001-47	51102113310	100199102416	000921690	CLINICA MEDICA DRA. REGINA HELENA F. LOPES EIRELI
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA CONEGO PEREGRINO, 1027	SALA 103		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14415-000	Patrocínio Paulista-SP	163145-1175	olinda_orag@hotmail.com	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
53.723.870/0001-55		179000000055	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
Logradouro	Complemento		Bairro
CONEGO PERGRINO, 1281			CENTRO
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pala	Telefone	E-mail
14415-000	PATROCINIO PAULISTA - SP		stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviço Médico Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua/SP - Competência 10/2021 MÉDICO: Dra. Regina Helena de Freitas Lopes DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil; Agência: 2415-5; Conta Corrente: 37835-6	1.700,00	R\$ 1.700,00

**LANÇADO**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 118/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.700,00	R\$ 34,00	1 - Sim
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (1.700,00 x 0,65%)	COFINS (1.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.700,00 x 1,50%)	CSLL (1.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,05	R\$ 51,00	R\$ 0,00	R\$ 25,50	R\$ 17,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.561,45

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBEMOS DE CLINICA MEDICA DRA. REGINA HELENA F. LOPES EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 286 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 07JVEGKY0.		
Data	CPF/RG	Assinatura

---

**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 FRANÇA-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 111.703  
Valor 2.695,50  
Destinação 0  
Data transferência 17/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CA962F5C436E60AA

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

17/11/2021 14:38:28

17/11/2021 14:44:49

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



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  
00000247

Data/Hora Emissão  
16/11/2021 17:23:42  
Competência  
11/2021

Código Verificação  
UOWX-QDTQ



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	celsorachid@gmail.com
	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal
	19.317.485/0001-70		
Endereço	Bairro	CEP	
RUA MONSENHOR ROSA, 417	CENTRO	14440-000	
Município	UF	Fone	
São José da Bela Vista	SP	(016) 9999-1958	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	59.725.870/0001-55			
Endereço	Bairro	CEP		
RUA COELHO PEREGRINO, 1291	CENTRO	14.415-000		
Município	UF/Pais	Fone		
PATROCINIO PAULISTA	SP / BRASIL	(016) 3145-1121		

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM CLINICA GERAL- CONFORME TERMO DE CONVENIO N.001/2021 DO MUNICIPIO DE ITIRAPUÁ- COMPETÊNCIA 10/2021, DR. JOSÉ DONIZETE S COMODARO-DADOS BANCÁRIO: BANCO BRAD	4,00	3.000,00	4,00	120,00

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

03-HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCCORROS, AMBULATÓRIOS E CO

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
3.000,00	120,00	3.000,00	2.695,50

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADA EM CLINICA GERAL- CONFORME TERMO DE CONVENIO N.001/2021 DO MUNICIPIO DE ITIRAPUÁ- COMPETENCIA 10/2021, DR. JOSÉ DONIZETE S COMODARO-DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO-AGÊNCIA-0283-1, CONTA CORRENTE: 204483-3

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 1561/2015 no Decreto nº 1.705/2015 - Esta NF-e possui retenção de ISS no valor de R\$ 120,00  
 - Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de PATROCINIO PAULISTA.  
 - Local da prestação ITIRAPUÁ  
 - Retenção de IRRF 1,50% com valor de R\$ 45,00  
 - Retenção de CSLL 1,09% com valor de R\$ 30,00  
 - Retenção de CDFIND 3,00% com valor de R\$ 90,00  
 - Retenção de PIS 0,65% com valor de R\$ 19,50  
 - Total de retenções da nota 304,50  
 Identificação do Tomador fora do País:

LANÇADO

Autenticidade no link: <http://sjbv.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:

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 338 BCO C8 S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 81893587  
CNPJ 40.818.191/0001-18  
Nome favorecido FELIPE HAMMOUD DE MENEZES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.704  
Valor 1.700,00  
Destinação 0  
Data transferência 17/11/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A88085F8826B0224

**BAIXADO**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

17/11/2021 14:38:49

17/11/2021 14:44:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



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

Número da  
NFS-e  
26



Data e Hora da Emissão	16/11/2021 14:21:27	Competência	16/11/2021	Código de Verificação	GUJG0CPOE
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				
RJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCÍNIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	RUA CONEGÓ 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 10/2021.

MÉDICO : FELIPE HAMMOUD DE MENEZES.

CONTA CORRENTE 8189358-7 AG. 0001.  
BANCO C6 S/A

**LANÇADO**

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 883050300 - 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\$	1.700,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	1.700,00	
(-) 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	1.700,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota - %	2,00	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	1.700,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

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



**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 111.705  
Valor 13.980,00  
Destinação 0  
Data transferência 17/11/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente:

**BAIXADO**

Autenticação SISBB 77CA99C7B3B5D6DC

17/11/2021 14:39:05

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

17/11/2021 14:44:49

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



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

Número da  
NFS-e  
25



Data e Hora da Emissão	16/11/2021 13:59:57	Competência	16/11/2021	Código de Verificação	RLS7PVIHP
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	40.618.191/0001-18	Inscrição Municipal	95317	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA JOSÉ PEDRO DE CARVALHO JÚNIOR ,465 - VILA NIDÁCIO CEP: 14405-120				
Complemento:		Telefone:	16962012008	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 Equipe de Saúde da Família - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 10/2021

MÉDICO: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES.

C/C 6189358-7 AG. 0001.  
BANCO CB S/A

**LANÇADO**

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\$)	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	1-Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	13.980,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos: 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.  
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, francas.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.

---

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

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

**Creditado**

Nome CLINICA M S G LTDA - ME  
Agência 3069-4  
Conta corrente 33168-6  
Valor 2.440,10  
Destinação 0  
Data Nesta data

**BAIXADO**

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

17/11/2021 14:39:25

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

17/11/2021 14:44:49

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



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

Número da  
NFS-e  
180



Data e Hora da Emissão	16/11/2021 11:25:20	Competência	16/11/2021	Código de Verificação	MAX3F47GL
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	FRANCA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
IPJ/CPF	53.723.670/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	RUA CONEGO PEREGRINO,1261 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3145-1121	e-mail:	nf@santacasapp.com.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADO EM PEDIATRIA CONFORME TERMO DE CONVENIO N 001/2021 DO MUNICIPIO DE ITIRAPUA  
COMPETENCIA 10/2021.CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 33168-6

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Tributos Federais

PIS: 16,90 COFINS: 78,00 IR(R\$): 39,00 INSS(R\$): CGLL(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			

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

Avisos

---

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 17/11/2021 14:39:46  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 17/11/2021 14:44:49

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



Prefeitura Municipal de  
Ibiraci - MG  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e  
Competência: 11/2021

Número da Nota Fiscal  
**202100000000054**  
Código Autenticidade  
**cgDPGGS7**  
Data/Hora de Emissão  
**17/11/2021 07:45:46**

**Prestador de Serviços**

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

**Tomador de Serviços**

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

**Discriminação dos Serviços**

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Ginecologia e Obstetrícia - Conforme Termo de Convenio nº 001/2021 do Município de Itirapuã - Competência 10/2021.  
Dados Bancários: Banco do Brasil  
R. G. CLINICA Ltda.  
Agência: 8843-8  
C/C Jurídica: 1118061.

LANÇADO

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.156,25

**Código e Descrição do Serviço**

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	33,52	154,69	0,00	77,34	51,56
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	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 10/12/2021.
- AIDF número: 105; código autenticidade: 51CG3748; válida até: 16/12/2021.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Itirapuã - SP - Local da incidência do ISSQN: Ibiraci - MG.
- Cumprimento da Lei 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal) - Valores aproximados dos tributos: federais R\$893,52 (13,45%); estaduais R\$0,00 (0,00%); municipais R\$103,13 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento variável e Regime Especial de Tributação (não se enquadra).

**Informações Complementares do Prestador de Serviços**

ISS RETIDO: R\$ 206,25.



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



**Número da NFS-e**  
1936  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
IXOKCN843  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
08/11/2021 às 18:46:11  
**Chave de Acesso**  
1223920040X6FHKDT52QKSE20UB7NKA

Para verificação de autenticidade acesse  
<http://189.56.93.35:5661/nfsweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Isenção	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local de Prestação PATROCINIO PAULISTA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência	08/11/2021		
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Não Possui ISSQN

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 53.723.870/0001-55  
 RG/Inscrição Estadual: 6000000  
 Inscrição Municipal: 177000000079  
 Cadastro: 000002354  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
 Logradouro: CONEGO PEREGRINO, 1261  
 Complemento: 0000  
 Bairro: CENTRO  
 CEP: 14415-000  
 Cidade: Patrocínio Paulista-SP  
 Telefone:  
 E-mail:

**COMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/Documento: 45.317.355/0001-05  
 RG/Inscrição Estadual: ISENTO  
 Inscrição Municipal:  
 Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA  
 Logradouro: RUA DÓZITO MALVAR RIBAS, 5000  
 Complemento:  
 Bairro: CENTRO  
 CEP/Cod.Postal: 14420-000  
 Cidade/Estado: ITIRAPUA - SP  
 Telefone: 16 31456700  
 E-mail: contabilidade@itirapua.sp.gov.br

**Discriminação dos Serviços**

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços referente ao Termo de Convênio nº 01/2021, referente ao mês 10/2021	R\$ 81.979,99	R\$ 81.979,99

**BAIXADO**

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
04.03	0,00%	00000400000003	8510101		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 81.979,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 81.979,99	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 81.979,99

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

**Informações Complementares**

Conta para depósito  
 agência: 2415-5  
 c/c: 99.160-8

**LANÇADO**

RECEB(EMOS) DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1936 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IXOKCN843.

Data

CPF/RG

Assinatura



# Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05

Rua Dozilo Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapuã - SP Fone (0xx16) 3146-1204

## PARECER DA COMISSÃO DE FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONVÊNIO FIRMADO ENTRE O MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - SP E A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA, NOS TERMOS DO CONVÊNIO Nº 001/2.021.

Foi realizado no dia 08 de novembro de 2.021 às 14h40, a reunião ordinária da Comissão de Fiscalização e Acompanhamento do Convênio para acompanhamento da execução da parceria firmada pela Administração Municipal com a Organização da Sociedade Civil Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista. Na ocasião estiveram presentes os integrantes Eliana Spineli dos Santos Peixoto (representante do Gabinete Municipal), Marisa Martinelli Gonçalves (representante da Secretaria Municipal de Saúde), André dos Reis Godinho (representante do Conselho Municipal de Saúde), nomeados através da Portaria nº 77 de 16 de abril de 2.021 e, por video conferência, o representante da Instituição Santa Casa, o Sr. Vanderson Campos.

Foram analisadas as produções informadas dos serviços de saúde prestados no período de OUTUBRO de 2.021 e foram verificadas as seguintes particularidades:

- As metas de produção analisadas para o período foram apresentadas pela instituição através de relatórios fornecidos pelo município do sistema oficial e-SUS Prontuário Eletrônico;

- Foram apresentadas as planilhas de escala e cópia do livro de ponto dos profissionais plantonistas, que comprovam a presença dos mesmos.

- Valores consumidos:

- Foram executados os valores de R\$ 128.282,41 (cento e vinte e oito mil, duzentos e oitenta e dois reais e quarenta e um centavos) em procedimentos realizados;
- R\$ 7.500,00 (sete mil e quinhentos reais) para despesas de custos indiretos.

- Valor total: R\$ 136.402,41 (cento e trinta e seis mil, quatrocentos e dois reais e quarenta e um centavos).

81.97999 - médicos e Custeio





# Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05

Rua Dozilo Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapuã - SP Fone (0xx16) 3146-1204

## OBSERVAÇÕES

- Foi considerado o valor integral para pagamento das especialidades Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Neurologia e Psiquiatria, pois ocorreram o agendamento dos pacientes, porém os usuários não compareceram nas consultas com os profissionais. Reforçamos novamente a necessidade dos médicos em informar o registro da falta do paciente no prontuário eletrônico, indicando a ausência do paciente durante o chamado e o CID Z53.2.
- Ao item '*Fisioterapia Domiciliar*' houve baixo desempenho devido ao período de férias da profissional, que ficou ausente por 30 dias. Foi definido a manutenção dos pagamentos, pois o mesmo possui contrato via CLT.
- Os itens Gestão de Serviços – Centro de Saúde III *Fonoaudiologia* e *Gestão do Serviço NASF*, houve baixo desempenho devido à baixa demanda.
- Não foram apresentados os valores retidos para o pagamento de verbas rescisórias dos recursos humanos fornecidos e as contas bancárias onde estão sendo feitos os depósitos dos valores retidos, sendo estipulada a data de entrega dos valores até o dia 23/11/2021.
- Foi notificado ao colaborador Vanderson sobre as produções das profissionais que atuam na equipe do NASF, fisioterapeuta e fonoaudióloga, onde vem apresentando baixo desempenho. Foi dito pela comissão que no próximo mês não será pago o profissional que não cumprir com sua meta mensal. O mesmo me informa que irá atuar com as profissionais de maneira com que atinjam as metas pactuadas.

## CONCLUSÃO

Atestamos que todas as informações e situações apresentadas neste relatório correspondem a realidade da execução do convênio e os resultados apresentados estão de acordo com os relatórios de produção anexos.

Itirapuã – SP, 08 de novembro de 2.021.

Eliana Spineli dos Santos Peixoto

Marisa Martinelli Gonçalves



# Prefeitura Municipal de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J MF 45.317.955/0001-05

Rua Dozilo Malvar Ribas, 5.000 CEP 14.420-000 Itirapuã - SP. Fone (0xx16) 3146-1204

André dos Reis Godinho

Demais participantes:

Gabriella Fernandes Oliveira Caetano

*Via Web*

Vanderson Campos

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 756 BANCO SICODB S.A.  
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS  
Conta corrente (com DV) 3479544  
CNPJ 21.908.874/0001-48  
Nome favorecido MARCIO DONIZETE DA COSTA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.801  
Valor 2.484,00  
Destinação 0  
Data transferência 18/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D20AEA3218449DEE

**BAIXADO**

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

18/11/2021 14:30:01

18/11/2021 14:35:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

# 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

Nº 000284

Série U

Capetinga-MG, 12 de Novembro de 2021

Natureza da Operação Serviços médicos

Prestação de Serviço a Sra. Ana L. Oliveira Martins

Rua Couço Infante nº 1280

Cidade Patativa Paulista Estado SP

Inscr. Est. 15244 CNPJ/CPF 13.723.870/0001-55

Condições de Pagamento A vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	Médicos Serviços		2587,00
	15%		107,00
	PSIQUIT		}
	Atividade: PSIQUÍATRIA		
	CONVÊNIO 001/2021		
	COMPANHIA 10/2021		
		LANÇADO	
	MÁRCIO DONIZETE DA COSTA - ME		
	SICOOB - Banco FTL		
	AG: 3188 c/c 347 954-4		

04 Tabelas SINC 000281 a 000400 - ADF 25 - 03/09/2020

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

TOTAL DA  
NOTA R\$

2.484,00

Gráfica Para todos Ltda - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ 00718963/0001-80 - I. E. 124.939.603.0066 - Capetinga - MG



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.14  
2415592415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO	19/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CNPJ	53.723.870/0001-55
CODIGO DE RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	117,80
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	117,80

AUTENTICACAO SISBB: D.7DC.502.37E.552.68F  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111901

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


19/11/2021 13:49:09

19/11/2021 14:06:13


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

 <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 →	31/10/2021
	<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 →	19/11/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	117,80
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: IRRF S/ SALÁRIO 10/2021 - FUNC PA ITIRAPUÃ	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	117,80
SENDA (Versão:5.0.5)	<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 →	31/10/2021
	<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 →	19/11/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	117,80
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: IRRF S/ SALÁRIO 10/2021 - FUNC PA ITIRAPUÃ	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6827 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	117,80
SENDA (Versão:5.0.5)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**LANÇADO**

Folha de Pagamento				18/11/2021 17:02:37	
Apelido: STACASA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA		Pág:13	
CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281		Bairro: CENTRO		Cidade: Patrocinio Paulista UF: SP	
<b>R E S U M O Depto: 2 - E.S.F- ITIRAPUÁ</b>					
<b> Lançamentos</b>					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	120,00	8.704,04	11 INSS Sobre Salário	42,00	848,52
8 Adicional Insalubridade	80,00	880,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	117,80
<b>Proventos:</b>	<b>9.584,04</b>	<b>Descontos:</b>	<b>996,32</b>	<b>Líquido:</b>	<b>8.517,72</b>
<b>INSS Empresa</b>					
Base INSS Sem Exp.:	0,00	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	9.584,04
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
		INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
<b>IRRF / PIS</b>					
Base I.R.R.F.:	9.584,04	Deduções:	1.417,29		
Base PIS:		Valor PIS:			
<b>FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)</b>					
Base F.G.T.S.:	9.584,04	F.G.T.S.:	766,73	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
<b>FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)</b>					
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00		
<b>G P S</b>					
Cod. 1031	Segurados	848,52	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1068	Total Líquido	848,52
Cod.	Tercelros	0,00			
<b>Total de Funcionários: 4</b>					
<b>Total de Empregados por Ocorrência</b>					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 4: 4 Empregados					

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.14  
 2415502415 0004

**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	19/11/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CNPJ	53.723.870/0001-55
CODIGO DE RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	222,01
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	222,01

AUTENTICACAO SISBB: 3.728.239.686.386.CD0  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Conat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111902

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

19/11/2021 13:49:37


19/11/2021 14:06:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**BAIXADO**



 <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 →	31/10/2021
	<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 →	19/11/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	222,01
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: IRRF S/ SALÁRIO 10/2021 - FUNC PA ITIRAPUÃ 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 →	222,01
SENDA (Versão:5.0.5) 19/11/2021 10:02:27	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 Prefeitura Municipal de Itirapuã         </div>		

 <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 →	31/10/2021
	<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 →	19/11/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	222,01
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: IRRF S/ SALÁRIO 10/2021 - FUNC PA ITIRAPUÃ 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 →	222,01
SENDA (Versão:5.0.5) 19/11/2021 10:02:27	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

LANÇADO

Folha de Pagamento

18/11/2021 17:02:38

Apelido: STACASA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA

Pág:17

CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55

Inscrição:

Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021

Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281

Bairro: CENTRO

Cidade: Patrocinio Paulista

UF: SP

**R E S U M O Depto: 3 - P.A ITIRAPUÁ**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	387,00	26.607,37	11 INSS Sobre Salário	148,00	2.569,89
2 Salário Hora	13,33	332,40	13 IRRF Sobre Salário	37,50	222,01
8 Adicional Insalubridade	300,00	2.573,72	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	14,90
26 Auxílio Creche		747,25	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	141,38
57 Saldo de Salário	1,00	62,23	73 Líquido de Rescisão		5.007,42
58 Aviso Prévio Indenizado	39,00	2.737,38	159 INSS Férias Mês Anterior		320,86
59 13o. Salário Proporcional	9,00	1.578,84	167 Líquido Férias Mês Anterior		2.927,07
61 Férias Proporcionais	1,00	177,50			
75 13o. Salário Indenizado	1,00	175,43			
82 Hora Extras 100%	5,57	129,16			
157 Férias Pagas Mês Anterior	27,00	2.435,95			
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		811,98			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	177,50			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		118,33			

Proventos: 38.965,04 Descontos: 11.203,53 Líquido: 27.761,51

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.: 8.711,03 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 26.296,05  
 INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

**IRRF / PIS**

Base I.R.R.F.: 30.004,88 Deduções: 5.239,05  
 Base PIS: Valor PIS:

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 33.054,09 F.G.T.S.: 2.644,34 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 0,00 F.G.T.S. 13o. Salário: 0,00

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.: 2.938,10 F.G.T.S.: 234,89 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 1.754,27 F.G.T.S. 13o. Salário: 140,34  
 Multa FGTS: 2.837,60 C.Social Multa 10%: 0,00

**G P S**

Cod. 1031 Segurados 3.047,03 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00  
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Líquido 3.047,03  
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 16

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 4 Empregados

Ocorrência 4: 12 Empregados

Total de Empregados Afetados

Auxílio Doença:

1

1

ESF ITIRAPUA		LANÇAMENTOS BANCÁRIOS		13º SALARIO PRIMEIRA PARCELA / NOVENBRO 2021	
	CNPJ/CEI:	53.723.870/0001-55			
<b>Funcionário</b>	<b>CPF</b>		<b>Agencia / Conta Corrente</b>	<b>Valor Líquido</b>	
GLACIELA COSTA RIBEIRO	352.299.068-47	SANTANDER	0374 / 01009370-2	871,88	
MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	015.503.546-04	SICCOOB	3188/358076-8	1.279,10	
MARIA VERA DE LIMA	329.524.488-09	BRASL	6730X / 34320	850,30	
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	351.281.728-99	BRASL	6730X / 197593-5	1.534,92	
				<b>R\$</b>	<b>4.536,20</b>
<b>VALORES IMPOSTOS</b>					
<b>FGTS</b>	<b>R\$</b>	<b>362,89</b>			
	<b>R\$</b>	<b>362,89</b>			
<b>TOTAL</b>					
	<b>R\$</b>	<b>4.899,09</b>			

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

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o.SAL. 1a.P

Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Dígito	Setor	Secao	Folha
130	GLACIELA COSTA RIBEIRO	322235			2	11	0	1
	TECNICA ( O ) DE ENFERMAGEM		ADMISSÃO: 05/10/2018					

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	13o. SALÁRIO 1a. PARCELA	6,00	761,88	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	6,00	110,00	

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
1.523,76	*****	871,88	69,75	871,88	*****
				Total Líquido ->	871,88
				Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
				*****	*****

*Georgina*  
 Assinatura

29/11/2021  
 Data



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 374 PATROCINIO PAULISTA  
Conta corrente (com DV) 10093702  
CPF 352.299.088-47  
Nome favorecido GLÁCIELA COSTA RIBEIRO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.901  
Valor 871,88  
Destinação 0  
Data transferência 29/11/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB C2E0FBAB6A0437DA

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	29/11/2021 14:16:30
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	29/11/2021 15:01:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55		PATROCÍNIO PAULISTA - SP				RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.1a.P Novembro/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sctor	Sessao	Folha	
295	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO ENFERMEIRO	223505			2	11	0	1	
		ADMISSÃO: 08/03/2021							

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	13o. SALÁRIO 1A. PARCELA	5,00	1.187,43	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	5,00	91,67	

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.279,10	****
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Total Líquido ->	1.279,10
2.549,84	****	1.279,10	102,33	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
				****	****

Maite I. M. do Carmo  
Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

---

**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 CREDITRUS  
Conta corrente (com DV) 3580768  
CPF 015.503.546-04  
Nome favorecido MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.902  
Valor 1.279,10  
Destinação 0  
Data transferência 29/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A398562C41C2E885

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

29/11/2021 14:16:49

29/11/2021 15:01:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

SANTA CASA DE MISERICÓDIA PAT. PAULISTA  
 RUA CONEJO PEREGRINO 1281  
 53.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
 13o.SAL.1a.P  
 Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sétor	Seção	Fólio
27	MARIA VERA DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230			2	11	0	1

ADMISSÃO: 02/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	130, SALÁRIO 1A. PARCELA	6,00	740,30	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	6,00	110,00	

PAGO COM RECURSO DO  
 TERMO DE CONVÊNIO  
 Nº 00112021  
 Prefeitura Municipal de Itapira

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				850,30	*****
				Total Líquido ->	850,30
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixas (RRF)
1.430,60	*****	850,30	85,02	*****	*****

Maria Vera de Lima  
 Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data



---

**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 6730-X  
Conta corrente 3432-0  
Valor 850,30  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 29/11/2021 14:17:14  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 29/11/2021 15:01:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

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

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
13o.SAL.1a.P  
Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
31	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO ENFERMEIRO	223505			2	11	0	1

ADMISSÃO: 01/03/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	130. SALÁRIO 1A. PARCELA	6,00	1.424,92	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	6,00	110,00	

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

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.534,92	*****
				Total Líquido ->	1.534,92
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.849,84	*****	1.534,92	122,79	*****	*****

Assinatura

Data

---

**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 1.534,92  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

29/11/2021 14:17:34

29/11/2021 15:01:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

LANÇAMENTOS BANCÁRIOS

P.A ITIRAPUA

13º SALARIO PRIMEIRA PARCELA / NOVENEMBRO 2021

Funcionário	CNP/JCEI:	CPF	BANCO	Agencia / Conta	Valor Líquido
BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	413.804.398-50		C.E.F.	2322/000983808174-0 OP037	653,91
DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO	365.639.268-43		BRASIL	6730X / 5286-8	1.476,60
JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	365.639.298-69		BRASIL	6730-2 / 6116-6	1.673,62
JESSICA KELER MENDES	424.717.058-98		BRASIL	2415-5 / 105754-5	1.356,50
JOICE CAMPOS	056.158.176-23		BRASIL	3069-4 / 109623-0	1.550,38
JOSE APARECIDO FONSECA	303.880.198-40		BRASIL	6730X / 5956-0 PP	260,87
JOSE LAZARO DOMINGOS	320.230.958-75		BRASIL	6730-X/7603-1	608,70
LIGIA MARIA LOPES AVELAR	276.360.948-74		BRASIL	2415-05 / 36510-6	1.330,43
MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	369.179.548-02		BRASIL	6730X / 196847-5	896,72
PEDRO HENRIQUE ALVES	083.942.946-00		C.E.F.	4237 / 000818806687-5	1.043,48
PRISCILLA EURIPA DOMINGOS DA SILVA BARBOSA	113.960.116-41		BRASIL	6730X/71889- CONTA CORRE	435,94
SIDINEI BATISTA PINTO	223.181.898-11		BRASIL	6730-X / 197803-9	260,87
SILVIA HELENA BERBEL LOPES	196.315.488-64		BRASIL	6730X / 197771-7	871,88
TATIANE GARCIA COSTA	441.599.578-03		BRASIL	3069-4 / 30178-7 C/C	1.109,73
					<b>13.529,63</b>

TOTAL  
R\$ 14.612,01

VALORES IMPOSTOS	
FGTS	R\$ 1.082,38
	R\$ 1.082,38

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55		PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.1a.P Novembro/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Deota	Setor	Secao	Faixa
302	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA TECNICA (O) DE ENFERMAGEM	322235			3	23	0	1
		ADMISSÃO: 12/04/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	130. SALÁRIO 1A. PARCELA	4,50	571,41	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º.SAL 1ª P	4,50	82,50	

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				653,91	****
				Total Líquido ->	653,91
Salario Base	Sal.Contr./IURS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.523,76	****	653,91	52,31	****	****

Bruna Lima  
Assinatura

29 / 11 / 21  
Data

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

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o.SAL.1a.P  
Novembro/2021

Código	Nome	Cto	Empresa	Local	Desto	Salar	Secas	Filha
43	DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO NUTRICIONISTA	223710			3	14	0	1

ADMISSÃO: 09/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
62	130. SALÁRIO 1A. PARCELA	6,00	1.366,60	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P.	6,00	110,00	

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.476,60	*****
				Total Líquido →	1.476,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.733,19	*****	1.476,60	118,13	*****	*****

  
Assinatura

29/11/21  
Data

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome: DEBORA OLIVEIRA PEIXOTO  
Agência: 6730-X  
Conta corrente: 5256-8  
Valor: 1,476,60  
Destinação: 0  
Data: Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

29/11/2021 14:19:27

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

29/11/2021 15:01:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

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

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
 13o.SAL.1a.P  
 Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Socio	Folha
104	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES FONOALDIOLOGA	223810			3	11	0	1
		ADMISSÃO: 09/04/2018						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
92	13o. SALÁRIO 1A. PARCELA	8,00	1.563,82					
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P.	6,00	110,00					

PAGO COM RECURSO DO  
 TERMO DE CONVÊNIO  
 Nº 051/2021  
 Prefeitura Municipal de Itirapina

Salário Base	Sal. Contr. P/55	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
3.127,24	*****	1.673,62	133,89	1.673,62	*****
				Total Líquido	1.673,62
				Base Cálculo IRRF	*****
				*****	*****

Jaqueline dos Santos Nunes  
 Assinatura

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JAQUELINE DOS SANTOS NUNE  
Agência 8730-X  
Conta corrente 6116-6  
Valor 1.673,62  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

29/11/2021 14:19:44

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

29/11/2021 15:01:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

---

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA  
 RUA CONEGO PEREGRINO 1281  
 63.723.870/0001-55

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o.SAL 1a.P

Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depda	Setor	Seqao	Folha
123	JESSICA KELER MENDES FISIOTERAPEUTA	223605			9	23	0	1
		ADMISSÃO: 01/08/2018						
Código	Descrição	Referência			Vencimentos	Descontos		
92	13o. SALÁRIO 1A. PARCELA	8,00			1.246,50			
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P.	8,00			110,00			

PAGO COM RECURSO DO  
 TERMO DE CONVENIO  
 Nº 001/2021  
 Prefeitura Municipal de Itirapú

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Salário Base	Sal.Centr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Total Vencimentos	Total Descontos
24,93	*****	1.356,50	108,52	1.356,50	*****
				Total Líquido ->	1.356,50
				Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
				*****	*****

Jessica Keler Mendes  
 Assinatura

29 11 2021  
 Data