

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado:

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 263 FRANCA-CENTRO
Conta corrente (com DV) 2044633
CNPJ 19.317.485/0001-70
Nome favorecido JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.004
Valor 2.156,40
Destinação 0
Data transferência 10/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DAE7D9477C515FA6

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

10/09/2021 16:40:44

10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

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

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

10/09/2021 16:38:23
10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

53

13/09

Márcio Donizete da Costa - ME

Fones: (35) 99828-3147

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

CNPJ 21.908.974/0001-48

Inscr. Municipal 71018

Nota Fiscal de Prestação de Serviço Série U

Nº 000270

Capetinga-MG, 10 de Setembro de 2021

Natureza da Operação Serviços médicos

Prestação de Serviço a Smta. Carmem M. Patrocínio Paulista

Rua Campo Primavera nº 1280

Cidade Patrocínio Paulista Estado SP

Inscr. Est. ISMMA

CNPJ/CPF 5372387/0001-55

Condições de Pagamento A Vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	Multas Serviços		2587,00
	ISS		103,00
	PSIQUIT.		
	Convênio Psiquiatria a/2021		
	HIMPQA - Convênio 08/21		
	MARCIO DONIZETE DA COSTA - ME		
	SICOOB - Banco FSC		
	Ag 3188 c/c 347.954-4		

LANÇADO

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

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

TOTAL DA
NOTA R\$

2484,00

Gráfica Para todos Ltda. - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ 00718962/0001-80 - I. E. 1249396030086 - Capetinga - MG

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

10/09/2021 16:39:36

10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

55



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

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

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Ginecologia e Obstetrícia- Conforme Termo de Convenio nº 001/2021 do Município de Itirapuã - Competência 08/2021.
Dados Bancários: Banco do Brasil
R. G CLINICA Ltda.
Agência: 6843-8
C/C Jurídica: 1116061.

Valor Total dos Serviços: R\$ 5.156,25

Código e Descrição do Serviço

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

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	33,52	154,69	0,00	77,34	51,56
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	206,25	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	5.156,25	0,00	= 5.156,25	* 2,00	= 103,13
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.632,89

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica regulamentada pelo decreto nº 4.260 de 22 de Dezembro de 2017.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/10/2021.
- AIDF número: 105; código autenticidade: 51CG3748; válida até: 16/12/2021.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: 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\$693,52 (13,45%); estaduais R\$0,00 (0,00%); municipais R\$103,13 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento variável e Regime Especial de Tributação (não se enquadra).

LANÇADO

Informações Complementares do Prestador de Serviços

ISS RETIDO R\$ 206,25.

CONFERE COM O ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 61893587
CNPJ 40.818.191/0001-18
Nome favorecido FELIPE HAMMOUD DE MENEZES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.002
Valor 13.980,00
Destinação 0
Data transferência 10/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A585024A78B8679F

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

10/09/2021 16:40:03

10/09/2021 16:55:38

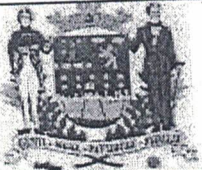
Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

57



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

Número da NFS-e
20



Data e Hora da Emissão	10/09/2021 10:38:42	Competência	10/9/2021	Código de Verificação	NS8STAKFC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP ✓

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

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA				
NPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCÍNIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	RUA CONEGO PEREGRINO ,1281 - CENTRO CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA - CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº 001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ - COMPETÊNCIA 08/2021. ✓

MÉDICO: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES.

BANCO: 336 - BANCO C6 S/A.
 AG. 0001.
 C/C 6189358-7.

Código do Serviço / Atividade

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

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

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 336 BCO 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 91.003
Valor 3.400,00
Destinação 0
Data transferência 10/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F2EBE7D21C7F9E82

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

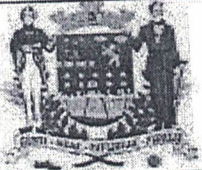
10/09/2021 16:40:21

10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL



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

Número da
NFS-e
21



Data e Hora da Emissão	10/09/2021 10:45:58	Competência	10/9/2021	Código de Verificação	MIW7PKOFM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP ✓

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE 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:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

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

MÉDICO: FELIPE HAMMOUD DE MENEZES.

BANCO: 336 - BANCO C6 S/A.
AG. 0001.
C/C: 6189358-7.

Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção 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		1-Tributação no 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	0,00	2 - Não	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	3.400,00 ✓	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	68,00	
		2-Não			

Avisos

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

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 10/09/2021 16:39:15
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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
00000029**

Data/Hora Emissão
10/09/2021 08:37:01
Competência
09/2021

Código Verificação
LEXL-FLCB



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	53.723.870/0001-55		ISENTA	
Email	Bairro	CEP		
peiro@santacasapp.com.br	CENTRO	14.415-000		
Endereço	UF / País	Fone		
R CONEGO PEREGRINO, 1281,	SP / BRASIL	(16)3145-1122		
Município				
PATROCINIO PAULISTA				

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alq. (%)	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 Itirapuá - Competência 08/2021	2.01	4.600,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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\$)
4.600,00	92,46	4.600,00	4.600,00

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

Médico: Diímo Juliano Alves Teodoro - 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:

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 10/09/2021 16:38:59
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 10/09/2021 16:55:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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	Número 00000030	
	Data/Hora Emissão 10/09/2021 08:42:40 Competência 09/2021	
	Código Verificação YOTK-XXOJ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
Email	CNPJ/CPF	Insc. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
teodoro@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	(16)3145-1122		

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 Itirapuã - Competência 08/2021.	2.01	13.980,00	0,00	

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Médico: Dilmo Juliano Alves Teodoro - Dados Bancários P.J: Banco do Brasil - Agência: 6730-X/C/C: 3.356-9

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: ITIRAPUÃ
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de PATROCINIO PAULISTA
- Local da prestação ITIRAPUÃ

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:

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 13/09/2021 14:06:15
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

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

Costas

65

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 2.440,10
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/09/2021 11:41:02

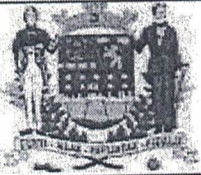
13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
176



Data e Hora da Emissão	13/09/2021 08:00:13	Competência	10/9/2021	Código de Verificação	E9GUI4OFS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	175	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.escritoriobrasil@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:	nf@santacasapp.com.br

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO SE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADOS EM PEDIATRIA CONFORME TERMO CONVENIO N 001/2021 DO MUNICIPIO DE ITIRAPUA COMPETENCIA 08/2021 .CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 33168-6 .MEDICO FLAVIO EDUARDO MOREIRA

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	16,90 /	COFINS	78,00 /	IR(F\$)	39,00 /	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	26,00 /
-----	---------	--------	---------	---------	---------	-----------	--	-----------	---------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	2.600,00 /	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	2.600,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	159,90	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.600,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não /
(=) Valor Líquido R\$	2.440,10 /	Incentivador Cultura		(-) Valor do ISS: R\$	52,00
		2-Não			

Avisos

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL
LANÇADO**



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/09/2021 11:35:55
13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
38
Código de Verificação de Autenticidade
3BVFAHXBX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2021 às 13:28:21
Chave de Acesso
120058506VHV05UR1BIQ4OY8F3IAZ78Q

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
			10/09/2021
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	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
37.262.422/0001-45	000000000	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	ISENTA	179000000055	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
Logradouro	Complemento	Bairro	
RUA CONEGO PEREGRINO, 1281		CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
14415-000	PATROCINIO PAULISTA - SP	16 3145 1121	nf@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 Convenio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 08/2021. Dra. Tainara Oraldina dos Santos Dados Bancarios: BB, Agência: 2415-5 C/C: 38.719-3	5.900,00	R\$ 5.900,00

LANÇADO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	GSLI	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.664,00					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3BVFAHXBX**.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1441 FRUTAL MG
Conta corrente (com DV) 646468
CNPJ 29.480.107/0001-66
Nome favorecido NUNES E QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.301
Valor 6.000,00
Destinação 0
Data transferência 13/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1B13C8FAE681E9C0

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/09/2021 11:40:26

13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL



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

37/Nfe



Número / Série	37 / Nfe	Emissão	11/09/2021 17:00:23	Incidência	Frutal (MG)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	11/09/2021	Código de verificação	PA42.5WG2.G6DX.BZ66	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (3,518554 %)

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

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapuã - Competencia 08/2021, pelo Medico Doutor Marcos Felipe Miranda.	R\$ 6.000,00	1,00	R\$ 6.000,00

Observações

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

Tributos Federais

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

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
6.000,00	211,11	0,00	6.000,00	3,518554 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 6.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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

Recebi(emos) de NUNES & QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 37, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/PA42.5WG2.G6DX.BZ66>

Data: / /

Assinatura:

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1569 SJR PRETO AV Bady BASSIT
Conta corrente (com DV) 998469
CNPJ 40.610.838/0001-11
Nome favorecido NAGASSO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.302
Valor 6.000,00
Destinação 0
Data transferência 13/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BBE9C2801AC01B63
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

BAIXADO

13/09/2021 11:41:34

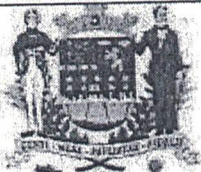
13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL

72



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

Número da
NFS-e
16



Data e Hora da Emissão	13/09/2021 10:16:08	Competência	13/9/2021	Código de Verificação	7ZOVOM9C
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	15	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços					
Razão Social/Nome	NAGASSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	40.610.838/0001-11	Inscrição Municipal	95214	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR JAIRO AMÂNCIO DE CASTRO ,2039 - CENTRO CEP: 14400-324				
Complemento:	SALA 11	Telefone:	(16)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	
Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 08/2021	
TIPO: CGIT	
Dr RAFAEL GRAMULHA NAGASSO	
CONTA P/ PAGAMENTO: BANCO: ITAU AGENCIA: 1569 CONTA: 998469	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ALIQ. ISS 2,01%	

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade	
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
Detalhamento Específico da Construção Civil	
Código da Obra	Código ART

Tributos Federais					
PIS	COFINS	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)	

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

Avisos

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ANDRADE A - A M LTDA
Agência 2991-2
Conta corrente 32575-9
Valor 3.378,60
Destinação 0
Data Nesta data

BAIXADO

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

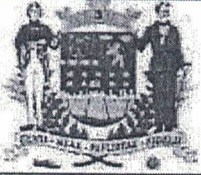
13/09/2021 11:36:27

13/09/2021 14:47:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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

Número da
NFS-e
22



Data e Hora da Emissão	10/09/2021 16:58:34	Competência	10/9/2021	Código de Verificação	WNGA9SHUG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	ANDRADE & ANDRADE - ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	39.561.159/0001-10	Inscrição Municipal	94136	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA CORONEL JOAQUIM BARBOZA DE SALLES PINTO ,1900 - RESIDENCIAL MEIRELES CEP: 14407-262				
Complemento:		Telefone:	(17)9677-3596	e-mail:	adamsandrade@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

LANÇADO

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

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

Avisos

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Agência 2991-2

Conta 32575-9

Banco Brasil

--75



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 4277 SICOOB CREDIMOGIANA
Conta corrente (com DV) 32859
CNPJ 10.876.870/0001-82
Nome favorecido MULTICLINICA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.401
Valor 2.023,64
Destinação 0
Data transferência 14/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 05171AF99EA54EDF

BAIXADO

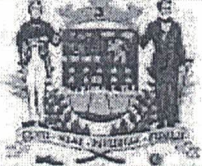

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

14/09/2021 12:50:25
14/09/2021 16:01:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM ORIGINAL

		PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 764												
Data e Hora da Emissão		14/09/2021 08:42:14		Competência		14/9/2021		Código de Verificação		QCXJYUHCA							
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		ITIRAPUA - SP							
Dados do Prestador de Serviços																	
Razão Social/Nome		MULTICLINICA SERVIÇOS MEDICOS DE FRANCA EIRELI															
Nome Fantasia																	
CNPJ/CPF		10.876.870/0001-82		Inscrição Municipal		52019		Município		FRANCA - SP							
Endereço e Cep		AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO ,2500 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-430															
Complemento:		SALA 208		Telefone:		(16)3403-5261		e-mail:		condicon@com4.com.br							
Dados do Tomador de Serviços																	
Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCINIO PAULISTA															
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:		lidiane@santacasapp.com.br							
Discriminação dos Serviços																	
Prestação de Serviços Médicos Especializada em Neurologia - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competência 08/2021.																	
BANCO SICOOB 756 AG. 4277 CONTA 3285-9 JOSE HUMBERTO UBIALI JACINTO																	
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 397,40 (18,43%) FONTE IBPT LEI 1.274/12.																	
Código do Serviço / Atividade																	
4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS																	
Detalhamento Específico da Construção Civil																	
Código da Obra				Código ART													
Tributos Federais																	
PIS		14,02		COFINS		64,69		IR(R\$)		32,34		INSS(R\$)		CSLL(R\$)		21,56	
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções				Cálculo do ISSQN devido no Município									
Valor dos Serviços R\$		2.156,25		Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$		2.156,25									
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei											
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado											
(-) Retenções Federais		132,61		0-Nenhum		Base de Cálculo		2.156,25									
Outras Retenções				Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %		2,00									
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:		() Sim (X) Não									
(=) Valor Líquido R\$		2.023,64		Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$		43,13									
				2-Não													
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

-77

39180-8

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.17
 2415502415 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

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

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.B2B.CF0.922.609.275
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 091505

=====

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

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

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

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/09/2021 15:25:40


15/09/2021 15:37:16

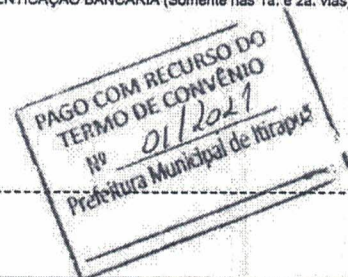
Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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



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

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

001900009029176150030171113317118744000023600

BENEFICIARIO:

PREFEITURA MUNICIPAL ITIRAPUA

NOME FANTASIA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA

CNPJ: 45.317.955/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

=====

NR. DOCUMENTO 91.501

NOSSO NUMERO 29176150001711133

CONVENIO 02917615

DATA DE VENCIMENTO 15/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 15/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 236,00

VALOR COBRADO 236,00

=====

NR. AUTENTICACAO 0.4A7.0B1.8E9.CC2.E66

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/09/2021 15:21:32

15/09/2021 15:37:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01711.133171 1 87440000023600

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001711133
Número do documento 17111	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 15/09/2021	Valor documento 236,00	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01711.133171 1 87440000023600

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

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

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

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

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

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Multa 0	(+) Juros	(-) Valor cobrado 236,00
--	--	---------------------------	---------------------	----------------	-----------	-----------------------------

Sacador/Avalista

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



LANÇADO

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

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

CONFERE COM O ORIGINAL

-- 81

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009029176150030171123317928744000010350

BENEFICIARIO:
PREFEITURA MUNICIPAL ITIRAPUA
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA
CNPJ: 45.317.955/0001-05
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO
CNPJ: 53.723.870/0001-55

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

NR.AUTENTICACAO E.626.558.56D.9D0.4E8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/09/2021 15:23:01
15/09/2021 15:37:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01711.233179 2 87440000010350

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 0000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001711233
Número do documento 17112	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 15/09/2021	Valor documento 103,50	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01711.233179 2 87440000010350

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 15/09/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 0000022-1	
Data do documento 15/09/2021	No. documento 17112	Espécie doc RC	Aceite N
Data process. 15/09/2021		Nosso número 29176150001711233	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)		x Valor	
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. Pagamento referente as notas [270] MARCIO DONIZETE DA COSTA - 21.908.974/0001-48 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras deduções	
		(+) Multa 0	
		(+) Juros	
		(=) Valor cobrado 103,50	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55			
Sacador/Avalista			

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

LANÇADO



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

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

CONFERE COM O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009029176150030171133317748744000020625

BENEFICIARIO:
PREFEITURA MUNICIPAL ITIRAPUA
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA
CNPJ: 45.317.955/0001-05

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO
CNPJ: 53.723.870/0001-55

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

NR. AUTENTICACAO F.88E.685.9C9.5AB.3D5

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL

15/09/2021 15:23:35

15/09/2021 15:37:16

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01711.333177 4 87440000020625

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 00000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001711333
Número do documento 17113	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 15/09/2021	Valor documento 206,25	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02917.615003 01711.333177 4 87440000020625

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

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

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO

Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados							
Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
15-09-2021	000042	08/2021	2021-09-15	5156,25	4,00	206,25	ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL

CONFERE COM O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090291761500301711433175387440000009600

BENEFICIARIO:
PREFEITURA MUNICIPAL ITIRAPUA
NOME FANTASIA:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUA
CNPJ: 45.317.955/0001-05

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO
CNPJ: 53.723.870/0001-55

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

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

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/09/2021 15:24:42

15/09/2021 15:37:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL

Prefeitura Municipal de Itirapuã 45317955000105

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

Corte na linha pontilhada

Recibo do Sacado



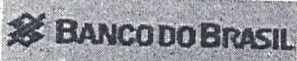
001-9 |

00190.00009 02917.615003 01711.433175 3 87440000009600

Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência / Código do Cedente 6730-X / 0000022-1	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 29176150001711433
Número do documento 17114	Contrato 19708361	CPF/CEI/CNPJ 45317955000105	Vencimento 15/09/2021	Valor documento	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado 96,00	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9 |

00190.00009 02917.615003 01711.433175 3 87440000009600

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 15/09/2021	
Cedente Prefeitura Municipal de Itirapuã		Agência/Código cedente 6730-X / 0000022-1	
Data do documento 15/09/2021	No. documento 17114	Espécie doc. RC	Aceite N
Data process. 15/09/2021		Nosso número 29176150001711433	
Uso do banco	Carteira 17 -027	Espécie R\$	Quantidade
x Valor		(-) Valor documento 96,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)			
Pagamento referente a declaração eletrônica de serviços APÓS O VENCIMENTO, MULTA DE 2% E JUROS DE 1% AO MÊS. Pagamento referente as notas [240]		(-) Desconto / Abatimento	
JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI 19.317.485/0001-70 AV DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO		(-) Outras deduções	
		(+/-) Multa 0	
		(+/-) Juros	
		(-) Valor cobrado 96,00	
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA R CONEGO PEREGRINO PATROCINIO PAULISTA-SP CNPJ/CPF 53.723.870/0001-55			
Sacador/Avalista			

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

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

LANÇADO



Corte na linha pontilhada

Referente ao ISS de Documentos Tomados

Data	Doc	Periodo	Vencimento	Base Calculo	Aliquota	Valor Iss	Atividade
15-09-2021	000240	08/2021	2021-09-15	2400.00	4.00	96.00	HOSPITAL, CLINICAS, LABORATORIOS

CONFERE COM O ORIGINAL

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.37.17
 2415502415 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

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

AUTENTICACAO SISBB; 1.83F.D88.322.1D1.5F6
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006.

DOCUMENTO: 091506

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

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

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

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

15/09/2021 15:26:10


15/09/2021 15:37:16

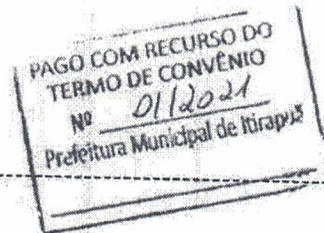
Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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



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

LANÇADO



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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 2415 - AGENCIA PATROCINIO PAULISTA SP

CODIGO DE BARRAS -----



DATA DO PAGAMENTO

16/09/2021

PERIODO DE APURACAO

31/08/2021

NUMERO DO CPNJ

53.723.870/0001-55

CODIGO DA RECEITA

0561

NUMERO DE REFERENCIA

DATA DO VENCIMENTO

20/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA

PERCENTUAL

VALOR DO PRINCIPAL

117,80

VALOR DA MULTA

VALOR DOS JUROS

VALOR TOTAL

117,80

=====

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

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 091604

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 2415 - AGENCIA PATROCINIO PAULISTA SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2021

PERIODO DE APURACAO 31/08/2021

NUMERO DO CPNJ 53.723.870/0001-55

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 84,92

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 84,92

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.1EF.ABF.4AD.E1F.9B1

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 091603

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 53.723.870/0001-55
CODIGO DA RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 242,63
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 242,63

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.93A.A16.FDD.A50.CEA
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 091602

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Data limite para acolhimento: 20/09/2021

Observações:

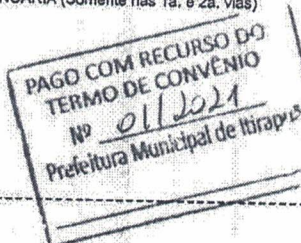
IRRF S/ SALARIO PA ITIRAPUÁ COMP. 08/2021

Sicalc Contribuinte - 6827 - SP

SENDA (Versão:5.0.0)

15/09/2021 16:10:26

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/08/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	53.723.870/0001-55
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/09/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	242,63
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	242,63
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA

Data limite para acolhimento: 20/09/2021

Observações:

IRRF S/ SALARIO PA ITIRAPUÁ COMP. 08/2021

Sicalc Contribuinte - 6827 - SP

SENDA (Versão:5.0.0)

15/09/2021 16:10:26

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/08/2021
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	53.723.870/0001-55
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/09/2021
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	242,63
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	242,63
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

LANÇADO



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

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

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

=====

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

=====

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

***** VIA EMPREGADOR *****

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

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

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

=====

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

=====

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


***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO


CONFERE COM
O ORIGINAL

ESF Jirapixã

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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

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

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

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

LANÇADO

CONFERE COM
 O ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

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

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

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

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

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

***** VIA EMPREGADOR *****

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

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

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA

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

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

***** VIA CONTRIBUINTE *****

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Pagamento de outros convênios

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

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 39.180-8
EFETUADO POR: KEYS ALENCAR CORREA

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 8585000035-5 58010239202-1
10924265164-0 62637238702-2
Data do pagamento 24/09/2021
Identificador 26516462637238702
Data de vencimento 24/09/2021
Valor Total 3.558,01

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

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

24/09/2021 09:40:01
24/09/2021 10:01:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

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

P.A. Jirapua

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA

02 - CNPJ/CEI

53.723.870/0001-55

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA CONEGO PEREGRINO 1281

04 - Contato/DDD/telefone

16-31451121

05 - CEP

14.415-000

06 - Bairro/distrito

CENTRO

07 - Município

PATROCINIO PAULISTA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde. Trabalhadores

1

11 - Identificador

26516462637238702

12 - Total a Recolher

3.558,01

13 - Data de Validade = 24/09/2021

Código de Barras

858500000355

580102392021

109242651640

626372387022

Autenticação mecânica

Atenção: não receber após Validade

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

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

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

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA

02 - CNPJ/CEI

53.723.870/0001-55

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA CONEGO PEREGRINO 1281

04 - Contato/DDD/telefone

16-31451121

05 - CEP

14.415-000

06 - Bairro/Distrito

CENTRO

07 - Município

PATROCINIO PAULISTA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde. Trabalhadores

1

11 - Identificador

26516462637238702

12 - Total a Recolher

3.558,01

13 - Data de Validade = 24/09/2021

Código de Barras

858500000355

580102392021

109242651640

626372387022

Autenticação mecânica

Atenção: não receber após Validade

LANÇADO
CONFERE COM
O ORIGINAL

Via Banco

101

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

24/09/2021 09:39:19

24/09/2021 10:01:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL

Recibo 24/09/21

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1
Nome do Empregado: 123 - JESSICA KELER MENDES				
CTPS Nº/Série: 00098751/00300/SP		Depto.: P.A ITIRAPUÁ		
Período aquisitivo: 01/08/2020 a 31/07/2021				
Período de gozo: 28/09/2021 a 27/10/2021 Período de Abono Pecuniário:				
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias	
0	24,93	0,00	2.493,00	
DEMONSTRATIVO				
Proventos		Descontos		
Setembro / 2021				
43 - Férias	3	249,30	44 - IRRF Sobre Férias	104,61
50 - 1/3 de Férias		90,22	45 - INSS Sobre Férias	35,65
288 - Adicional Insalubridade Férias		21,36		
Total Proventos (A)		R\$ 360,88	Total Descontos (B)	R\$ 140,26
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DUZENTOS E VINTE REAIS E SESENTA E DOIS CENTAVOS)			
R\$ 220,62				
Outubro / 2021				
43 - Férias	27	2.243,70	45 - INSS Sobre Férias	320,86
50 - 1/3 de Férias		811,98		
288 - Adicional Insalubridade Férias		192,25		
Total Proventos (A)		R\$ 3.247,93	Total Descontos (B)	R\$ 320,86
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, NOVECENTOS E VINTE E SETE REAIS E SETE CENTAVOS)			
R\$ 2.927,07				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.147,69				
Recebi de SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA (CNPJ: 53.723.870/0001-55) a importância líquida de R\$ 3.147,69 (TRÊS MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Patrocínio Paulista, 24 de Setembro de 2021				
				Empregado

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

CONFERE COM
O ORIGINAL
LANÇADO

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



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2430 PATROCÍNIO PAULISTA
Conta corrente (com DV) 83941
CPF 284.792.408-65
Nome favorecido JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.401
Valor 5.336,68
Destinação 0
Data transferência 24/09/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9C85BDAFAAD2C438

BAIXADO

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

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

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM O ORIGINAL

Rogon 24/09/21
P.A. S. Tino pua

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 53.723.870/0001-55		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua CONEGO PEREGRINO 1281				04 Bairro CENTRO	
05 Município Patrocínio Paulista		06 UF SP	07 CEP 14415-000	08 CNAE 8610102	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12540854232		11 Nome JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CONEGO PEREGRINO 1039				13 Bairro CENTRO	
14 Município Patrocínio Paulista		15 UF SP	16 CEP 14415-000	17 C T P S (nº, série, UF) 025207 / 169 / SP	18 CPF 284.792.408-65
19 Data de Nascimento 23/04/1978	20 Nome da Mãe EDNA LUIZ DE SOUZA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 2.086,96	24 Data de Admissão 28/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 15/09/2021	26 Data de Afastamento 15/09/2021	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 021150862353	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 - Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Serv Saude de				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	62,23	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 20%	7,33	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	56.2 Horas Extras 0.19 Horas a 100%	4,41	57 Gorjetas	0,00
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00
61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	1.614,69
65 Férias Proporcionais 1/12 avos	174,10	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	116,06
69 Aviso Prévio Indenizado 39 dias	3.132,69	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	179,41	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado) 1/12 avos	174,10
95.8 Férias Pagas Mês Anterior	1.133,06	95.9 1/3 Férias Pagas Mês Anterior	377,69	95.22 Crédito de INSS	16,62
TOTAL BRUTO					6.992,39
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	0,00	112.2 Previdência Social - 13º Salário	144,96	114.1 IRRF	0,00
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.8 INSS Férias Mês Anterior	142,74	115.30 Líquido Férias Mês Anterior	1.368,01
TOTAL DEDUÇÕES					1.655,71
VALOR LÍQUIDO					5.336,68

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

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 1.097,43
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

28/09/2021 09:49:15

28/09/2021 13:54:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

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

28/09/2021 09:49:01

28/09/2021 13:54:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

LANÇADO

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

Sadino ESF



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002473717359845287860000912243

BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS DO BRASIL

CNPJ: 69.034.668/0001-56

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

CNPJ: 53.723.870/0001-55

NR. DOCUMENTO 92.802

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 9.122,43

VALOR COBRADO 9.122,43

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

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

CONFERE COM
O ORIGINAL

BAIXADO

28/09/2021 09:56:36

28/09/2021 13:55:08



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

Data Emissão 29/09/2021	Hora Emissão 20:46	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
Código Autenticidade 163Z.9664.0001.4200199-S		Número da Nota 820156	Série da Nota
		Número RPS 000088840	Série RPS 3Z
		Data RPS 29/09/2021	

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

Inscrição Municipal
e-mail **4.50869-9**

Nome Tomador de Serviços
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATRO

Endereço
R CONEGO PEREGRINO, 1281

CPF/CNPJ
53.723.870/0001-55

CEP: **14415-000** Bairro: **CENTRO**

Complemento

E-mail
DP@SANTACASAPP.COM.BR

Cidade
PATROCINIO PAULISTA

UF
SP

Qtde: **1** Descrição do Serviço
ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS

Código Serviço 171208215	Alíquota 2,00	Valor Unitário 0,00	Valor Total 0,00
------------------------------------	-------------------------	-------------------------------	----------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

121 ALIMENTAÇÃO EMV 9122.43
TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX ENTREGA 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
Entr/Cred 30/09/2021
Nro Pedido.: 26386718/21

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 9.122,43

Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

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

VALOR TOTAL DA NOTA

9.122,43

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

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

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

Código Autenticidade
163Z.9664.0001.4200199-S

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

Número da Nota
820156 Série da Nota

Local

Data

Assinatura

Kogan 27/09/21

BANK OF AMERICA [755-2]

RECIBO DO SACADO/PAGADOR

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 27/09/2021	Vencimento 27/10/2021
Nome Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI	Nosso Número 2737173-5	N.º do Documento 21/26386718	Valor do documento 9.122,43

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
 Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 21/26386718

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 73717.359845 2 87860000912243

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO			Vencimento 27/10/2021
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A			Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 27/09/2021	N.º do Documento 21/26386718	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Data de Processamento 27/09/2021
			Nosso Número 2737173-5
			(=) Valor do documento 9.122,43

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.
 Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.
 Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.
 O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(-) Descontos/Abatimento	
(+) Mora/Multa	
(=) Valor Cobrado	

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

Sacador/Avalista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56
 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



CONFERE COM O ORIGINAL

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO								
Local Entrega/Depto:								
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	RH / RH	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0		0	120	75,00	9.000,00
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0		0	1	122,43	122,43
Total do Local de Entrega/Depto:								9.122,43
TOTAL GERAL LOCAL DE ENTREGA/DEPTO:								9.122,43

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

ANCELAMENTOS DE CARTÕES	
Serviço	Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO			
Serviço	Evento	Dt. Crédito: (*)	Dt. Entrega: (*)
CARTAO ALIMENTACAO PASS	1ª Via/Crédito	01/10/2021	04/10/2021
Taxa		Total de Benefícios: 9.122,43	
GESTAO DE COBRANCA		R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
TAXA DE EMISSAO DE CARTAO		(R\$) 0	0,00
TAXA DE ENTREGA		(R\$) 0	0,00
		(R\$) 0	0,00
		Total de Taxas do Serviço: 0,00	
		TOTAL GERAL DO PEDIDO: 9.122,43	

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

CONFERE COM O ORIGINAL

SODEXO 09/2021

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

~~CONFERE COM
O ORIGINAL~~

SODEXO 09/2021

SITUAÇÃO	NOME	CENTRO DE CUSTO	Valor crédito
Ativo	ADRIENE APARECIDA FREITAS PEDRO	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	ALESSANDRA SOUZA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	ALISSON BAUZION DE ASSIS	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	ANA CARMEN CANAVEZ DE OLIVEIRA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	ANA LAURA DE MORAES ALVES	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	ANA LUIZA SOULART ALMEIDA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	ANA MARIA DE FARIA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	ANA SHIRLEY FARIA PEREIRA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	ANDREIA DA SILVA MALTA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	ANDRESSA APARECIDA DE OLIVEIRA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	ANGELA MARIA SOUZA DOS SANTOS	3-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	ANGELICA CRISTINA DE MELO PEREIRA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	BRUNA CAROLINE CINTRA FERREIRA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	CELJO HENRIQUE SARAIVA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	CLAUDIA ISRAEL	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	CLEIDA GARCIA ROQUE	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	CLEVALDO DE SOUZA PEREIRA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	CLERIA CRISTINA BERNARDINELLI	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	DANIELA DE FATIMA DUARTE	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	DANILA HEINO PEREIRA COSTA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	DANILO DE LIMA E SILVA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	DEBORA FERNANDA DA SILVA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	DENISE APARECIDA SILVA DE CARVALHO	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	EDSON DOS SANTOS DE SOUZA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	EDUARDA RAFAEL	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	EDUARDO FRANCISCO TAVARES	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	ELAINE CRISTINA DE OLIVEIRA SILVA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	ELIUSA DOS REIS CRISPOLINI	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	ELIAMAR APARECIDA CAZON PIO	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	ELIANA BENEDITA BORGES PEREIRA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	ELISABETE DE ARAUJO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	EURIPA MADALENA FELICIANO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	EURIPEDÉS ANTONIO DE SOUZA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	FABIANA APARECIDA DE ALMEIDA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	FABIO APARECIDO DE ANDRADE SILVA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	FERNANDA BARCELOS RADI	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	GABRIEL CRECENCIO	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	GERSON PIRES OLIVEIRA	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	GISLAINE APARECIDA DE MORAIS PIMENTA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	GISLAINE MARIA DOS SANTOS	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	GLACIELA COSTA RIBEIRO	2-E.S.F. ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	GRAZIELA GOUJART	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	GUILHERME HENRIQUE RIBEIRO GOMES	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	HALLICI MARIANI RIBEIRO DE MORAIS	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	HENRIQUE AUGUSTO MOURA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	HERMENEGILDO HIPOLITO DA COSTA JUNIOR	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	IARA CRISTINA FERREIRA NASCIMENTO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	IVANI ASSIS DE CARVALHO	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	JAIME CANAVEZ	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	JESSE JESUS DA SILVA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	JESSICA CRISTINA DE SOUSA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	JESSICA KELLER MENDES	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 122,43
Ativo	JOANA DARC CATÁ BERTANHA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	JOICE CAMPOS	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	JOSE LAZARO DOMINGOS	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	JULIANA CRISTINA DE OLIVEIRA SOARES	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	JUSIENE APARECIDA DE ANIBAL ROCHA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	KAREN CRISTINA DO NASCIMENTO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	KARINA DE JESUS SANTOS	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	KELLY MOURA RODRIGUES	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	LAISA APARECIDA BACAGINI	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	LIANE MARTINS AGELUNE CAPARELI	3-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	LUGIA MARIA LOPES AVELAR	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	ULIAN MACHADO ALVES VALERIO	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	LUCIA HELENA DA SILVEIRA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	LUCIANO LOMBARDI	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	LUIZA RIBEIRO DE BARROS	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	MAILAN DA SILVA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MAIRA DE ALVARENGA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	MAISA CRISTINA VENTURA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	MATTE LUGIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	2-E.S.F. ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	MARCELO ELIAS DA SILVA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MARCIA ROBERTA VAZ SANTOS LIMA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	MARIA APARECIDA MENDES DOS SANTOS GONCALVES	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MARIA EMILIA DE SOUZA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	MARIA ROSARIA DE PADUA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MARIA VERA DE LIMA	2-E.S.F. ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	MARIANA DE SOUZA ANDRADE	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	2-E.S.F. ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	MARICELIA GOMES DE SA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MARINA RIOS	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	MARIO VINICIUS DA SILVA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MARLENE FERREIRA SOUZA DE JESUS	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MARLENE ROSE DE LACERDA OLIVEIRA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	MARLI APARECIDA PIMENTA FONSECA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MICHELE RODRIGUES MELLETTE	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	MONIQUE CRISTINA INACIO REZENDE	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	MONIQUE EVANGELISTA MELO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	OSMI PIRES	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	PAMELA SUELEM APARECIDA SECCO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	PEDRO HENRIQUE ALVES	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	PEDRO HENRIQUE PEREIRA BORGES	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	PRISCILA ALVES SANTOS	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	PRISCILA EUFRASIA DOMINGOS S. BARBOSA	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	RAISA APARECIDA NUNES MARCOLA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	RENATA CRISTINA INOCENCIO SCHEZAR	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	RENATA FERNANDA FERREIRA SILVA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	RENILZA ARRUDA	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	RIITA DE CASSIA DE SOUSA GIOLO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	RODRIGO DONIZETE MONTEIRO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	RODMIRENE LEONEL DA SILVA OLIVEIRA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	SABRINA FIGUEIREDO DO NASCIMENTO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	SEBASTIAO LUIZ ALVES RODRIGUES	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	SHEILA FERNANDA DELPILARO VITAL	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	SILVANA APARECIDA GONCALVES	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	SILVANO ROSA JUNIOR	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	TACIANA APARECIDA PEREIRA VIEIRA ALVES	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	TALITA DE CASSIA SOARES	5-P.A RESTINGA	RS 75,00
Ativo	TALITA SILVANA SILVA	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	TATIANA DE ARAUJO	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	TATIANE GARCIA COSTA	3-P.A ITIRAPUÁ	RS 75,00
Ativo	VALQUIRIA DE SOUZA MACHADO	7-PRONTO ATENDIMENTO	RS 75,00
Ativo	VANESSA PEREIRA JUSTINO LIMA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	WEVERTON APARECIDO DA SILVA	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00
Ativo	YARA CRISTINA SANTOS CAMPONI	1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	RS 75,00

CONFERE COM O ORIGINAL

TOTAL: R\$ 9.322,43

SODEXO 09/2021

SITUAÇÃO	NOME	CENTRO DE CUSTO	Valor crédito
Ativo	GLACIELA COSTA RIBEIRO	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	MAITE ILIDIA MOREIRA MONTEIRO DO CARMO	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	MARIA VERA DE LIMA	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	MARIANA PATRICIA DE MARTINO MELO	2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
TOTAL			R\$ 300,00

CONFERE COM
O ORIGINAL

SODEXO 09/2021

SITUAÇÃO	NOME	CENTRO DE CUSTO	Valor crédito
Ativo	BRUNA MARIA DE PAULA LIMA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	DEBORA DE OLIVEIRA PEIXOTO	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	GERSON PIRES OLIVEIRA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	JAQUELINE DOS SANTOS NUNES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	JESSICA KELER MENDES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	JOICE CAMPOS	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 122,43
Ativo	JORGE LUIZ DE SOUZA FILHO	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	JOSE LAZARO DOMINGOS	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	LIGIA MARIA LOPES AVELAR	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	MARIA FERNANDA NUNES PEREIRA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	PEDRO HENRIQUE ALVES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	PRISCILLA EURIPA DOMINGOS S. BARBOSA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	SILVIA HELENA BERBEL LOPES	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
Ativo	TATIANE GARCIA COSTA	3-P.A ITIRAPUÃ	R\$ 75,00
TOTAL			R\$ 1.097,43

~~CONFERE COM
O ORIGINAL~~