

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:30:52
241502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 38.553-0

DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2021
NR. DOCUMENTO 556.730.000.003.366
VALOR TOTAL 13.980,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M I LTDA
AGENCIA: 6730-X CONTA: 3.366-9
NR. DOCUMENTO 552.415.000.038.553

NR.AUTENTICACAO 1.12D.62D.446.D32.502

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

PAGAMENTO REALIZADO
TERMO DE RECEBIMENTO
Nº 0011 2021
Prefeitura Municipal de Anápolis

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:23:31
241502415 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 38.553-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.730.000.003.366
VALOR TOTAL	4.840,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M I LTDA
AGENCIA: 6730-X CONTA: 3.366-9
NR. DOCUMENTO 552.415.000.038.553

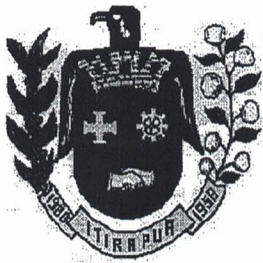
=====

NR.AUTENTICACAO	3.101.493.770.1C9.8B3
-----------------	-----------------------

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

BAIXADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ

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

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

38555-0
Número
00000014

Data/Hora Emissão
15/04/2021 08:31:49
Competência
04/2021

Código Verificação
YIDB-AALX



PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	CLIMEDI	pedroso@pedrosocontabilidade.com.br
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	41.302.349/0001-65		2173
Endereço	Bairro	CEP	
RUA IPE, 4160	RESIDENCIAL NASCIMENTO	14415-000	
Município	UF	Fone	
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
celiro@santacasapp.com.br	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
	53.723.870/0001-55		ISENTA	
Endereço	Bairro	CEP		
R CONEGO PEREGRINO, 1281,	CENTRO	14.415-000		
Município	UF / País	Fone		
PATROCINIO PAULISTA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 003/2019 do Município de Itirapuã - Competência 01/2021.	2.01	4.840,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
4.840,00	97,28	4.840,00	4.840,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO

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

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 003/2019 Prefeitura Municipal de Itirapuã

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

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

Data: / / Assinatura:

Prestadores de Serviços Médicos - Plantões Pronto Atendimento

Pessoas Jurídicas no Mês de ABRIL

HONORÁRIOS MÉDICOS - PLANTÕES ESPECIALIDADES - MÊS 04/2021.

José Humberto Ubiali Jacinto - Neurologia - CRM 67832						
DATA	DIA DA SE	CONSULTAS			VALOR CONS	VALOR TOTAL
18/3/21	QUINTA	24			R\$ 86,25	R\$ 2.070,00
					TOTAL	R\$ 2.070,00
Oftalmologia - CRM-SP 00.000						
DATA	DIA DA SE	CONSULTAS			VALOR CONS	VALOR TOTAL
		0			R\$ 57,50	R\$ 0,00
					TOTAL	R\$ 0,00
Flavio Eduardo Moreira - Pediatra - CRM 79304						
DATA	DIA DA SE	CONSULTAS			VALOR CONS	VALOR TOTAL
4/3/21	QUINTA	61			R\$ 40,00	R\$ 2.440,00
5/3/21	SEXTA					
12/3/21	SEXTA					
19/3/21	SEXTA					
					TOTAL	R\$ 2.440,00
Régis Gomes Carrijo - Ginecologia e Obstetrícia - CRM-SP 143485						
DATA	DIA DA SE	CONSULTAS			VALOR CONS	VALOR TOTAL
4/3/21	QUINTA		153		R\$ 31,25	R\$ 4.781,25
5/3/21	SEXTA					
12/3/21	SEXTA					
19/3/21	SEXTA					
26/3/21	SEXTA					
					TOTAL	R\$ 4.781,25
Marcio Donizete Costa - Psiquiatra - CRM 123.536/SP						
DATA	DIA DA SE	CONSULTAS			VALOR HORA	VALOR TOTAL
3/3/21	QUARTA		45		R\$ 57,50	R\$ 2.587,50
10/3/21	QUARTA					
17/3/21	QUARTA					
24/3/21	QUARTA					
31/3/21	QUARTA					
					TOTAL	R\$ 2.587,50
TOTAL GERAL POR ESPECIALIDADES					R\$ 11.878,75	
HONORARIOS MEDICOS - PLANTOES CLINICO GERAL - MES 03/2021						
Adams Paulo Ferreira de Andrade - Clinico Geral - CRM-SP 180.754						
DATA	DIA DA SE	ENTRADA	SAIDA	HORAS	VALOR HORA	VALOR TOTAL
1/3/21	SEGUNDA	7:00	19:00	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
4/3/21	QUINTA	7:00	19:00	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
8/3/21	SEGUNDA	7:00	19:00	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
11/3/21	QUINTA	7:00	13:00	6	R\$ 100,00	R\$ 600,00
25/3/21	QUINTA	7:00	19:00	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00

CONFERE COM O ORIGINAL

26/3/21	SEXTA	7:00	19:00	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
					TOTAL	R\$ 7.800,00
Felipe Hammoud Menezes- Clinico Geral - CRM-SP: 219180						
DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAIDA	HORAS	VALOR HORA	VALOR TOTAL
6/3/21	SABADO	13:00	19:00	6	R\$ 100,00	R\$ 600,00
7/3/21	DOMINGO	7:00	17:00	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
20/3/21	SABADO	13:00	19:00	6	R\$ 100,00	R\$ 600,00
21/3/21	DOMINGO	7:00	17:00	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
					TOTAL	R\$ 3.400,00
Dilmo Juliano Alves Teodoro- Clinico Geral - CRM-SP 111.199						
DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAIDA	HORAS	VALOR HORA	VALOR TOTAL
13/3/21	SABADO	13:00	19:00	6	R\$ 100,00	R\$ 600,00
14/3/21	DOMINGO	7:00	17:00	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
27/3/21	SABADO	13:00	19:00	6	R\$ 100,00	R\$ 600,00
28/3/21	DOMINGO	7:00	17:00	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
					TOTAL	R\$ 3.400,00
Guilherme Coelho CRM: 197.477						
DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAIDA	HORAS	VALOR HORA	VALOR TOTAL
					TOTAL	R\$ 0,00
Clarissa Barbarotto - Clinico Geral - CRM-SP- 209.221						
DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAIDA	HORAS	VALOR HORA	VALOR TOTAL
					TOTAL	R\$ 0,00
Fernanda David Benedito - Clinico Geral - CRM-SP- 215.693						
DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAIDA	HORAS	VALOR HORA	VALOR TOTAL
					TOTAL	R\$ 0,00
José Donizete Spirlandelli Comodoro - Clinico Geral - CRM-SP 77.211						
DATA	DIA DA SEMANA	ENTRADA	SAIDA	HORAS	VALOR HORA	VALOR TOTAL
6/3/21	SABADO	7:00	13:00	6	R\$ 100,00	R\$ 600,00
13/3/21	SABADO	7:00	13:00	6	R\$ 100,00	R\$ 600,00
20/3/21	SABADO	7:00	13:00	6	R\$ 100,00	R\$ 600,00
27/3/21	SABADO	7:00	13:00	6	R\$ 100,00	R\$ 600,00
					TOTAL	R\$ 2.400,00
TOTAL GERAL CLINICA GERAL						R\$ 34.400,00
TOTAL : ESPECIALIDADES E CLINICA GERAL						R\$ 46.278,75

Médicos dos Esfs

Dilmo Juliano Alves Teodoro - Clinico Geral - CRM-SP 111.199	
SEM FALTA	R\$ 13.980,00
Felipe Hammoud Menezes- Clinico Geral - CRM-SP: 219180	
SEM FALTA	R\$ 13.980,00
TOTAL : MEDICOS ESFS	
R\$ 27.960,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

Atenciosamente,

T 074 230,75

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/04/2021 14:36:08

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

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

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

39180-8

LANÇAMENTOS BANCÁRIOS			
FOLHA PAGAMENTO 03/2021			
ESF ITIRAPUA			
CNP/JCEI:	BANCO	Agencia / Conta Corrente	Valor Líquido
		53.723.870/0001-55	0,00
Funcionário	CPF		
ANGELA HELENA MARTINS	004.862.911-11	BRASL 6730-X / 5034-2	2.259,77
GLACIELA COSTA RIBEIRO	352.299.068-47	SANTANDER 0374 / 01009370-2	2.063,88
MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	015.503.546-04	SICOOB 3188/358076-8	1.512,23
MARIA VERA DE LIMA	329.524.488-09	BRASL 6730X / 34320	2.725,86
MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	351.281.728-99	BRASL 6730X / 197593-5	8.561,54

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

VALORES IMPOSTOS	
GPS	R\$ 1.377,80
FGTS	R\$ 1.072,37
IRRF	R\$ 273,16
VALE ALIMENTAÇÃO SODEXO	R\$ 360,95
CONT. NEGOCIAL	R\$ 3.084,28

TOTAL
11.645,82

BAIXADO

LANÇADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Folha de Pagamento				01/04/2021 19:08:03	
Apelido: STACASA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA			
CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55		Inscrição:		Período de: 01/03/2021 a 31/03/2021	
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281		Bairro: CENTRO		Cidade: Patrocínio Paulista UF: SP	
Depto: 2 - E.S.F- ITIRAPUÃ					
Cód: 28	Nome: ANGELA HELENA MARTINS		Função: Enfermeiro		Dep. IR: 0
Admissão: 01/09/2009	Situação: Demissão sem justa causa		Data: 23/03/2021	Ocorrência: 4	Salário: 2.849,84
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		238,02	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	14,00	436,24
8 Adicional Insalubridade	20,00	168,67	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	121,42
57 Saldo de Salário	23,00	2.184,88	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	15,00	206,52
58 Aviso Prévio Indenizado	63,00	7.693,79	73 Líquido de Rescisão		21.103,42
59 13o. Salário Proporcional	3,00	919,53			
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	3.329,72			
61 Férias Proporcionalis	7,00	2.346,92			
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.109,91			
75 13o. Salário Indenizado	2,00	613,02			
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	670,55			
222 1/3 Férias Proporc Indenizadas		1.005,82			
081 Hora Extra 100%	46,52	1.586,77			
Base INSS Empresa:	5.710,89	Base INSS Funcionário:	4.178,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.532,55
Base F.G.T.S. 13o.:	1.532,55	Base F.G.T.S.:	11.872,13	F.G.T.S.:	1.072,37
Base I.R.R.F.:	4.178,34	Deduções:	436,24		
Proventos:	21.867,60	Descontos:	21.867,60	Líquido:	0,00
Cód: 130	Nome: GLACIELA COSTA RIBEIRO		Função: Técnica (o) de Enfermagem		Dep. IR: 2
Admissão: 05/10/2018	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 1.465,15	
1 Salário	30,00	1.465,15	11 INSS Sobre Salário	12,00	214,27
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		104,17			
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
82 Hora Extras 100%	40,18	677,09			
152 DSR Adicional Noturno		1,02			
1232 Adicional Noturno 35%	2,24	6,61			
Base INSS Empresa:	2.474,04	Base INSS Funcionário:	2.474,04	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.474,04	F.G.T.S.:	197,92
Base I.R.R.F.:	2.474,04	Deduções:	593,45		
Proventos:	2.474,04	Descontos:	214,27	Líquido:	2.259,77
Cód: 295	Nome: MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO		Função: Enfermeiro		Dep. IR: 1
Admissão: 09/03/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 2.849,84	
1 Salário	22,00	2.089,88	11 INSS Sobre Salário	12,00	187,53
8 Adicional Insalubridade	20,00	161,33			
Base INSS Empresa:	2.251,21	Base INSS Funcionário:	2.251,21	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.251,21	F.G.T.S.:	180,10
Base I.R.R.F.:	2.251,21	Deduções:	377,12		
Proventos:	2.251,21	Descontos:	187,53	Líquido:	2.063,68
Cód: 27	Nome: MARIA VERA DE LIMA		Função: Auxiliar de Enfermagem		Dep. IR: 0
Admissão: 02/03/2009	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 1.423,65	
1 Salário	30,00	1.423,65	11 INSS Sobre Salário	9,00	131,42
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	1.643,65	Base INSS Funcionário:	1.643,65	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.643,65	F.G.T.S.:	131,49
Base I.R.R.F.:	1.643,65	Deduções:	131,42		
Proventos:	1.643,65	Descontos:	131,42	Líquido:	1.512,23
Cód: 31	Nome: MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO		Função: Enfermeiro		Dep. IR: 0
Admissão: 01/03/2011	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 2.849,84	
1 Salário	30,00	2.849,84	11 INSS Sobre Salário	12,00	286,92
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	66,64
152 DSR Adicional Noturno		1,28			

CONFERE COM
O ORIGINAL

Folha de Pagamento				01/04/2021 19:08:03	
Apelido: STACASA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA			
CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55		Inscrição:		Período de: 01/03/2021 a 31/03/2021	
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281		Bairro: CENTRO		Cidade: Patrocínio Paulista	
				UF: SP	
1232 Adicional Noturno 35%		1,39 8,30			
Base INSS Empresa:	3.079,42	Base INSS Funcionário:	3.079,42	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.079,42	F.G.T.S.:	246,35
Base I.R.R.F.:	3.079,42	Deduções:	286,92		
Proventos:	3.079,42	Descontos:	353,56	Líquido:	2.725,86

CONFERE COM
O ORIGINAL

Folha de Pagamento				01/04/2021 19:08:03	
Apelido: STACASA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA		Pág:12	
CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55		Inscrição:		Período de: 01/03/2021 a 31/03/2021	
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281		Bairro: CENTRO		Cidade: Patrocínio Paulista UF: SP	
RESUMO Depto: 2 - E.S.F- ITIRAPUA					
Lançamentos					
<i>Proventos</i>			<i>Descontos</i>		
1 Salário	112,00	7.828,52	11 INSS Sobre Salário	45,00	820,14
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		342,19	13 IRRF Sobre Salário	7,50	66,64
8 Adicional Insalubridade	100,00	990,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	14,00	436,24
57 Saldo de Salário	23,00	2.184,88	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	121,42
58 Aviso Prévio Indenizado	63,00	7.693,79	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	15,00	206,52
59 13o. Salário Proporcional	3,00	919,53	73 Liquido de Rescisão		21.103,42
60 Férias Vencidas (Aqs1)	30,00	3.329,72			
61 Férias Proporcionais	7,00	2.346,92			
62 1/3 de Férias Indenizadas		1.109,91			
75 13o. Salário Indenizado	2,00	613,02			
82 Hora Extras 100%	40,18	677,09			
152 DSR Adicional Noturno		2,30			
213 Férias Proporc. Indenizadas	2,00	670,55			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		1.005,82			
1081 Hora Extra 100%	46,52	1.586,77			
1232 Adicional Noturno 35%	3,63	14,91			
Proventos:	31.315,92		Descontos:	22.754,38	Liquido: 8.561,54
INSS Empresa					
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:	15.159,21
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.:	13.626,66	Deduções:	1.825,15		
Base PIS:		Valor PIS:			
FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)					
Base F.G.T.S.:	9.448,32	F.G.T.S.:	755,86	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.:	11.872,13	F.G.T.S.:	949,77	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.532,55	F.G.T.S. 13o. Salário:	122,60		
Multa FGTS:	14.929,85	C.Social Multa 10%:	0,00		
GPS					
Cod. 1031	Segurados	1.377,80	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.377,80
Cod.	Terceiros	0,00			
<i>Total de Funcionários: 5</i>					
<i>Total de Empregados por Ocorrência</i>					
Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):					
- Com apenas 1 vínculo					
Ocorrência 4:	5 Empregados				

CONFERE COM
O ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 33 BANCO 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 41.601
Valor 2.259,77
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F83A65160E664BBE

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

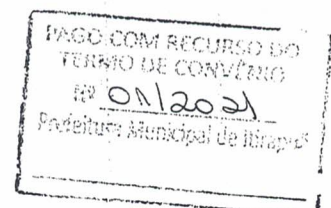
16/04/2021 09:52:34

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
130	GLACIELA COSTA RIBEIRO TECNICA (O) DE ENFERMAGEM	322235	ADMISSÃO: 05/10/2018		2	11	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.465,15	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		104,17	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
82	HORA EXTRAS 100%	40,18	677,09	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		1,02	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	2,24	6,61	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		214,27

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.474,04	214,27
					Total Liquido →	2.259,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.465,15	2.474,04	2.474,04	197,92	2.474,04	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
130	GLACIELA COSTA RIBEIRO TECNICA (O) DE ENFERMAGEM	322235	ADMISSÃO: 05/10/2018		2	11	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.465,15	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		104,17	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
82	HORA EXTRAS 100%	40,18	677,09	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		1,02	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	2,24	6,61	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		214,27

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.474,04	214,27
					Total Liquido →	2.259,77
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.465,15	2.474,04	2.474,04	197,92	2.474,04	*****	

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3580768
CPF 015.503.546-04
Nome favorecido MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.602
Valor 2.063,68
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C92CE2366E79740A

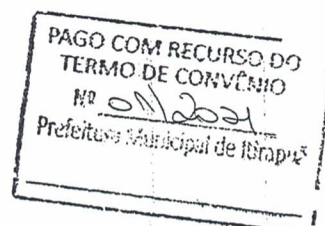
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 09:53:34

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
295	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO ENFERMEIRO	223505	ADMISSÃO: 09/03/2021		2	11	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	22,00	2.089,88	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	161,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		187,53

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.251,21	187,53
					Total Líquido →	2.063,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.849,84	2.251,21	2.251,21	180,10	2.251,21	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
295	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO ENFERMEIRO	223505	ADMISSÃO: 09/03/2021		2	11	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	22,00	2.089,88	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	161,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		187,53

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.251,21	187,53
					Total Líquido →	2.063,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.849,84	2.251,21	2.251,21	180,10	2.251,21	*****	

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Consultas - Emissão de comprovantes

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:58
241502415 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.730.000.003.432
VALOR TOTAL	1.512,23

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA VERA DE LIMA
AGENCIA: 6730-X CONTA: 3.432-0
NR. DOCUMENTO 552.415.000.039.180
=====

NR.AUTENTICACAO	5.031.86D.0C0.ACD.006
-----------------	-----------------------

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
27	MARIA VERA DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	ADMISSÃO: 02/03/2009		2	11	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.423,65	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,42

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.643,65	131,42
					Total Liquido →	1.512,23
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.423,65	1.643,65	1.643,65	131,49	1.643,65	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
27	MARIA VERA DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	ADMISSÃO: 02/03/2009		2	11	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.423,65	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		131,42

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.643,65	131,42
					Total Liquido →	1.512,23
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.423,65	1.643,65	1.643,65	131,49	1.643,65	*****	

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:58
241502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.730.000.197.593
VALOR TOTAL	2.725,86

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANA PATRICIA DE MARTI
AGENCIA: 6730-X CONTA: 197.593-5
NR. DOCUMENTO 552.415.000.039.180

=====

NR. AUTENTICACAO	0.CC3.671.C34.54B.711
------------------	-----------------------

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CORRETIMO
16/04/2021
Prefeitura Municipal de Itapira

CONFERE COM
O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/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
1	SALÁRIO	30,00	2.849,84	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		1,28	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	1,39	8,30	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		286,92
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		66,64

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.079,42	353,56
					Total Liquido →	2.725,86
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.849,84	3.079,42	3.079,42	246,35	3.079,42	7,50	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/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
1	SALÁRIO	30,00	2.849,84	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		1,28	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	1,39	8,30	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		286,92
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		66,64

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.079,42	353,56
					Total Liquido →	2.725,86
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.849,84	3.079,42	3.079,42	246,35	3.079,42	7,50	

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇAMENTOS BANCÁRIOS		FOLHA PAGAMENTO 03/2021		
P.A. ITRAPUA		CNPJ/CEI:	53.723.870/0001-55	
Funcionário	CPF	BANCO	Agencia / Conta	
			Valor Líquido	
1 DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO	365.639.268-43	BRASIL	6730X / 5286-8	1.244,86
2 GERSON PIRES OLIVEIRA	005.481.405-70	BRASIL	2991-2/26585-3 VAR.51	1.852,72
3 JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	365.639.298-69	BRASIL	6730 X/6116-6	2.641,56
4 JESSICA KELER MENDES	424.717.058-98	BRASIL	2415-5 / 105754-5	2.668,81
5 JOICE CAMPOS	056.158.176-23	BRASIL	3069-4 / 109623-0	2.480,70
6 JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO	284.792.408-65	BRADESCO	2430-9 / 0008394-1	2.000,67
7 JUNIOR OLIMPIO DE SOUZA	344.758.998-18	BRASIL	6730X / 196498-4	2.353,76
8 LIGIA MARIA LOPES AVELAR	276.350.948-74	BRASIL	2415-05 / 36510-6	450,12
9 MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	369.179.548-02	BRASIL	6730X / 196847-5	2.218,58
10 PEDRO HENRIQUE ALVES	083.942.946-00	C.E.F.	1612 / 75977-7 OP 13	1.568,85
11 ROSANGELA DE SOUZA ANGELIM	132.661.978-01	BRASIL	6730X / 48305	1.341,39
12 SILVIA HELENA BERBEL LOPES	196.315.488-64	BRASIL	6730X / 197771-7	1.966,23
13 TATIANE GARCIA COSTA	441.599.578-03	BRASIL	3069-4 / 30178-7 C/C	1.966,23
			R\$ 22.788,25	

VALORES IMPOSTOS	
GPS	R\$ 2.920,31
FGTS	R\$ 2.363,88
IRRF	R\$ 184,83
CESTA BÁSICA/SODEXO	R\$ 996,71
CONT. NEGOCIAL	R\$ -
R\$ 6.465,73	

TOTAL
R\$ 29.253,98

LANÇADO BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM REQUISIÇÃO DO
FUNDO DE GABINETE
R01102021
R01102021

Folha de Pagamento				01/04/2021 19:08:03	
Apelido: STACASA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA		Pág:13	
CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55		Inscrição:		Período de: 01/03/2021 a 31/03/2021	
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281		Bairro: CENTRO		Cidade: Patrocínio Paulista UF: SP	
Depto: 3 - P.A ITIRAPUÃ					
Cód: 43	Nome: DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO		Função: Nutricionista		Dep. IR: 2
Admissão: 09/04/2014	Situação: Gozo de Férias		Data: 18/02/2021	Ocorrência: 4	Salário: 2.679,60
1 Salário	11,00	982,52	11 INSS Sobre Salário	14,00	94,31
8 Adicional Insalubridade	20,00	80,67	159 INSS Férias Mês Anterior		223,02
26 Auxílio Creche		415,32	167 Liquido Férias Mês Anterior		2.182,08
157 Férias Pagas Mês Anterior	19,00	1.699,32			
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		566,44			
Base INSS Empresa:	3.328,95	Base INSS Funcionário:	3.328,95	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.328,95	F.G.T.S.:	266,32
Base I.R.R.F.:	1.063,19	Deduções:	473,49		
Proventos:	3.744,27	Descontos:	2.499,41	Liquido:	1.244,86
Cód: 124	Nome: GERSON PIRES OLIVEIRA		Função: Motorista		Dep. IR: 3
Admissão: 27/08/2018	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 1.795,15	
1 Salário	30,00	1.795,15	11 INSS Sobre Salário	9,00	165,10
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
152 DSR Adicional Noturno		0,36			
1232 Adicional Noturno 35%	0,59	2,31			
Base INSS Empresa:	2.017,82	Base INSS Funcionário:	2.017,82	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.017,82	F.G.T.S.:	161,43
Base I.R.R.F.:	2.017,82	Deduções:	733,87		
Proventos:	2.017,82	Descontos:	165,10	Liquido:	1.852,72
Cód: 104	Nome: JAQUELINE DOS SANTOS NUNES		Função: Fonoaudiologa		Dep. IR: 0
Admissão: 09/04/2018	Situação: Gozo de Férias		Data: 01/02/2021	Ocorrência: 4	Salário: 3.006,96
1 Salário	28,00	2.806,50	11 INSS Sobre Salário	12,00	283,37
8 Adicional Insalubridade	20,00	205,33	13 IRRF Sobre Salário	7,50	61,83
157 Férias Pagas Mês Anterior	2,00	200,93	15 Débito Estouro de Salário		10,41
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		66,98	159 INSS Férias Mês Anterior		27,59
			167 Liquido Férias Mês Anterior		254,98
Base INSS Empresa:	3.279,74	Base INSS Funcionário:	3.279,74	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.279,74	F.G.T.S.:	262,38
Base I.R.R.F.:	3.011,83	Deduções:	283,37		
Proventos:	3.279,74	Descontos:	638,18	Liquido:	2.641,56
Cód: 123	Nome: JESSICA KELER MENDES		Função: Fisioterapeuta		Dep. IR: 1
Admissão: 01/08/2018	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 24,33	
2 Salário Hora	103,33	2.514,10	11 INSS Sobre Salário	12,00	245,48
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	29,63
26 Auxílio Creche		209,82			
Base INSS Empresa:	2.734,10	Base INSS Funcionário:	2.734,10	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.734,10	F.G.T.S.:	218,73
Base I.R.R.F.:	2.734,10	Deduções:	435,07		
Proventos:	2.943,92	Descontos:	275,11	Liquido:	2.668,81
Cód: 76	Nome: JOICE CAMPOS		Função: Psicologa Social		Dep. IR: 0
Admissão: 03/07/2017	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 2.558,24	
1 Salário	30,00	2.558,24	11 INSS Sobre Salário	12,00	250,78
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	46,76
Base INSS Empresa:	2.778,24	Base INSS Funcionário:	2.778,24	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.778,24	F.G.T.S.:	222,26
Base I.R.R.F.:	2.778,24	Deduções:	250,78		
Proventos:	2.778,24	Descontos:	297,54	Liquido:	2.480,70

CONFERE COM
O ORIGINAL

Folha de Pagamento				01/04/2021 19:08:04	
Apelido: STACASA		Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA		Pág:14	
CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55		Inscrição:		Período de: 01/03/2021 a 31/03/2021	
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281		Bairro: CENTRO		Cidade: Patrocínio Paulista UF: SP	
Cód: 125	Nome: JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO	Função: Motorista		Dep. IR: 0	
Admissão: 28/08/2018	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.795,15		
1 Salário	30,00	1.795,15	11 INSS Sobre Salário	9,00	179,73
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
152 DSR Adicional Noturno		22,03			
1232 Adicional Noturno 35%	36,55	143,22			
Base INSS Empresa:	2.180,40	Base INSS Funcionário:	2.180,40	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.180,40	F.G.T.S.:	174,43
Base I.R.R.F.:	2.180,40	Deduções:	179,73		
Proventos:	2.180,40	Descontos:	179,73	Liquido:	2.000,67
Cód: 21	Nome: JULIANA MARIA DA SILVA	Função: Auxiliar de Enfermagem		Dep. IR: 1	
Admissão: 01/09/2007	Situação: Auxílio Doença	Data: 11/01/2014	Ocorrência: 4	Salário: 1.388,93	
Base INSS Empresa:	0,00	Base INSS Funcionário:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:	189,59		
Proventos:	0,00	Descontos:	0,00	Liquido:	0,00
Cód: 42	Nome: JUNIOR OLIMPIO DE SOUZA	Função: Motorista		Dep. IR: 2	
Admissão: 09/04/2014	Situação: Demissão sem justa causa	Data: 23/03/2021	Ocorrência: 4	Salário: 1.795,15	
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		0,75	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	7,29
8 Adicional Insalubridade	20,00	51,33	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	53,32
26 Auxílio Creche		190,08	73 Liquido de Rescisão		9.826,57
57 Saldo de Salário		418,87	159 INSS Férias Mês Anterior		269,93
58 Aviso Prévio Indenizado	7,00	418,87	167 Liquido Férias Mês Anterior		2.342,02
59 13o. Salário Proporcional	51,00	4.649,16			
61 Férias Proporcionais	3,00	533,29			
75 13o. Salário Indenizado	12,00	2.734,80			
152 DSR Adicional Noturno	1,00	177,76			
157 Férias Pagas Mês Anterior		4,08			
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior	16,00	1.870,96			
213 Férias Proporc. Indenizadas		623,65			
222 1/3 Férias Proporc Indenizadas	1,00	227,90			
1081 Hora Extra 100%		987,57			
1232 Adicional Noturno 35%	0,20	4,48			
	6,24	24,45			
Base INSS Empresa:	3.709,62	Base INSS Funcionário:	2.998,57	Base INSS Func. 13o. Salário:	711,05
Base F.G.T.S. 13o.:	711,05	Base F.G.T.S.:	7.647,73	F.G.T.S.:	668,70
Base I.R.R.F.:	503,96	Deduções:	386,47		
Proventos:	12.499,13	Descontos:	12.499,13	Liquido:	0,00
Cód: 194	Nome: LIGIA MARIA LOPES AVELAR	Função: Farmaceutico		Dep. IR: 1	
Admissão: 01/04/2020	Situação: Ativo	Ocorrência:	Salário: 2.384,83		
1 Salário	30,00	2.384,83	11 INSS Sobre Salário	12,00	229,97
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	21,10
Base INSS Empresa:	2.604,83	Base INSS Funcionário:	2.604,83	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.604,83	F.G.T.S.:	208,39
Base I.R.R.F.:	2.604,83	Deduções:	419,56		
Proventos:	2.604,83	Descontos:	251,07	Liquido:	2.353,76
Cód: 41	Nome: MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	Função: Auxiliar de Farmacia		Dep. IR: 1	
Admissão: 09/04/2014	Situação: Gozo de Férias	Data: 18/02/2021	Ocorrência: 4	Salário: 1.512,93	
1 Salário	11,00	554,74	11 INSS Sobre Salário	12,00	45,95
8 Adicional Insalubridade	20,00	80,67	159 INSS Férias Mês Anterior		172,54
157 Férias Pagas Mês Anterior	19,00	1.405,36	167 Liquido Férias Mês Anterior		1.840,61
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		468,45			

CONFERE COM
O ORIGINAL

Folha de Pagamento		Apelido: STACASA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA		01/04/2021 19:08:04	
CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55		Inscrição:		Pág:15	
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281		Bairro: CENTRO		Período de: 01/03/2021 a 31/03/2021	
		Cidade: Patrocínio Paulista		UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.509,22	Base INSS Funcionário:	2.509,22	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.509,22	F.G.T.S.:	200,73
Base I.R.R.F.:	635,41	Deduções:	235,54		
Proventos:	2.509,22	Descontos:	2.059,10	Liquido:	450,12
Cód: 157	Nome: PEDRO HENRIQUE ALVES		Função: Motorista		Dep. IR: 0
Admissão: 04/06/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: Salário:		1.795,15
1 Salário	30,00	1.795,15	11 INSS Sobre Salário	12,00	212,14
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	25,51
152 DSR Adicional Noturno		58,81			
1232 Adicional Noturno 35%	97,56	382,27			
Base INSS Empresa:	2.456,23	Base INSS Funcionário:	2.456,23	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.456,23	F.G.T.S.:	196,50
Base I.R.R.F.:	2.456,23	Deduções:	212,14		
Proventos:	2.456,23	Descontos:	237,65	Liquido:	2.218,58
Cód: 46	Nome: ROSANGELA DE SOUZA ANGELIM		Função: Tec Enfermagem		Dep. IR: 2
Admissão: 23/04/2014	Situação: Ativo		Ocorrência: 4 Salário:		1.465,15
1 Salário	30,00	1.465,15	11 INSS Sobre Salário	9,00	137,02
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
152 DSR Adicional Noturno		2,76			
1232 Adicional Noturno 35%	5,48	17,96			
Base INSS Empresa:	1.705,87	Base INSS Funcionário:	1.705,87	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.705,87	F.G.T.S.:	136,47
Base I.R.R.F.:	1.705,87	Deduções:	516,20		
Proventos:	1.705,87	Descontos:	137,02	Liquido:	1.568,85
Cód: 45	Nome: SILVIA HELENA BERBEL LOPES		Função: Técnica (o) de Enfermagem		Dep. IR: 0
Admissão: 16/04/2014	Situação: Gozo de Férias		Data: 01/02/2021 Ocorrência: 4 Salário:		1.465,15
1 Salário	28,00	1.367,47	11 INSS Sobre Salário	9,00	123,91
8 Adicional Insalubridade	20,00	205,33	15 Débito Estouro de Salário		98,80
152 DSR Adicional Noturno		0,85	159 INSS Férias Mês Anterior		22,53
157 Férias Pagas Mês Anterior	2,00	173,81	167 Liquido Férias Mês Anterior		223,88
158 1/3 Ferias Pagas Mês Anterior		57,94			
1232 Adicional Noturno 35%	1,56	5,11			
Base INSS Empresa:	1.810,51	Base INSS Funcionário:	1.810,51	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.810,51	F.G.T.S.:	144,84
Base I.R.R.F.:	1.578,76	Deduções:	123,91		
Proventos:	1.810,51	Descontos:	469,12	Liquido:	1.341,39
Cód: 171	Nome: TATIANE GARCIA COSTA		Função: Assistente Social		Dep. IR: 0
Admissão: 13/08/2019	Situação: Ativo		Ocorrência: Salário:		1.922,56
1 Salário	30,00	1.922,56	11 INSS Sobre Salário	9,00	176,33
8 Adicional Insalubridade	20,00	220,00			
Base INSS Empresa:	2.142,56	Base INSS Funcionário:	2.142,56	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.142,56	F.G.T.S.:	171,40
Base I.R.R.F.:	2.142,56	Deduções:	176,33		
Proventos:	2.142,56	Descontos:	176,33	Liquido:	1.966,23

CONFERE COM
O ORIGINAL

CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55 Inscrição: Período de: 01/03/2021 a 31/03/2021
 Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281 Bairro: CENTRO Cidade: Patrocínio Paulista UF: SP

RESUMO Depto: 3 - P.A. ITIRAPUA

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	288,00	19.427,46	11 INSS Sobre Salário	131,00	2.144,09
2 Salário Hora	103,33	2.514,10	13 IRRF Sobre Salário	37,50	184,83
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		0,75	15 Débito Estouro de Salário		109,21
8 Adicional Insalubridade	260,00	2.383,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	7,29
26 Auxílio Creche		815,22	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	53,32
57 Saldo de Salário	7,00	418,87	73 Líquido de Rescisão		9.826,57
58 Aviso Prévio Indenizado	51,00	4.649,16	159 INSS Férias Mês Anterior		715,61
59 13o. Salário Proporcional	3,00	533,29	167 Líquido Férias Mês Anterior		6.843,57
61 Férias Proporcionais	12,00	2.734,80			
75 13o. Salário Indenizado	1,00	177,76			
152 DSR Adicional Noturno		88,89			
157 Férias Pagas Mês Anterior	58,00	5.350,38			
158 1/3 Férias Pagas Mês Anterior		1.783,46			
213 Férias Proporc. Indenizadas	1,00	227,90			
222 1/3 Férias Proporc Indenizadas		987,57			
1081 Hora Extra 100%	0,20	4,48			
1232 Adicional Noturno 35%	147,98	575,32			

Proventos: 42.672,74 **Descontos:** 19.884,49 **Líquido:** 22.788,25

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	7.203,62	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	26.054,47
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.:	25.413,20	Deduções:	4.616,05
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	29.548,47	F.G.T.S.:	2.363,88	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.:	7.647,73	F.G.T.S.:	611,82	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	711,05	F.G.T.S. 13o. Salário:	56,88		
Multa FGTS:	12.361,56	C.Social Multa 10%:	0,00		

GPS

Cod. 1031	Segurados	2.920,31	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	2.920,31
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 14

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo

Ocorrência 0: 3 Empregados

Ocorrência 4: 11 Empregados

Total de Empregados Afastados

Auxílio Doença:

1
5

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

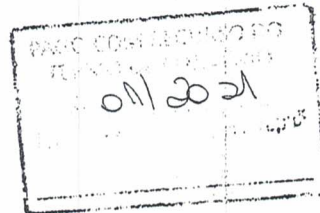
Creditado

Nome DEBORA OLIVEIRA PEIXOTO
Agência 6730-X
Conta corrente 5286-8
Valor 1.244,86
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/04/2021 13:23:51
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55		PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
43	DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO NUTRICIONISTA	223710			3	14	0	1
ADMISSÃO: 09/04/2014								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	11,00	982,52	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	80,67	
26	AUXILIO CRECHE		415,32	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	19,00	1.699,32	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		566,44	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		94,31
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			223,02
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			2.182,08

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.744,27	2.499,41
					Total Líquido →	1.244,86
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.679,60	3.328,95	3.328,95	266,32	1.063,19	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55		PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
43	DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO NUTRICIONISTA	223710			3	14	0	1
ADMISSÃO: 09/04/2014								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	11,00	982,52	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	80,67	
26	AUXILIO CRECHE		415,32	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	19,00	1.699,32	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		566,44	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		94,31
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			223,02
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			2.182,08

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.744,27	2.499,41
					Total Líquido →	1.244,86
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.679,60	3.328,95	3.328,95	266,32	1.063,19	*****	

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome GERSON PIRES OLIVEIRA
Agência 2991-2
Conta corrente 510026585-6
Variação 51
Valor 1.852,72
Destinação 0
Data Nesta data

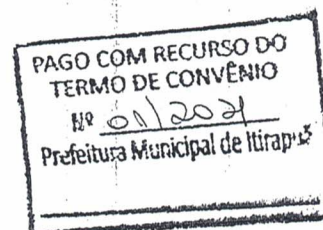
Assinada por JD165432 LUIZ Ç FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

14/04/2021 13:24:29

16/04/2021 12:17:14

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 Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
124	GERSON PIRES OLIVEIRA MOTORISTA	782305			3	13	0	1	
ADMISSÃO: 27/08/2018									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.795,15	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		0,36	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	0,59	2,31	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.017,82	165,10
						Total Lquido →	1.852,72
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.795,15	2.017,82	2.017,82	161,43	2.017,82	****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
124	GERSON PIRES OLIVEIRA MOTORISTA	782305			3	13	0	1	
ADMISSÃO: 27/08/2018									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.795,15	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		0,36	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	0,59	2,31	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		165,10

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.017,82	165,10
						Total Lquido →	1.852,72
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.795,15	2.017,82	2.017,82	161,43	2.017,82	****		

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome JAQUELINE DOS SANTOS NUNE
Agência 6730-X
Conta corrente 6116-6
Valor 2.641,56
Destinação 0
Data Nesta data

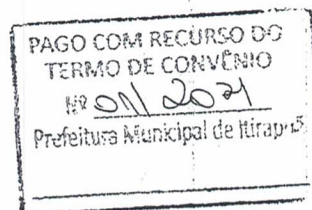
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

14/04/2021 13:25:16

16/04/2021 12:17:14

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 Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
104	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES FONOAUDIOLOGA	223810			3	11	0	1
		ADMISSÃO: 09/04/2018						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	28,00	2.806,50	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	205,33	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	2,00	200,93	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		66,98	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		283,37
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		61,83
15	DÉBITO ESTOURO DE SALÁRIO			10,41
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			27,59
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			254,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.279,74	638,18
					Total Liquido →	2.641,56
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.006,96	3.279,74	3.279,74	262,38	3.011,83	7,50	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
104	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES FONOAUDIOLOGA	223810			3	11	0	1
		ADMISSÃO: 09/04/2018						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	28,00	2.806,50	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	205,33	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	2,00	200,93	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		66,98	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		283,37
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		61,83
15	DÉBITO ESTOURO DE SALÁRIO			10,41
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			27,59
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			254,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.279,74	638,18
					Total Liquido →	2.641,56
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.006,96	3.279,74	3.279,74	262,38	3.011,83	7,50	

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome JESSICA KELER MENDES
Agência 2415-5
Conta corrente 105754-5
Valor 2.668,81
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD165432 LUIZ C FERREIRA JR	14/04/2021 13:27:03
	JD165431 KEYS ALENCAR CORREA	16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

PAGO COM RECURSO NO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021
Prefeitura Municipal de Itapipava

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
123	JESSICA KELER MENDES FISIOTERAPEUTA	223605	ADMISSÃO: 01/08/2018		3	23	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	SALÁRIO HORA	103,33	2.514,10	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
26	AUXILIO CRECHE		209,82	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		245,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		29,63

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.943,92	275,11
					Total Liquido ->	2.668,81
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
24,33	2.734,10	2.734,10	218,73	2.734,10	7,50	

Assinatura

_____/_____/_____
Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
123	JESSICA KELER MENDES FISIOTERAPEUTA	223605	ADMISSÃO: 01/08/2018		3	23	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	SALÁRIO HORA	103,33	2.514,10	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
26	AUXILIO CRECHE		209,82	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		245,48
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		29,63

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.943,92	275,11
					Total Liquido ->	2.668,81
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
24,33	2.734,10	2.734,10	218,73	2.734,10	7,50	

Assinatura

_____/_____/_____
Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome JOICE CAMPOS
Agência 3069-4
Conta corrente 109623-0
Valor 2.480,70
Destinação 0
Data Nesta data

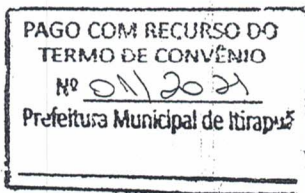
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

14/04/2021 13:27:24

16/04/2021 12:17:14

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
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
76	JOICE CAMPOS PSICOLOGA SOCIAL	251530			3	15	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.558,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		250,78
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,76

ELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.778,24
Total Descontos 297,54
Total Líquido → 2.480,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.558,24	2.778,24	2.778,24	222,26	2.778,24	7,50

Assinatura

Data

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

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
76	JOICE CAMPOS PSICOLOGA SOCIAL	251530			3	15	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.558,24	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		250,78
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		46,76

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!

Total Vencimentos 2.778,24
Total Descontos 297,54
Total Líquido → 2.480,70

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.558,24	2.778,24	2.778,24	222,26	2.778,24	7,50

Assinatura

Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2430 PATROCINIO PAULISTA
Conta corrente (com DV) 83941
CPF 284.792.408-65
Nome favorecido JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.603
Valor 2.000,67
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB FEFB683003EE7B5F

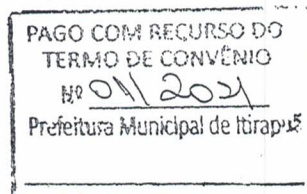
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 09:54:32

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.795,15	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		22,03	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	36,55	143,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		179,73

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.180,40	179,73
					Total Liquido →	2.000,67
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.795,15	2.180,40	2.180,40	174,43	2.180,40	7,50	

Assinatura

_____/_____/_____
Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.795,15	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		22,03	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	36,55	143,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		179,73

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.180,40	179,73
					Total Liquido →	2.000,67
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.795,15	2.180,40	2.180,40	174,43	2.180,40	7,50	

Assinatura

_____/_____/_____
Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

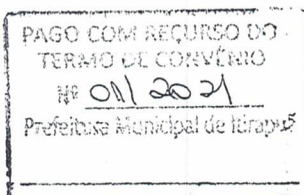
Creditado

Nome LIGIA MARIA LOPES AVELAR
Agência 2415-5
Conta corrente 36510-6
Valor 2.353,76
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/04/2021 13:30:06
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



**CONFERE COM
O ORIGINAL**

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
194	LIGIA MARIA LOPES AVELAR FARMACEUTICO	223405			3	12	0	1	
ADMISSÃO: 01/04/2020									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.384,83	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,97
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		21,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.604,83	251,07
					Total Liquido →	2.353,76
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.384,83	2.604,83	2.604,83	208,39	2.604,83	7,50	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
194	LIGIA MARIA LOPES AVELAR FARMACEUTICO	223405			3	12	0	1	
ADMISSÃO: 01/04/2020									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.384,83	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,97
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		21,10

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.604,83	251,07
					Total Liquido →	2.353,76
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
2.384,83	2.604,83	2.604,83	208,39	2.604,83	7,50	

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

15/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:29:59
241502415 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.730.000.196.847
VALOR TOTAL	450,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA FERNANDA NUNES PERE
AGENCIA: 6730-X CONTA: 196.847-5

NR. DOCUMENTO 552.415.000.039.180

=====

NR. AUTENTICACAO D.B55.DD0.A2E.045.35E

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

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
41	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	ADMISSÃO: 09/04/2014		3	12	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	11,00	554,74	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	80,67	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	19,00	1.405,36	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		468,45	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		45,95
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			172,54
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			1.840,61

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.509,22	2.059,10
					Total Liquido ->	450,12
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.512,93	2.509,22	2.509,22	200,73	635,41	*****	

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
41	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA AUXILIAR DE FARMACIA	515210	ADMISSÃO: 09/04/2014		3	12	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	11,00	554,74	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	80,67	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	19,00	1.405,36	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		468,45	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		45,95
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			172,54
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			1.840,61

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.509,22	2.059,10
					Total Liquido ->	450,12
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.512,93	2.509,22	2.509,22	200,73	635,41	*****	

Assinatura

Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1612 CAMPOS ELISEOS
Conta corrente (com DV) 759777
CPF 083.942.946-00
Nome favorecido PEDRO HENRIQUE ALVES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.604
Valor 2.218,58
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3D25D88C30565975

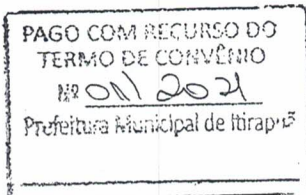
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 09:55:09

16/04/2021 12:17:14

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 Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
157	PEDRO HENRIQUE ALVES MOTORISTA	782310			3	13	0	1
ADMISSÃO: 04/06/2019								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.795,15	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,81	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	97,56	382,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		212,14
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		25,51

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.456,23	237,65
						Total Líquido →	2.218,58
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.795,15	2.456,23	2.456,23	196,50	2.456,23	7,50		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55		PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
157	PEDRO HENRIQUE ALVES MOTORISTA	782310			3	13	0	1
ADMISSÃO: 04/06/2019								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.795,15	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		58,81	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	97,56	382,27	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		212,14
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		25,51

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.456,23	237,65
						Total Líquido →	2.218,58
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.795,15	2.456,23	2.456,23	196,50	2.456,23	7,50		

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ROSANGELA DE S ANGELIM
Agência 6730-X
Conta corrente 4830-5
Valor 1.568,85
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/04/2021 13:36:56
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

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

CONFERE COM
O ORIGINAL

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
46	ROSANGELA DE SOUZA ANGELIM TEC ENFERMAGEM	322205			3	23	0	1
ADMISSÃO: 23/04/2014								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.465,15	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		2,76	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,48	17,96	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		137,02

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.705,87	137,02
						Total Liquido →	1.568,85
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.465,15	1.705,87	1.705,87	136,47	1.705,87	*****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
46	ROSANGELA DE SOUZA ANGELIM TEC ENFERMAGEM	322205			3	23	0	1
ADMISSÃO: 23/04/2014								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.465,15	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		2,76	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	5,48	17,96	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		137,02

						Total Vencimentos	Total Descontos
						1.705,87	137,02
						Total Liquido →	1.568,85
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.465,15	1.705,87	1.705,87	136,47	1.705,87	*****		

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

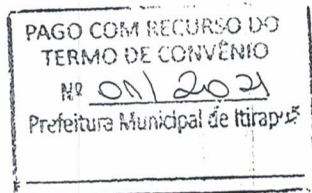
Creditado

Nome SILVIA HELENA BERBEL LOPE
Agência 6730-X
Conta corrente 197771-7
Valor 1.341,39
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/04/2021 13:37:17
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/04/2021 12:17:14

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
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
45	SILVIA HELENA BERBEL LOPES TECNICA (O) DE ENFERMAGEM	322235			3	23	0	1
		ADMISSÃO: 16/04/2014						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	28,00	1.367,47	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	205,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		0,85	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	2,00	173,81	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		57,94	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	1,56	5,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,91
15	DÉBITO ESTOURO DE SALÁRIO			98,80
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			22,53
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			223,88

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.810,51	469,12
					Total Liquido ->	1.341,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.465,15	1.810,51	1.810,51	144,84	1.578,76	*****	

Assinatura

Data

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

PATROCÍNIO PAULISTA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Março/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
45	SILVIA HELENA BERBEL LOPES TECNICA (O) DE ENFERMAGEM	322235			3	23	0	1
		ADMISSÃO: 16/04/2014						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	28,00	1.367,47	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	205,33	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		0,85	
157	FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR	2,00	173,81	
158	1/3 FERIAS PAGAS MÊS ANTERIOR		57,94	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	1,56	5,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		123,91
15	DÉBITO ESTOURO DE SALÁRIO			98,80
159	INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR			22,53
167	LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR			223,88

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.810,51	469,12
					Total Liquido ->	1.341,39
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.465,15	1.810,51	1.810,51	144,84	1.578,76	*****	

Assinatura

Data

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

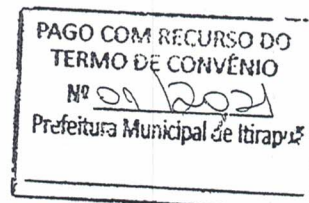
Creditado

Nome TATIANE GARCIA COSTA
Agência 3069-4
Conta corrente 30178-7
Valor 1.966,23
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 14/04/2021 14:11:20
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 16/04/2021 12:17:14

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 Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
171	TATIANE GARCIA COSTA ASSISTENTE SOCIAL	251605	ADMISSÃO: 13/08/2019		3	16	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.922,56	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		176,33

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.142,56	176,33
						Total Liquido →	1.966,23
Salario Base	Sa.L.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.922,56	2.142,56	2.142,56	171,40	2.142,56	7,50		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55				PATROCÍNIO PAULISTA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2021			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
171	TATIANE GARCIA COSTA ASSISTENTE SOCIAL	251605	ADMISSÃO: 13/08/2019		3	16	0	1	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.922,56	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	220,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		176,33

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.142,56	176,33
						Total Liquido →	1.966,23
Salario Base	Sa.L.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.922,56	2.142,56	2.142,56	171,40	2.142,56	7,50		

Assinatura

Data

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BERTOCCO A - A M LTDA.
Agência 2991-2
Conta corrente 26118-1
Valor 4.851,90
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/04/2021 14:20:19

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
413



Data e Hora da Emissão	14/04/2021 09:49:51	Competência	14/4/2021	Código de Verificação	OV7YPA48M
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BERTOCCO & ANDRADE - ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	27.471.743/0001-04	Inscrição Municipal	79131	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CORONEL JOAQUIM BARBOZA DE SALLES PINTO, 1900 - RESIDENCIAL MEIRELES CEP: 14407-262				
Complemento:		Telefone:	(16)9313-6437	e-mail:	carinabertocco@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	R CONEGO PEREGRINO, 1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	staçasa@patrocinio paulista.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 03/2021.
MEDICO: ADAMS PAULO FERREIRA DE ANDRADE.

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	35,10	COFINS	162,00	IR(R\$)	81,00	NSS(R\$)		CSLL(R\$)	54,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	5.400,00	Natureza Operação	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços - R\$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	332,10	Incentivador Cultura	2-Não	Base de Cálculo	5.400,00
Outras Retenções				(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	216,00			ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	4.851,90			(-) Valor do ISS: - R\$	216,00

Avisos

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

LANÇADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

2991-2

20118-1

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome TAINARA O S LTDA
Agência 2415-5
Conta corrente 38719-3
Valor 9.600,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/04/2021 14:21:06

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
29
Código de Verificação de Autenticidade
P1R6DNQ7F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/04/2021 às 17:03:33
Chave de Acesso
1143544Q82J4JWVDW2ASBA38JOXSSKXH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.56.93.35:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		PATROCINIO PAULISTA-SP	ITIRAPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			09/04/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.262.422/0001-45	0000000000	100199102843	000024358	TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA NOVE DE JULHO, 1766			00000000	SANTA CRUZ
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14415-000	Patrocínio Paulista-SP		16-992829456	

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
CONEGO PERGRINO, 1281			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Telefone
14415-000	PATROCINIO PAULISTA - SP		
			Bairro
			CENTRO
			E-mail
			financeiro@santacasapp.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapuã - Competencia 03/2021 - Dra Tainara Oraldina dos Santos. Dados Bancarios: BB, Agência 2415-5 C/C: 38.719-3	9.600,00	R\$ 9.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,14%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.600,00	R\$ 205,44	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	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\$ 9.600,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P1R6DNQ7F.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome CLINICA M S G LTDA - ME
Agência 3069-4
Conta corrente 33168-6
Valor 2.192,34
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

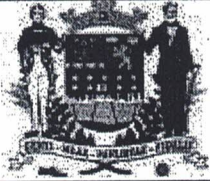
15/04/2021 14:22:29

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
162



Data e Hora da Emissão	12/04/2021 08:08:34	Competência	12/4/2021	Código de Verificação	IDQQ53CZP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	RUA CONEGO PEREGRINO ,1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:	(16)3145-1121	e-mail:	financeiro@santacasapp.com.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM PEDIATRIA CONFORME TERMO DE CONVENIO N 001/2021 DO MUNICIPIO DE ITIRAPUA
COMPETENCIA 03/2021. CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 33168-6

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	15,86	COFINS	73,20	IR(R\$)	36,60	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	24,40
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.440,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	2.440,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	150,06	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.440,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	97,60	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	2.192,34	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	97,60
		2-Não			

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

Avisos

LANÇADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 4530 URB-FRANCA
Conta corrente (com DV) 130037509
CNPJ 37.382.544/0001-75
Nome favorecido FERNANDES SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.605
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 647490E52FE74718

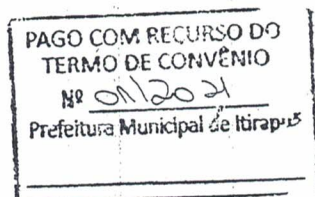
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 09:56:24

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
26



Data e Hora da Emissão	14/04/2021 14:40:34	Competência	9/4/2021	Código de Verificação	BF4RFTAWQ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	25	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	FERNANDES SILVA SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	37.382.544/0001-75	Inscrição Municipal	91973	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	AVENIDA ANTÔNIO RODRIGUES NETTO ,950 - VILA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS CEP: 14401-049				
Complemento:		Telefone:	(16)3722-1828	e-mail:	contato.escriitoribrasil@gmail.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

MÉDICA: ANDRESSA FERNANDES
Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 03/2021
Dados Bancários para depósito:
Banco Santander Agência 4530
Conta 13003750-9

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	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\$	1.200,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	1.200,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	1.200,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.200,00	Incentivador Cultura	(=) 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.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 336 Banco C6 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 41.606
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 56352144D4F2E63B

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 09:56:49

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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



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

Número da
NFS-e
8



Data e Hora da Emissão	15/04/2021 09:33:11	Competência	10/4/2021	Código de Verificação	JC0C1052D
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	5	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e Cep	RUA CONEGO PEREGRINO ,1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM CLÍNICA GERAL - CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - COMPETÊNCIA 03-2021.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
BANCO : 336 - BANCO C6 S/A.
AG. 0001.
C/C 6189358-7

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção 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\$	3.400,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços - R\$	3.400,00	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município	(-) Deduções permitidas em lei		
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	3.400,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00	
(-) ISS Retido		2 - Não	ISS a refer:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido - R\$	3.400,00	Incentivador Cultura	(-) Valor do ISS - R\$	68,00	
		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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 4277 SICOOB CREDIMOGIANA
Conta corrente (com DV) 32859
CNPJ 10.876.870/0001-82
Nome favorecido MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.607
Valor 1.859,89
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 89640A95180000BC

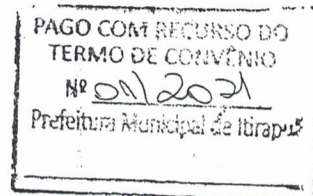
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 09:57:51

16/04/2021 12:17:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
730



Data e Hora da Emissão	12/04/2021 17:19:18	Competência	12/4/2021	Código de Verificação	BRU32XWTP
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
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:	lildiane@santacasapp.com.br

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Neurologia - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 03/2021

BANCO SICOOB 756
AG. 4277
CONTA 3285-9

VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 381,50 (18,43%) FONTE IBPT LEI 1.274/12

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	13,46	COFINS	62,10	IR(R\$)	31,05	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	20,70
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	2.070,00	Natureza Operação	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços - R\$	2.070,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	127,31	Incentivador Cultura	2-Não	Base de Cálculo	2.070,00
Outras Retenções				(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	82,80			ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	1.859,89			(-) Valor do ISS - R\$	82,80

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 4277 SICOOB CREDIMOGIANA
Conta corrente (com DV) 73083
CNPJ 26.596.561/0001-99
Nome favorecido BERTOLDI E FREITAS CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.608
Valor 1.078,20
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 36DF70193AC4AA3D

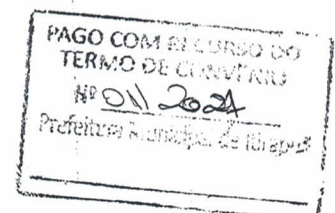
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 09:58:33

16/04/2021 12:17:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
232



Data e Hora da Emissão	09/04/2021 17:07:46	Competência	9/4/2021	Código de Verificação	UUF0KYJCV
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	BERTOLDI E FREITAS CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	26.596.561/0001-99	Inscrição Municipal	77550	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PADRE ANCHIETA , 1471 - CENTRO CEP: 14400-740				
Complemento:		Telefone:	(16)3724-0074	e-mail:	cidinhabraga@cidinhabragacontabilidade.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	R CONEGO PEREGRINO , 1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

CONTA
SICOOB CREDIMOGIANA
AG 4277-3
C/C 7308-3

BERTOLDI E FREITAS CLINICA MEDICA LTDA

Dr Guilherme Bertoldi

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapuã - Competencia 03/2021

TIPO: CGIT

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 200,40 ALIQ (16,70%) FONTE IBPT

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	7,80	COFINS	36,00	IR(R\$)	18,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	12,00
-----	------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	1.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	1.200,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	73,80	0-Nenhum		Base de Cálculo	1.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	48,00	2 - Não		ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	1.078,20	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	48,00
		2-Não			

Avisos

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3479544
CNPJ 21.908.974/0001-48
Nome favorecido MARCIO DONIZETE DA COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.609
Valor 2.484,00
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A615365AF3A1CC9A

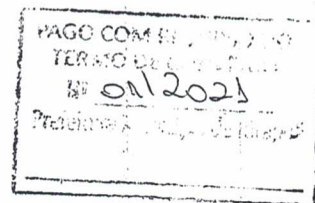
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 09:59:49

16/04/2021 12:17:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Márcio Donizete da Costa - ME

Fones: (35) 99828-3147

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

CNPJ 21.908.974/0001-48

Inscr. Municipal 71018

Nota Fiscal de Prestação de Serviço
Série U

Nº 000240

Capetinga-MG, 14 de Abril de 2021

Natureza da Operação Serviços Médicos

Prestação de Serviço a S. CITA M.S. PATROCÍNIO Paulista

Rua CONDE PATRISTINO nº 1280

Cidade Patrocínio Paulista Estado SP

Inscr. Est. 151114 CNPJ/CPF 53.723.870/0001-57

Condições de Pagamento

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	<u>Participação Serviços</u>		<u>2587,50</u>
	<u>15%</u>		<u>103,50</u>
	<u>Part. Serviços Médicos</u>		}
	<u>Psiquiatria</u>		
	<u>Convênio 01/2021</u>		
	<u>ITIMAPUA</u>		
	<u>Competência 03/21</u>		
	<u>Psiqui</u>		

04 Talões 50X3 000201 a 000400 - AIDF 25 - 03/09/2020
Vias: 1ª Branca - Cliente / 2ª Verde - Contabilidade / 3ª Rosa - Fixa
TOTAL DA NOTA R\$ 2484,00

Gráfica Para todos Ltda. - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ 00718962/0001-80 - T. E. 124-939 603-0086 - Capetinga - MG

756
3188
34-29544

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 263 FRANCA-CENTRO
Conta corrente (com DV) 2044633
CNPJ 19.317.485/0001-70
Nome favorecido JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.610
Valor 2.156,40
Destinação 0
Data transferência 16/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E6B711FCCFD2A66D

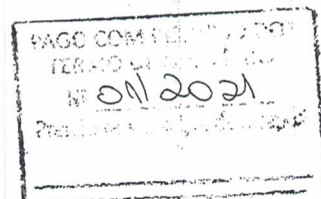
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 10:00:44

16/04/2021 12:17:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome R. G. CARRIJO CLINICA LTD
Agência 6843-8
Conta corrente 111606-1
Valor 4.781,25
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/04/2021 14:22:05

16/04/2021 12:17:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
NR 011/2021
Prefeitura Municipal de Itapira



Prefeitura Municipal de
Ibiraci - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 04/2021

Número da Nota Fiscal
20210000000016

Código Autenticidade
WiaR7j4R

Data/Hora de Emissão
09/04/2021 16:54:11

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 - Município de Itirapuã - Competência 03/2021.
Dados Bancários: Banco do Brasil
R. G CLINICA Ltda.
Agência: 6843-8
C/C Jurídica: 1116061.

Valor Total dos Serviços: R\$ 4.781,25

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
	31,08	143,44	0,00	71,72	47,81
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	191,25	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	4.781,25	- 0,00	= 4.781,25	* 2,00	= 95,63
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.295,95

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 10/05/2021.
- AIDF número: 87; código autenticidade: YXV17APJ; válida até: 15/04/2021.
- 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\$643,08 (13,45%); estaduais R\$0,00 (0,00%); municipais R\$95,63 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento variável e Regime Especial de Tributação (não se enquadra).

ISS RETIDO: R\$ 191,25.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

16/04/2021 10:07:11
16/04/2021 12:17:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ

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

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

Número
00000019

Data/Hora Emissão
15/04/2021 16:36:20
Competência
04/2021

Código Verificação
KMJE-AWAF



PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	CLIMEDI	pedroso@pedrosocontabilidade.com.br
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	41.302.349/0001-65		2173
Endereço	Bairro	CEP	
RUA IPE, 4160	RESIDENCIAL NASCIMENTO	14415-000	
Município	UF	Fone	
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
insan@santacasapp.com.br	53.723.870/0001-55		ISENTA	
Endereço	Bairro	CEP		
R CONEGO PEREGRINO, 1281,	CENTRO	14.415-000		
Município	UF / País	Fone		
PATROCÍNIO PAULISTA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 03/2021.	2.01	3.400,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
3.400,00	68,34	3.400,00	3.400,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X C/C: 3.366-9.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO

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

LANÇADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

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

Data: / / Assinatura:

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 4277 SICOOB CREDIMOGIANA
Conta corrente (com DV) 140848
CNPJ 40.677.665/0001-59
Nome favorecido I C O MORAIS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.901
Valor 7.800,00
Destinação 0
Data transferência 19/04/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5FB1B287D29A0AC1

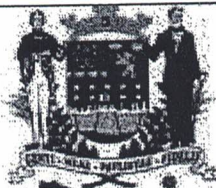
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 19/04/2021 15:08:31
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 19/04/2021 15:39:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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



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

Número da
NFS-e
9



Data e Hora da Emissão	13/04/2021 09:38:27	Competência	13/4/2021	Código de Verificação	QTFCH5MS6
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	I C O MORAIS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.677.665/0001-59	Inscrição Municipal	95261	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ANTÔNIO MESQUITA DE OLIVEIRA ,129 - VILA CHICO JÚLIO CEP: 14405-244				
Complemento	PVT	Telefone	16991575277	e-mail	SOLANGENOVOPLANO@GMAIL.COM

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,1281 - Patrocínio Paulista 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 Itirapuã - Competencia 03/2021
Valor Bruto: R\$ 7.800,00

Isabella Cristina Oliveira Morais
Sicoob
Banco 756
Agencia 4277-3
Conta corrente 14084-8

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		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\$	7.800,00	Natureza Operação	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços - R\$	7.800,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	1 - Sim	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	Opção Simples Nacional	2-Não	Base de Cálculo	7.800,00
Outras Retenções		Incentivador Cultura		(x) Alíquota - %	2,00
(-) ISS Retido				ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido - R\$	7.800,00			(-) Valor do ISS - R\$	0,00

Avisos

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome SANTA C DE M DE PATROCIN
Agência 2415-5
Conta corrente 5-1
Valor 994,71
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

29/04/2021 14:41:59

29/04/2021 15:07:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

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

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:51
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092891750998293480145580009686290000886542

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 42.902

DATA DE VENCIMENTO 23/05/2021

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.865,42

VALOR COBRADO 8.865,42

NR.AUTENTICACAO 0.8F0.9F1.D78.6D3.4CC

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

29/04/2021 14:46:04

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

29/04/2021 15:08:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Boan 30.04.21

Banco Itaú SA |341-7|

Recibo do Sacado

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 23/04/2021	Vencimento 23/05/2021
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI	Nosso Número 109/28175099-8	N.º do Documento 21/25049839	Valor do documento 8.865,42

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 21/25049839

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|

34191.09289 17509.982934 80145.580009 6 86290000886542

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 23/05/2021
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 23/04/2021	N.º do Documento 21/25049839	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 23/04/2021	Nosso Número 109/28175099-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 8.865,42
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.</p>					(+) Mora/Multa
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI R CONEGO PEREGRINO, 1281 CEP:14415-000 PATROCINIO PAULISTA - SP CNPJ:53.723.870/0001-55					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

SODEXO 04/2021

SITUAÇÃO	Nome completo	CENTRO DE CUSTO	Valor crédito
Ativo	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	GERSON OLIVEIRA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 74,19
Ativo	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	JESSICA MENDES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 122,43
Ativo	JOICE CAMPOS	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 74,19
Ativo	LIGIA MARIA LOPES AVELAR	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	PEDRO HENRIQUE ALVES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 74,19
Ativo	ROSANGELA DE SOUZA ANGELIM	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	TATIANE GARCIA COSTA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 72,19

R\$ 994,71

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

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

Creditado

Nome SANTA C DE M DE PATROCIN
Agência 2415-5
Conta corrente 5-1
Valor 288,76
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

29/04/2021 14:38:48

29/04/2021 15:07:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

LANÇADO

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:51
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191092891750998293480145580009686290000886542

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 42.902
DATA DE VENCIMENTO 23/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 29/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 8.865,42
VALOR COBRADO 8.865,42

NR.AUTENTICACAO 0.8F0.9F1.D78.6D3.4CC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

29/04/2021 14:46:04

29/04/2021 15:08:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Boleto 30.04.21

Banco Itaú SA |341-7|

Recibo do Sacado

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 23/04/2021	Vencimento 23/05/2021
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI	Nosso Número 109/28175099-8	N.º do Documento 21/25049839	Valor do documento 8.865,42

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 21/25049839

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA |341-7|

34191.09289 17509.982934 80145.580009 6 86290000886542

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 23/05/2021
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 23/04/2021	N.º do Documento 21/25049839	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 23/04/2021	Nosso Número 109/28175099-8
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 8.865,42
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
<p>Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.</p> <p>Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.</p> <p>O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedeFácil.</p>					(+) Mora/Multa
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI R CONEGO PEREGRINO, 1281 CEP:14415-000 PATROCINIO PAULISTA - SP CNPJ:53.723.870/0001-55					(=) Valor Cobrado
Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

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

SODEXO 04/2021

SITUAÇÃO	Nome completo	CENTRO DE CUSTO	Valor crédito
Ativo	GLACIELA COSTA RIBEIRO	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARM	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	MARIA VERA DE LIMA	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$ 72,19
Ativo	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$ 72,19

R\$ 288,76

CONFERE COM
O ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.50
2415502415 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M P PAULISTA
BANCO: 336 - Banco C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 6.189.358-7

FAVORECIDO: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES
CPF/CNPJ: 40.818.191/0001-18
VALOR: R\$ 13.980,00
DEBITO EM: 30/04/2021

=====

DOCUMENTO: 043001
AUTENTICACAO SISBB: 5.008.648.EBF.F36.CC9

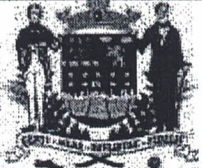

Transação efetuada com sucesso por: JD165432 LUIZ C FERREIRA JR.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 091/2021
Prefeitura Municipal de Itapuaçu

23/04

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 7						
Data e Hora da Emissão		13/04/2021 08:19:38		Competência		10/4/2021		Código de Verificação		KMQDAZACA	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída		6		Local da Prestação		ITIRAPUA - SP	
Dados do Prestador de Serviços											
Razão Social/Nome		FELIPE HAMMOUD DE MENEZES									
Nome Fantasia											
CNPJ/CPF		40.818.191/0001-18		Inscrição Municipal		95317		Município		FRANCA - SP	
Endereço e Cep		RUA JOSÉ PEDRO DE CARVALHO JÚNIOR ,465 - VILA NICÁCIO CEP: 14405-120									
Complemento:				Telefone:		16982012008		e-mail:		FELIPEMENEZES12@HOTMAIL.COM	
Dados do Tomador de Serviços											
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA									
CNPJ/CPF		53.723.870/0001-55		Inscrição Municipal				Município		PATROCINIO PAULISTA - SP	
Endereço e CEP		RUA CONEGO PEREGRINO ,1281 - CENTRO CEP: 14415-000									
Complemento:				Telefone:				e-mail:			
Discriminação dos Serviços											
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM EQUIPE DA SAÚDE DA FAMÍLIA - CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - COMPETÊNCIA 03/2021..											
DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:											
Banco: 336 - Banco C6 S.A.											
Agência: 0001											
Conta Corrente: 6189358-7											
Código do Serviço / Atividade											
4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS											
Detalhamento Específico da Construção 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				2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei					
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado					
(-) Retenções Federais		0,00		0-Nenhum		Base de Cálculo		13.980,00			
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00			
(-) ISS Retido				2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$		13.980,00		Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS R\$		279,60			
				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.									

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:32:03
241502415 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/04/2021
NR. DOCUMENTO	556.730.000.003.366
VALOR TOTAL	13.980,00

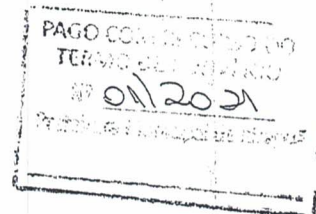
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M I LTDA
AGENCIA: 6730-X CONTA: 3.366-9
NR. DOCUMENTO 552.415.000.039.180

=====

NR. AUTENTICACAO	C.46C.8F0.B3B.F09.C0C
------------------	-----------------------

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

BAIXADO



CONFERE COM
O ORIGINAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÁ

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

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


Número
00000018

Data/Hora Emissão
15/04/2021 15:56:44
Competência
04/2021

Código Verificação
DIVA-OOKO



PRESTADOR DE SERVIÇOS

 NÃO HÁ LOGO	Razão Social	Nome Fantasia	Email
	CLINICA MEDICA ITIRAPUA LTDA	CLIMEDI	pedroso@pedrosocontabilidade.com.br
	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
	41.302.349/0001-65		2173
Endereço	Bairro	CEP	
RUA IPE, 4160	RESIDENCIAL NASCIMENTO	14415-000	
Município	UF	Fone	
ITIRAPUA	SP	(035) 3539-2700	

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA			
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
insanc_santacasapp.com.br	53.723.870/0001-55		ISENTA	
Endereço	Bairro	CEP		
R CONEGO PEREGRINO, 1281,	CENTRO	14.415-000		
Município	UF / País	Fone		
PATROCINIO PAULISTA	SP / BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Aliq. (%)	Base Cálculo (R\$)	Iss Ret. (%)	Iss Ret. (R\$)
04.01	Prestação de Serviços Médicos Especializada em Equipe de Saúde da Família - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 03/2021.	2.01	13.980,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Total da Nota (R\$)	Líquido (R\$)
13.980,00	281,00	13.980,00	13.980,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

DADOS BANCÁRIOS PJ: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 6730-X C/C: 3.366-9.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

ISS Devido em Outro Município : NÃO

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

Identificação do Tomador fora do País:

LANÇADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

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

Data: / / Assinatura: