

---

**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 1.356,50  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 29/11/2021 14:20:16  
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	Secon	Folha
76	JOICE CAMPOS PSICOLOGA SOCIAL	251530			3	15	0	1
ADMISSÃO: 03/07/2017								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
02	13o. SALÁRIO 1A. PARCELA	6,00	1.440,38	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	6,00	110,00	

PAGO COM RECURSO DO  
 TERMO DE CONVÊNIO  
 Nº 004/2021  
 Prefeitura Municipal de Itirapú

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.550,38	*****
				Total Líquido →	1.550,38
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.880,76	*****	1.550,38	124,03	*****	*****

Joice Campos  
 Assinatura

29/11/2021  
 Data

---

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

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

**Creditado**

Nome JOICE CAMPOS  
Agência 3089-4  
Conta corrente 109623-0  
Valor 1.550,38  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinado por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 29/11/2021 14:20:38  
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	Cbe	Empresa	Local	Depdo	Setor	Socia	Folha
330	JOSE APARECIDO FONSECA MOTORISTA	782310			3	13	0	1
ADMISSÃO: 04/10/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	13O. SALÁRIO 1A. PARCELA	1,50	233,37	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	1,50	27,50	

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

				Total Vencimentos 260,87	Total Descontos ****
				Total Líquido →	260,87
Salário Base 1.866,96	Sal.Contr./INSS ****	Base Cálculo FGTS 260,87	FGTS de MES 20,87	Base Cálculo IRRF ****	Parcela IRRF ****

*Jose Ap Fonseca*  
 Assinatura

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

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

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

**Creditado**

Nome JOSE APARECIDO FONSECA  
Agência 6730-X  
Conta corrente 510005956-3  
Variação 51  
Valor 269,67  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	29/11/2021 14:21:11
	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  
53.723.870/0001-65

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o.SAL.1a.P

Novembro/2021

Código	Nome	Ctp	Empresa	Local	Desto	Setor	Seqen	Folha
309	JOSE LAZARO DOMINGOS MOTORISTA	782305			3	13	0	1

ADMISSÃO: 14/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	13O. SALÁRIO 1A. PARCELA	3,50	544,53	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	3,50	64,17	

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

				Total Vencimentos 608,70	Total Descontos *****
				Total Líquido ->	608,70
Salário Base 1.866,96	Sal. Contr. INSS *****	Base Cálculo FGTS 608,70	FGTS de MES 48,70	Base Cálculo IRRF *****	Faixa IRRF *****

Jose Lazaro Domingos  
Assinatura

29/11/2021  
Data

---

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

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

**Creditado**

Nome JOSE LAZARO DOMINGOS  
Agência 6730-X  
Conta corrente 7603-1  
Valor 608,70  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	29/11/2021 14:22:03
	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	Deplo	Sector	Banco	Folha
194	LIGIA MARIA LOPES AVELAR FARMACEUTICO	223405			3	12	0	1

ADMISSÃO: 01/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	13O. SALÁRIO 1A. PARCELA	6,00	1.220,43	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	6,00	110,00	

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.330,43	*****
				Total Líquido ->	1.330,43
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
2.440,85	*****	1.330,43	106,43	*****	*****

  
Assinatura

10 112 12021  
Data



---

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

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

**Creditado**

Nome LIGIA MARIA LOPES AVELAR  
Agência 2415-5  
Conta corrente 35510-6  
Valor 1.330,43  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 29/11/2021 14:22:24  
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 1261  
53.723.870/0001-65

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o. SAL. 1a.P

Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folha
41	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210			3	12	0	1

ADMISSÃO: 09/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
92	13O. SALÁRIO 1A. PARCELA	4,00	524,48	
219	13O. SAL 1A P. SAL MATERNIDADE	2,00	262,24	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	6,00	110,00	

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

				Total Vencimentos	Total Descostos
				896,72	*****
				Total Líquido →	896,72
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.573,45	*****	896,72	71,74	*****	*****

Assinatura

08 / 12 / 21

Data

---

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

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

**Creditado**

Nome MARIA FERNANDA NUNES PERE  
Agência 6730-X  
Conta corrente 196847-5  
Valor 896,72  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	29/11/2021 14:22:39
	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  
53.723.870/0001-65

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO

13o. SAL. 1a. P

Novembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Sector	Secao	Folia
157	PEDRO HENRIQUE ALVES MOTORISTA	762310			3	13	0	1

ADMISSÃO: 04/06/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	13O. SALÁRIO 1A. PARCELA	6,00	933,48	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL 1ª P	6,00	110,00	

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				1.043,48	*****
				Total Líquido ->	1.043,48
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS de MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
866,96	*****	1.043,48	83,48	*****	*****



Assinatura

29/11/2021

Data

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 4237 VILA APARECIDA  
Conta corrente (com DV) 8188066875  
CPF 063.942.948-00  
Nome favorecido PEDRO HENRIQUE ALVES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 112.904  
Valor 1.043,48  
Destinação 0  
Data transferência 29/11/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 3776E955DA43B4E1

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

29/11/2021 14:23:02

29/11/2021 15:01:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

SANTA CASA DE MISERICORDIA 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	Faixa
316	PRISCILLA EURIPA DOMINGOS DA SILVA BARBOSA	322235			3	23	0	1
TECNICA ( O ) DE ENFERMAGEM		ADMISSÃO: 23/06/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
02	13O. SALÁRIO 1A. PARCELA	3,00	380,94	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL. 1ª P	3,00	55,00	

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

Salário Base	Sal.Cóncil./MES	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Folha IRRF
1.523,76	*****	435,94	34,88	*****	*****
				Total Vencimentos	Total Descontos
				435,94	*****
				Total Líquido →	435,94

Priscilla E.S. da Silva B.  
Assinatura

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

---

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

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

**Creditado**

Nome PRISCILLA E D S BARBOSA  
Agência 6730-X  
Conta corrente 7168-9  
Valor 435,94  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	29/11/2021 14:23:32
	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	Seção	Folha
329	SIDINEI BATISTA PINTO MOTORISTA	782305			3	4	0	1

ADMISSÃO: 17/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
92	13O, SALÁRIO 1A. PARCELA	1,50	233,37	
273	AD. INSALUBRIDADE 13º SAL. 1ª P	1,50	27,50	

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

				Total Vencimentos	Total Descontos
				260,87	*****
				Total Líquido ->	260,87
Salário Base	Sal.Contr./NSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.866,96	*****	260,87	20,87	*****	*****

Sidinei Batista Pinto  
Assinatura

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



---

**Aplicação em poupança****Debitado**

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

**Creditado**

Nome SIDINEI BATISTA PINTO  
Agência 6730-X  
Conta corrente 510197803-1  
Variação 51  
Valor 280,87  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 29/11/2021 14:24:24  
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 1261 S3.723.870/0001-55		PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO 13o.SAL.1a.P Novembro/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Sexas	Folha
45	SILVIA HELENA BERBEL LOPES TECNICA (O) DE ENFERMAGEM	322235	ADMISSÃO: 16/04/2014		3	23	0	1

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

PAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 0041/2021  
Prefeitura Municipal de Itirapetina

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

Silvia Helena Berbel Lopes  
Assinatura

29 / 11 / 2021  
Data

---

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

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

**Creditado**

Nome SILVIA HELENA BERBEL LOPE  
Agência 6730-X  
Conta corrente 197771-7  
Valor 871,88  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	29/11/2021 14:24:41
	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  
MENSAL  
Novembro/2021

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

ADMISSÃO: 13/08/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.999,46	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		183,72

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	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.999,46	2.219,46	2.219,46	177,56	2.219,46	7,50

Total Vencimentos: 2.219,46  
Total Descontos: 183,72  
Total Líquido → 2.035,74

Tatiane G. Costa  
Assinatura

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

---

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

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

**Creditado**

Nome TATIANE GARCIA COSTA  
Agência 3069-4  
Conta corrente 30178-7  
Valor 1.109,73  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinado por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	29/11/2021 14:24:55
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	29/11/2021 15:01:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



## Consultas - Emissão de comprovantes

22/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:31:28  
241502415 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090291761500301726333170888200000012300

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	113.003
NOSSO NUMERO	29176150001726333
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	123,00
VALOR COBRADO	123,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E44.CD5.8B4.BEC.513

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR.

### Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.333170 8 88200000012300

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001726333
Número do documento 17263	Contrato 19708381	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 30/11/2021		Valor documento 120,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		<b>PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO</b> Nº 001/2021 Prefeitura Municipal de Itirapuã		Autenticação mecânica
---	--	---	--	-----------------------

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.333170 8 88200000012300

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 30/11/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 30/11/2021	Nº. documento 17263	Espécie doc. RC	Aceite N
Data process. 30/11/2021		Nosso número 29176150001726333	
Uso do banco Carteira	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade
Valor		(+) Valor documento 120,00	

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 [247]

JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI -  
19.317.485/0001-70  
R MONSENHOR ROSAVencimento Original em 15/11/2021, e ate a data desta  
emissão existe 15 dias em atraso.

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Multa	2,4000
(+) Juros	0,6000
(=) Valor cobrado	123,00

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNP/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
30-11-2021	000247	10/2021	2021-11-15	3000,00	4,00	120,00	HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONT

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:23  
241502415 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090291761500301726433176588200000010609  
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	113.004
NOSSO NUMERO	29176150001726433
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	186,09
VALOR COBRADO	186,09

=====

NR. AUTENTICACAO E.7C9.0DA.ACC.0D5.F25  
=====

Central de Atendimento BB  
0804 0801 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	30/11/2021 14:22:42
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	30/11/2021 15:25:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



### Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.433178 5 88200000010609

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001726433
Número do documento 17264	Contrato 19708361	CPF/CEI/CPF 45317955000105	Vencimento 30/11/2021		Valor documento 103,50	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa	(*) Outros acréscimos		(*) Valor cobrado	

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA		<b>PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO</b> Nº <u>0011/2021</u> Prefeitura Municipal de Itirapuã		Autenticação mecânica
---	--	---	--	-----------------------

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.433178 5 88200000010609

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 30/11/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 30/11/2021	No. documento 17264	Espécie doc. RC	Acéite N
		Data process. 30/11/2021	Nosso número 29176150001726433
Uso do banco Central	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> Pagamento referente as notas [264]	(-) Outras deduções
<b>MARCIO DONIZETE DA COSTA - 21.908.974/0001-48</b> <b>RUA DONA ETELVINA</b> Vencimento Original em 15/11/2021, e ate a data desta emissão existe 15 dias em atraso.	(*) Multa 2.0700
	(*) Juros 0,5175
	(=) Valor cobrado 106,09

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R. CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55		Cód. barra
Secador/Avalista		

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# LANÇADO

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados							
Data	Doc	Período	Vencimento	Base Calculo	Alíquota	Valor Iss	Atividade
30-11-2021	000264	10/2021	2021-11-15	2587,50	4,00	103,50	MEDICINA E BIOMEDICINA

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:23  
241502415 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

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

0019000090291761500301726533175188200000003485

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	113.005
NOSSO NUMERO	29176150001726533
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	34,85
VALOR COBRADO	34,85

-----  
NR.AUTENTICACAO E.232.1DE,76C.CC1.676  
-----

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

30/11/2021 14:22:56

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

30/11/2021 15:25:24

Transação efetuada com sucesso.

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

BAIXADO

### Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

Rua Dozito Malver Ribas, nº5000, Cep: 14420-000, Centro, Telefone (16) 3148-6700  
Itirapuã / SP

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.533175 1 88200000003485

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001726533
Número do documento 17265	Contrato 19708361	CPF/CNPJ 45317955000105	Vencimento 30/11/2021	Valor documento 34,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(-) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.533175 1 88200000003485

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/11/2021
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã					Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1
Data do documento 30/11/2021	No. documento 17265	Espécie doc. RC	Aceite N	Data process. 30/11/2021	Nosso número 29176150001726533
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 34,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. Pagamento referente as notas [288 ]					(-) Outras deduções
CLÍNICA MEDICA DRA. REGINA HELENA F. LOPES EIRELI - 27.565.419/0001-47 R CONEGO PEREGRINO Vencimento Original em 15/11/2021, e ate a data desta emissão existe 15 dias em atraso.					(+) Multa 0,6800
					(+) Juros 0,1700
					(=) Valor cobrado 34,85
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-65					
Sacador/Avalista					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# LANÇADO

Corte na linha pontilhada

### Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
30-11-2021	000286	10/2021	2021-11-15	1700.00	2.00	34.00	MEDICINA E BIOMEDICINA

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:23  
241502415 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090291761500301726633173288200000021141

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	113.006
NOSSO NUMERO	29176150001726633
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	211,41
VALOR COBRADO	211,41

NR.AUTENTICACAO F.A07.580.166.978.065

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0801 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento,

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0888  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

30/11/2021 14:23:17

30/11/2021 15:25:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

# BAIXADO

### 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 01726.633173 2 88200000021141

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001726633
Número do documento 17266	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 30/11/2021		Valor documento 206,25	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado	

Sacado  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.633173 2 88200000021141

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/11/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã					Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1	
Data do documento 30/11/2021	No. documento 17266	Espécie doc. RC	Aceita N	Data process. 30/11/2021	Nosso número 29176150001726633	
Uso do banco	Carteira 17-027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 206,25	

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 [54]

R. G. CARRIJO CLINICA LTDA - 12.227.792/0001-10  
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO Vencimento Original em 15/11/2021, e ate a  
data desta emissão existe 15 dias em atraso.

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Multa	4.1250
(+) Juros	1.0313
(=) Valor cobrado	211,41

Sacado  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
R. CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



# LANÇADO

Corte na linha pontilhada

### Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Período	Vencimento	Base Calculo	Alíquota	Valor Iss	Atividade
30-11-2021	000054	10/2021	2021-11-15	5156,25	4,00	206,25	MEDICINA E BIOMEDICINA

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:24  
241502415 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000000291761500301726733171988200000039852

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	113.007
NOSSO NUMERO	29176150001726733
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	398,52
VALOR COBRADO	398,52

=====

NR.AUTENTICACAO D.BA0.FA5.253.6A1.8DC

=====

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	30/11/2021 14:23:29
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	30/11/2021 15:25:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

### Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.733171 9 88200000039852

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 0000022-1		Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001726733
Número do documento 17267	Contra 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 30/11/2021	Valor documento 388,80		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(P) Valor cobrado		

Sacado  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.733171 9 88200000039852

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 30/11/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã					Agência/Código cedente 6730-X / 0000022-1	
Data do documento 30/11/2021	No. documento 17267	Espécie doc. RC	Acosta N	Data process. 30/11/2021	Nosso número 29176150001726733	
Uso do banco	Conta 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(P) Valor documento 388,80	

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 (40)

TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA - 37.262.422/0001-45  
RUA NOVE DE JULHO Vencimento Original em 15/11/2021, e ate a data desta  
emissão existe 15 dias em atraso.

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Multa	7,7760
(+) Juros	1,9440
(P) Valor cobrado	398,52

Sacado  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA  
R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55

Secretor/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
30-11-2021	000040	10/2021	2021-11-15	9720.00	4.00	388.80	MEDICINA E BIOMEDICINA

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:25:24  
241502415 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA  
AGENCIA: 2415-9 CONTA: 39.180-8

=====

BANCO DO BRASIL

0019000000291761500301726833179188200000014760

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	113.008
NOSSO NUMERO	29176150001726833
CONVENIO	02917615
DATA DE VENCIMENTO	30/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	30/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	147,60
VALOR COBRADO	147,60

=====

NR. AUTENTICACAO	2.903.939.2CB.F9F.8D4
------------------	-----------------------

=====

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 30/11/2021 14:23:40  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 30/11/2021 15:25:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



### 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 01726.833179 1 88200000014760

Cedente: Prefeitura Municipal de Itirapuã			Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001726833
Número do documento 17268	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 30/11/2021	Valor documento 144,00		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(v) Valor cobrado		

Sacado  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

TERMO COM RECURSO DO  
TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 0041/2021  
Prefeitura Municipal de Itirapuã

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01726.833179 1 88200000014760

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 30/11/2021
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã						Agência/Código cedente 6730-X / 00000022-1
Data do documento 30/11/2021	Nº. documento 17268	Espécie doc. RC	Açete N	Data process. 30/11/2021	Nosso número 29176150001726833	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(v) Valor documento 144,00	

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 [ 1 ]

MARCELA TEOFILIO FALEIROS LTDA - 43.706.732/0001-04  
RUA PEDRO BERTELLI Vencimento Original em 15/11/2021, e ate a data desta  
emissão existe 15 dias em atraso.

(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções	
(+) Multa	2.8800
(+) Juros	0,7200
(v) Valor cobrado	147,60

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
30-11-2021	000001	10/2021	2021-11-15	3600.00	4,00	144,00	MEDICINA E BIOMEDICINA



**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA**  
 Doc. Unidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A  
 SIMS nº 931 - CNES nº 245.00567 - Caixa Postal 5 - CEP: 53.733-870/0001-55 - Matricula IPI9 21964 00091-05  
 Rua Conselheiro Peregrino, 1281 - Fone: 3145-1121 - 3145-1630 - 3145-0003 - Patrocínio Paulista - SP  
 e-mail: contab@scpatrocinio.org.br

RETEÇÕES PESSOA JURÍDICA 10/2021 - ITIAPUA

MEDICO	CNPJ	EMPRESA	NOTA FISCAL	Valor Bruto	IRRF (1,5%)	PIS Retido (0,65%)	COFINS Retido (3%)	CSLL Retido (1,0%)	ISS Retido	Total líquido
DILMO JULIANO AVES TEODORO	41.302.349/0001-85	CLINICA MEDICA ITIAPUA LTDA	31	R\$ 13.980,00	-	-	-	-	-	R\$ 13.980,00
DILMO JULIANO AVES TEODORO	41.302.349/0001-85	CLINICA MEDICA ITIAPUA LTDA	34	R\$ 3.400,00	-	-	-	-	-	R\$ 3.400,00
FELIPE HANNOUNO DE MENEZES	40.818.191/0001-18	FELIPE HANNOUNO DE MENEZES	26	R\$ 1.700,00	-	-	-	-	-	R\$ 1.700,00
FELIPE HANNOUNO DE MENEZES	40.818.191/0001-18	FELIPE HANNOUNO DE MENEZES	25	R\$ 13.980,00	-	-	-	-	-	R\$ 13.980,00
FELIPE HANNOUNO DE MENEZES	40.818.191/0001-18	FELIPE HANNOUNO DE MENEZES	25	R\$ 13.980,00	-	-	-	-	-	R\$ 13.980,00
FLAVIO EDUARDO MACHERA	17.762.954/0001-34	CLINICA MEDICA SANTANA E GALVAO LTDA ME	180	R\$ 2.600,00	R\$ 39,00	R\$ 16,90	R\$ 78,00	R\$ 26,00	-	R\$ 2.689,90
FLAVIO EDUARDO MACHERA	17.762.954/0001-34	CLINICA MEDICA SANTANA E GALVAO LTDA ME	247	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	R\$ 19,50	R\$ 90,00	R\$ 30,00	-	R\$ 3.074,50
JOSE DOMIZETE S COMODORO	15.312.485/0001-70	JOSE DOMIZETE S/IRAMARELI COMODORO CLINICA MEDICA EIRE	777	R\$ 2.156,25	R\$ 32,34	R\$ 14,02	R\$ 64,69	R\$ 21,56	-	R\$ 2.073,64
JOSE HILBERTO LIBRALI JACINTO	10.878.870/0001-82	MULTICLINICA SERVICIOS MEDICO S/A LTDA	784	R\$ 2.587,50	-	-	-	-	-	R\$ 2.587,50
JOSE HILBERTO LIBRALI JACINTO	21.908.574/0001-48	MARCASSO SERVICIOS MEDICOS LTDA	20	R\$ 4.800,00	-	-	-	-	-	R\$ 4.800,00
MARCIO DONIZETE COSTA	40.610.834/0001-11	MARCASSO SERVICIOS MEDICOS LTDA	20	R\$ 4.800,00	-	-	-	-	-	R\$ 4.800,00
MAFACI GRANMILHA MAGASSO	27.565.419/0001-47	CLINICA MEDICA DINA REGINA HELENA DE F. LOPES EIRELI	286	R\$ 1.700,00	R\$ 25,50	R\$ 11,05	R\$ 51,00	R\$ 17,00	-	R\$ 1.783,55
REGINA HELENA DE F. LOPES	12.227.792/0001-10	R66 CARRIHO CLINICA MEDICA LTDA	54	R\$ 5.156,25	R\$ 77,34	R\$ 33,52	R\$ 154,69	R\$ 51,56	-	R\$ 5.373,26
REGINA HELENA DE F. LOPES	12.227.792/0001-10	R66 CARRIHO CLINICA MEDICA LTDA	40	R\$ 9.720,00	-	-	-	-	-	R\$ 9.720,00
TAINARA CHALDIRA DOS SANTOS	37.762.422/0001-45	TAINARA CHALDIRA DOS SANTOS LTDA	1	R\$ 3.600,00	-	-	-	-	-	R\$ 3.600,00
TAINARA CHALDIRA DOS SANTOS	43.706.732/0001-84	MARCELA TEORILDO FALEIROS LTDA	1	R\$ 3.600,00	-	-	-	-	-	R\$ 3.600,00
MARCELA TEORILDO FALEIROS	42.992.441/0001-67	CARILLIOMED ATIVIDADE MEDICA LTDA	5	R\$ 8.100,00	-	-	-	-	-	R\$ 8.100,00
LUCCAS CABILLO DE ARAUJO	18.903.530/0001-05	CF FALMOCLINICA HONRIS EIRELI	926	R\$ 2.000,00	-	-	-	-	-	R\$ 2.000,00
JOSE DANTE BARONI JUNIOR				R\$ 74.000,00	R\$ 219,18	R\$ 94,99	R\$ 438,38	R\$ 146,12	R\$ 1.180,55	R\$ 72.020,78
TOTAL				R\$ 74.000,00	R\$ 219,18	R\$ 94,99	R\$ 438,38	R\$ 146,12	R\$ 1.180,55	R\$ 72.020,78

---

**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 352.299.068-47  
Nome favorecido GLACIELA COSTA RIBEIRO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 113.009  
Valor 2.389,39  
Destinação 0  
Data transferência 30/11/2021  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 71A2FA2D682FF1E2

**BAIXADO**

---

Assinada por JD185432 LUIZ C FERREIRA JR  
JD185431 KEYS ALENCAR CORREA

30/11/2021 14:24:36

30/11/2021 15:25:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD185431 KEYS ALENCAR CORREA.

## RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 130 - GLACIELA COSTA RIBEIRO

CTPS Nº/Série: 00031312/00300/SP

Depto.: E.S.F- ITIRAPUÃ

Período aquisitivo: 05/10/2020 a 04/10/2021

Período de gozo: 01/12/2021 a 20/12/2021 Período de Abono Pecuniário: 21/12/2021 a 30/12/2021

### CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	1.523,76	227,51	1.751,27

### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Dezembro / 2021			
43 - Férias	20	1.167,51	45 - INSS Sobre Férias
47 - Abono Pecuniário	10	583,76	141,20
50 - 1/3 de Férias		438,06	
52 - 1/3 Abono Pecuniário		194,59	
288 - Adicional Insalubridade Férias		146,67	
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 2.530,59</b>	<b>Total Descontos (B)</b>
			<b>R\$ 141,20</b>

<b>Líquido a Receber (A-B)</b>	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS)
<b>R\$ 2.389,39</b>	

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.389,39**

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA (CNPJ: 53.723.870/0001-55) a importância líquida de R\$ 2.389,39 (DOIS MIL, TREZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Patrocínio Paulista, 29 de Novembro de 2021

\_\_\_\_\_  
Empregado

LANÇADO

PAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE CONVÊNIO  
Nº 0041/2021  
Prefeitura Municipal de Itirapuã

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

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome: MARIANA PATRICIA DE MARTI  
Agência: 6730-X  
Conta corrente: 197593-5  
Valor: 3.474,15  
Destinação: 0  
Data: Nesta data

**BAIXADO**

---

Assinada por: JO165432 LUIZ C FERREIRA JR 30/11/2021 14:24:56  
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 30/11/2021 15:25:24

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**RECIBO DE FÉRIAS**

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 31 - MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO

CTPS Nº/Série: 00065960/00300/SP

Depto.: E.S.F.- ITIRAPUÃ

Período aquisitivo: 01/03/2020 a 28/02/2021

Período de gozo: 01/12/2021 a 30/12/2021 Período de Abono Pecuniário:

**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.849,84	Salário Variável 0,88	Remuneração base para fins de férias 2.850,72
--	--------------------------------	--------------------------	--

**DEMONSTRATIVO**

Proventos		Descontos			
Dezembro / 2021					
43 - Férias	30	2.850,72	44 - IRRF Sobre Férias	195,87	
50 - 1/3 de Férias		1.023,57	45 - INSS Sobre Férias	424,47	
288 - Adicional Insalubridade Férias		220,00			
<b>Total Proventos (A)</b>	<b>R\$</b>	<b>4.094,29</b>	<b>Total Descontos (B)</b>	<b>R\$</b>	<b>620,14</b>

Líquido a Receber (A-B)  
R\$ 3.474,15

Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS)

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.474,15**

Recebi de SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA (CNPJ: 53.723.870/0001-55) a importância líquida de R\$ 3.474,15 (TRÊS MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E QUINZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Patrocínio Paulista, 29 de Novembro de 2021

Empregado

**LANÇADO**

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

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.



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16:54:00  
2415502415 0001

Comprovante Pix

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

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211130195041046968660  
CNPJ DO PAGADOR: 53.723.870/0001-55  
VALOR: 2.080,00  
DATA: 30/11/2021 - 16:53:21

PAGO PARA: Oftalmoclinica Horus - Eireli  
CNPJ: 18.903.530/0001-05  
CHAVE PIX: 18903530000105  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0304 - CONTA: 0003000000000035506  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/11/2021 - 16:53:21

DOCUMENTO: 113010  
AUTENTICACAO SISBB: C.811.E9F.A95.30E.007

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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  
926



Data e Hora da Emissão	30/11/2021 16:27:42	Competência	30/11/2021	Código de Verificação	HAQNSGUO
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	OPTALMOCLINICA HORUS - EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	18.903.530/0001-05	Inscrição Municipal	68527	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA GENERAL CARNEIRO ,2300 - CENTRO CEP: 14400-500				
Complemento:		Telefone	(16)3721-5919	e-mail	dantebabonjr@yahoo.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	RUA CONEGO PEREGRINO ,1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone	(16)3145-1121	e-mail	

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Oftalmologia - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 10/2021

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\$	2.000,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	2.000,00	
(-) 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	2.000,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	3,31	
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	2.000,00	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 gere direito a crédito fiscal de ISS e IPI.