

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 4.800,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 15:59:31
13/05/2021 16:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



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



Número da NFS-e
30
Código de Verificação de Autenticidade
VCKK109AS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/05/2021 às 16:58:03
Chave de Acesso
115397CZY9B2YAUNYT7ZIX3TXRG67LU2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação
 Patrocínio Paulista-SP ITIRAPUA - SP

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
 10/05/2021

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 0000000000 100199102843 000024358 TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA

Logradouro Complemento Bairro
 RUA NOVE DE JULHO, 1766 00000000 SANTA CRUZ

CEP Cidade Telefone E-mail
 14415-000 Patrocínio Paulista-SP 16-992829456

ADMADOR 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 31451121 financeiro@santacasapp.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 04/2021 - Dra Tainara Oralaina dos Santos. Dados Bancarios: BB, Agência 2415-5 C/C: 38.719-3	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,14%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 102,72	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

LANÇADO

RECEBI(EMOS) DE **TAINARA ORALDINA DOS SANTOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VCKK109AS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 4277 SICOOB CREDIMOGIANA
Conta corrente (com DV) 32859
CNPJ 10.876.870/0001-82
Nome favorecido MULTICLINCA SERVICOS MEDICOS DE FRANCA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.303
Valor 1.937,39
Destinação 0
Data transferência 13/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4D32DD3A36B0C22B

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:00:07

13/05/2021 16:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

15/05

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 736	
	Data e Hora da Emissão 10/05/2021 17:00:39	Competência 10/5/2021	Código de Verificação 0XBZ2N8Y3		

Número do RPS	No. da NFS-e substituída 735	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 Itirapuã - Competencia 04/2021	
BANCO SICOOB 756 AG. 4277 CONTA 3285-9	
VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS R\$ 397,40 (18,43%) FONTE IBPT, LEI 1.274/12	
<i>Dr. Jose Humberto</i>	

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		2-Tributação fora do 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 %	4,00	
(-) ISS Retido	86,25	2 - Não	ISS a reter	(X) Sim () Não	
(=) Valor Líquido R\$	1.937,39	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS R\$	86,25	
		2-Não			

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

LANÇADO
CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BERTOCCO A - A M LTDA.
Agência 2991-2
Conta corrente 26118-1
Valor 539,10
Destinação 0
Data Nesta data

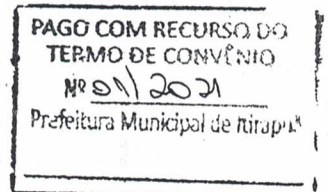
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:00:25

13/05/2021 16:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

15/05



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

Número da
NFS-e
419



Data e Hora da Emissão	10/05/2021 18:00:20	Competência	10/5/2021	Código de Verificação	IV36EQUAU2
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

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

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCÍNIO 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 04/2021

MEDICO: SILVELENE ANDRADE DA COSTA

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	3,90	COFINS	18,00	IR(R\$)	9,00
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	6,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	600,00	Natureza Operação	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços R\$	600,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	36,90	Incentivador Cultura	2-Não	Base de Cálculo	600,00
Outras Retenções				(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	24,00			ISS a reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido R\$	539,10			(-) Valor do ISS R\$	24,00

Avisos

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

LANÇADO
CONFERE COM O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome BERTOCCO A - A M LTDA.
Agência 2991-2
Conta corrente 26118-1
Valor 1.617,30
Destinação 0
Data Nesta data

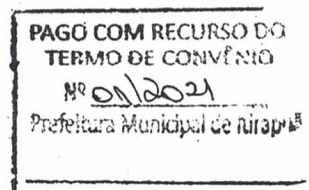
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:00:39



13/05/2021 16:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

15/05

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e	Número da NFS-e 418	
--	--	-------------------------------	---

Data e Hora da Emissão	10/05/2021 17:56:38	Competência	10/5/2021	Código de Verificação	XAD9HZKWC
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

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

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
PJ/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 Itirapuíã - Competencia 04/2021	
MEDICO: ADAMS PAULO FERREIRA DE ANDRADE	

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	11,70	COFINS	54,00	IR(R\$)	27,00
				INSS(R\$)	
				CSLL(R\$)	18,00

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	1.800,00	Natureza Operação	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços - R\$	1.800,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	110,70	Incentivador Cultura	2-Não	Base de Cálculo	1.800,00
Outras Retenções				(X) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	72,00			ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	1.617,30			(-) Valor do ISS - R\$	72,00

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

LANÇADO
CONFERE COM
O ORIGINAL

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 2.336,10
Destinação 0
Data Nesta data

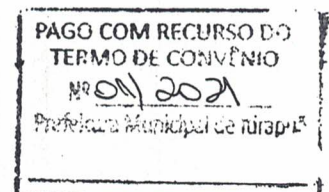
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:01:01

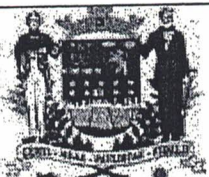
13/05/2021 16:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

15/05



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

Número da NFS-e
164



Data e Hora da Emissão	10/05/2021 20:54:50	Competência	10/5/2021	Código de Verificação	ZR30IHYEM
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

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

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

Discriminação dos Serviços
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA CONFORME TERMO DE CONVENIO N 001/2021 DO MUNICIPIO DE ITIRAPUA
 COMPETENCIA 04/2021 CLINICA MEDICA SANTANA GALVAO BANCO DO BRASIL AGENCIA 3069-4 CONTA 33168-6

Dn Flavio Eduardo

Código do Serviço / Atividade
 4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil
 Código da Obra: _____ Código ART: _____

Tributos Federais					
PIS	16,90	COFINS	78,00	IR(R\$)	39,00
				INSS(R\$)	
				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	2-Tributação fora do município	Valor dos Serviços - R\$	2.600,00
(-) Desconto Incondicionado		Regime especial Tributação	0-Nenhum	(-) Deduções permitidas em lei	
(+) Desconto Condicionado		Opção Simples Nacional	2 - Não	(-) Desconto Incondicionado	
(+) Retenções Federais	159,90	Incentivador Cultura	2-Não	Base de Cálculo	2.600,00
Outras Retenções				(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	104,00			ISS a reter:	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	2.336,10			(=) Valor do ISS - R\$	104,00

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

Avisos

LANÇADO
CONFERE COM
O ORIGINAL

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 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 51.304
Valor 2.400,00
Destinação 0
Data transferência 13/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8398130F135EEF94

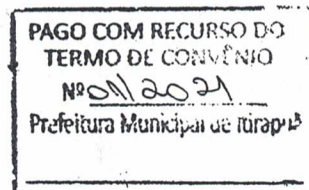
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:05:29

13/05/2021 16:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

15105



Prefeitura Municipal de Frutal
 Secretaria de Fazenda
 Divisão de Fiscalização de Tributos / Divisão de Receita e Arrecadação
 Pç Dr. França, nº 100 - Centro / Frutal - MG CEP 38200-000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **11/05/2021 08:26** Período de Competência **5/2021** Município de Prestação do Serviço **Itirapuã - SP**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Frutal**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **NUNES & QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ **29.480.107/0001-66**
 Inscrição Municipal **115664** Fone/Fax **(34)3421-8050** Simples Nacional **Sim** Incentivador Cultural **Não** E-mail **escritoriohawaiiifrutal@hotmail.com**
 Endereço **Rua Barão do Rio Branco, 169 SALA 01 Bairro CENTRO CEP 38200-104 Frutal - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA** CPF/CNPJ **53.723.870/0001-55**
 Inscrição Municipal Fone/Fax E-mail **financeiro@santacasapp.com.br**
 Endereço **R CONEGO PEREGRINO, 1281 Bairro Centro CEP 14415-000 Patrocínio Paulista - SP**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos na Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista pelo médico Dr Marcos Felipe Miranda -
 Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do
 Município de Itirapuã - Competencia 04/2021

valor R\$2.400,00-

Dados Bancários Pessoa Juridica:
 Banco Itaú Unibanco S/A
 Agência: 1441 Frutal-MG
 Conta Corrente nº 64646-8

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.400,00	0,00	0,00	2.400,00	2,7900
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
66,96	0,00	0,00	2.400,00	2.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$322,80 FEDERAL E R\$61,68 MUNICIPAL. FONTE: IBPT B95EF4.
 CONTRIBUINTE ME, EPP OU MEI/SIMPLES NACIONAL.

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

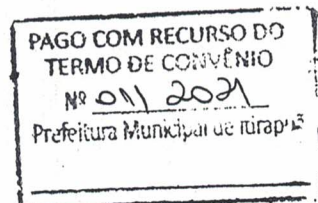
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:05:47

13/05/2021 16:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

15/05



Prefeitura Municipal de Ibiraci - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 05/2021

Número da Nota Fiscal
20210000000022

Código Autenticidade
t6aJWdJ5

Data/Hora de Emissão
11/05/2021 07:51:05

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 04/2021.
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 33,52	COFINS 154,69	INSS 0,00	IR 77,34	CSLL 51,56
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 206,25		ISSQN Retido 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 10/06/2021.
- AIDF número: 88; código autenticidade: 7R13Z5H3; válida até: 17/08/2021.
- 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).

CONFERE COM O ORIGINAL

Informações Complementares do Prestador de Serviços

ISS RETIDO R\$ 206,25.

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 4277 SICOOB CREDIMOGIANA
Conta corrente (com DV) 73083
CNPJ 26.596.561/0001-99
Nome favorecido BERTOLDI E FREITAS CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.305
Valor 2.156,40
Destinação 0
Data transferência 13/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ED10CA3D1D425D73

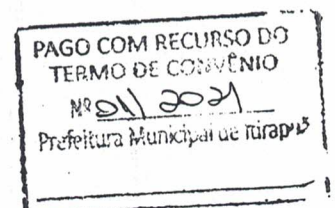
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:06:25

13/05/2021 16:35:03

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
242



Data e Hora da Emissão	11/05/2021 09:33:23	Competência	11/5/2021	Código de Verificação	FWVXWMPG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	241	Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

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

Dados do Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

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

BERTOLDI E FREITAS CLINICA MEDICA LTDA

Dr Guilherme Bertoldi

Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapuã - Competencia 04/2021

TIPO: CGIT

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	15,60	COFINS	72,00	IR(R\$)	36,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	24,00
-----	-------	--------	-------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços - R\$	2.400,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços - R\$	2.400,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	147,60	0-Nenhum		Base de Cálculo	2.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	4,00
(-) ISS Retido	96,00	2 - Não		ISS a reter	(X) Sim () Não
(=) Valor Líquido - R\$	2.156,40	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS - R\$	96,00
		2-Não			

Avisos

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

CONFERE COM O ORIGINAL

LANÇADO

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 263 FRANCA-CENTRO
Conta corrente (com DV) 2044633
CNPJ 19.317.485/0001-70
Nome favorecido JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.306
Valor 2.156,40
Destinação 0
Data transferência 13/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB ECCA5065D7ACD026

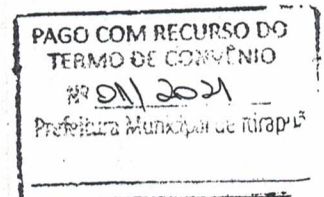
Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

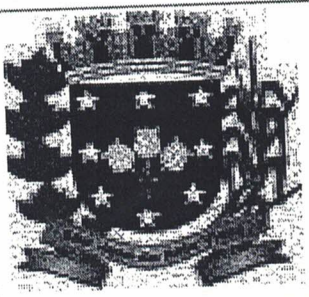
13/05/2021 16:06:45

13/05/2021 16:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BELA VISTA

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

Rua Major João Soares, nº 1.236-Cx. P.03 CEP:
14440-000

Número
00000227

Data/Hora Emissão
11/05/2021 09:18:06
Competência
05/2021

Código Verificação
YLBP-RRPW



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	Nome Fantasia	Email
JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI	JOSE DONIZETE SPIRLANDELLI COMODARO CLINICA MEDICA EIRELI	celsorachid@gmail.com
CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal
19.317.485/0001-70		
Bairro	CEP	
CENTRO	14440-000	
UF	Fone	
SP	(016) 9999-1958	

NÃO HA LOGO

Endereço
RUA: MONSENHOR ROSA, 417
Município
São José da Bela Vista

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CNPJ/CPF	Ins. Estadual	Insc. Municipal	Nº Licença
CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA	53.723.870/0001-55			
Endereço	Bairro	CEP		
R CONEGO PEREGRINO, 1281,	CENTRO	14.415-000		
Município	UF / País	Fone		
PATROCINIO PAULISTA	SP / BRASIL	(016) 3145-1121		

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

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

CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS

04.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CO ||

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

DISCRIMINAÇÃO ADICIONAIS DOS ITENS ACIMA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADA EM CLINICA GERAL- CONFORME TERMO DE CONVÊNIO N.001/2021 DO MUNICÍPIO DE ITIRAPUÁ - COMPETÊNCIA 04/2021; DR.JOSÉ DONIZETE S COMODARO- DADOS BANCÁRIO: BANCO BRADESCO- AGÊNCIA: 0283-1, CONTA CORRENTE: 204463-3.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº 1561/2015 no Decreto nº 1.706/2015 - Esta NF-e possui retenção de ISS no valor de R\$ 96,00
- Tomador de Serviços está localizado fora do município. Se localiza na cidade de PATROCINIO PAULISTA
- Local da prestação ITIRAPUÁ
- Retenção de IRRF 1.50% com valor de R\$ 36,00
- Retenção de CSLL 1.00% com valor de R\$ 24,00
- Retenção de COFINS 3.00% com valor de R\$ 72,00
- Retenção de PIS 0.65% com valor de R\$ 15,60
- Total de retenções da nota 243.60

Identificação do Tomador fora do País:

LANÇADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Autenticidade no link: <http://sjbv.eddydata.comacesso/tomadores/autenticidade/NFE/> digite o código de verificação.

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

Data: / / Assinatura:

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 4277 SICOOB CREDIMOGIANA
Conta corrente (com DV) 140848
CNPJ 40.677.665/0001-59
Nome favorecido I C O MORAIS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.307
Valor 6.000,00
Destinação 0
Data transferência 13/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 642B30A53CC18513

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

13/05/2021 16:07:06

13/05/2021 16:35:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

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

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

15/05



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

Número da NFS-e
13



Data e Hora da Emissão	11/05/2021 14:27:05	Competência	11/5/2021	Código de Verificação	XGFGTUNW
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITIRAPUA - SP

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

Dados do Tomador de Serviços					
Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA				
CNPJ/CPF	53.723.870/0001-55	Inscrição Municipal		Município	PATROCINIO PAULISTA - SP
Endereço e CEP	TRAVESSA MUNICIPAL TODOS ,1281 - Patrocínio Paulista CEP: 14415-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

RAZAO SOCIAL: I C O MORAIS LTDA
 MEDICO: ISABELLA CRISTINA OLIVEIRA MORAIS
 Valor Bruto R\$ 6.000,00
 DESCRIÇÃO NF: Prestação de Serviços Médicos Especializada em Clínica Geral - Conforme Termo de Convênio nº 001/2021 do Município de Itirapua - Competencia 04/2021

Isabella Cristina Oliveira Moraes
 Sicoob
 Banco 756
 Agencia 4277-3
 Conta corrente 14084-86

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra: _____ Código ART: _____

Tributos Federais

PIS: _____ COFINS: _____ IR(R\$): _____ INSS(R\$): _____ CSLL(R\$): _____

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

Avisos

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

CONFIRMAÇÃO DO ORIGINAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ROSANGELA DE S ANGELIM
Agência 6730-X
Conta corrente 4830-5
Valor 2.773,36
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/05/2021 11:38:24

19/05/2021 11:39:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO**CONFERE COM
O ORIGINAL**

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

P.A Itirapuã

Pagor 19.05.2021

RECIBO DE FÉRIAS			Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 46 - ROSANGELA DE SOUZA ANGELIM				
CTPS Nº/Série: 00049031/00084/SP			Depto.: P.A ITIRAPUÃ	
Período aquisitivo: 23/04/2020 a 22/04/2021				
Período de gozo: 21/05/2021 a 19/06/2021 Período de Abono Pecuniário:				
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS				
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 1.465,15	Salário Variável 641,97	Remuneração base para fins de férias 2.107,12
DEMONSTRATIVO				
Proventos			Descontos	
Maio / 2021				
43 - Férias		11	772,61	44 - IRRF Sobre Férias 39,74
50 - 1/3 de Férias			284,43	45 - INSS Sobre Férias 106,23
288 - Adicional Insalubridade Férias			80,67	
Total Proventos (A)		R\$	1.137,70	Total Descontos (B) R\$ 145,97
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (NOVECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)		
R\$ 991,73				
Junho / 2021				
43 - Férias		19	1.334,51	45 - INSS Sobre Férias 183,50
50 - 1/3 de Férias			491,28	
288 - Adicional Insalubridade Férias			139,33	
Total Proventos (A)		R\$	1.965,13	Total Descontos (B) R\$ 183,50
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (UM MIL, SETECENTOS E OITENTA E UM REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS)		
R\$ 1.781,63				
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.773,36				
Recebi de SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA (CNPJ: 53.723.870/0001-55) a importância líquida de R\$ 2.773,36 (DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.				
Patrocínio Paulista, 19 de Maio de 2021			Empregado	

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.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 3188 CREDITRUS
Conta corrente (com DV) 3479544
CNPJ 21.908.974/0001-48
Nome favorecido MARCIO DONIZETE DA COSTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.901
Valor 2.484,00
Destinação 0
Data transferência 19/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1DB3FA098BFF3055

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

19/05/2021 11:37:31
19/05/2021 11:39:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

CONFERE COM O ORIGINAL

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

17/05

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 000246

Capetinga-MG, 13 de MAIO de 2021

Natureza da Operação Soluções médicas

Prestação de Serviço a S. CARA MRS. PATROCÍNIO PAULISTA

Rua CONF. GO PATROCÍNIO nº 1280

Cidade PATROCÍNIO PAULISTA Estado SP

Inscr. Est. ISENTO CNPJ/CPF 23.923.870/0001-55

Condições de Pagamento A Vista

Qtde.	Discriminação dos Serviços	P. Unitário	TOTAL R\$
	<u>Soluções médicas</u>		<u>2.587,50</u>
	<u>IST</u>		<u>103,50</u>
	<u>Psiqui</u>		
	<u>Atendimentos médicos</u>		
	<u>especialista Psiquiatria</u>		
	<u>convênio 01/2021</u>		
	<u>convênios 04/2021</u>		

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\$**

2.484,00

Gráfica Para todos Ltda. - R. Joaquim Osório de Souza, 261 - CNPJ 00718962/0001-80 - I. E. 124.939.603.0086 - Capetinga - MG

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3372782
CNPJ 14.263.330/0001-84
Nome favorecido LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS K E K
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.001
Valor 4.698,61
Destinação 0
Data transferência 20/05/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB EC1A35C52816A545

20/05/2021 16:56:07

20/05/2021 16:57:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO



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



Número da NFS-e
731
Código de Verificação de Autenticidade
C2XDSJVQI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2021 às 09:46:52
Chave de Acesso
 115264JZ0KA0KA0330PROGIC92P577AL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PATROCINIO PAULISTA-SP	Local da Prestação PATROCINIO PAULISTA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 07/05/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.263.330/0001-84	RG/Inscrição Estadual 000000000000	Inscrição Municipal 100199101594	Cadastro 000017232	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS K & K LTDA
Logradouro RUA CONEGO PEREGRINO, 1027	Complemento 000000000	Bairro CENTRO		
CEP 14415-000	Cidade Patrocínio Paulista-SP	Telefone 16-981613966	E-mail nova-contabilidade@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 53. .870/0001-55	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 177000000079	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA
Logradouro RUA CONEGO PEREGRINO, 1281	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14415-000	Cidade/País PATROCINIO PAULISTA - SP	Telefone 03 14561121	E-mail stacasa@patrocinio paulista.sp.gov.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão Laboratorial, realizados no período noturno e aos sábados, domingos e feriados, no período de 01/03/2021 à 27/03/2021, conforme registros e planilha em anexo	4.823,54	R\$ 4.823,54

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,59%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.823,54	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.823,54	Total do ISS R\$ 124,93	ISS Retido 1 - Sim
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.698,61					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS K & K LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **731** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C2XDSJVQI**.

Data

CPF/RG

Assinatura

PLANILHA DE PLANTÃO DO MÊS DE MARÇO DE 01/03/2021 À 27/03/2021

DATA	ENTRADA	SAÍDA	N. DE HORAS	Hs TOTAIS
01/03/2021	19:00	23:30	04:30	04:30
02/03/2021	19:00 21:55	20:10 23:50	01:10 01:55	03:05
03/03/2021	19:00	21:00	02:00	02:00
04/03/2021	19:30 5:00	22:20 06:32	03:00 01:36	04:36
05/03/2021	17:15	21:05	03:50	03:50
06/03/2021 SÁBADO	07:00	12:50	05:50	05:50
07/03/2021 DOMINGO	09:45 17:20	14:50 21:03	05:05 03:43	8:48
08/03/2021 FERIADO	10:30 15:40 19:45 01:20	15:00 18:40 21:00 06:34	04:30 03:00 03:15 05:14	15:59
09/03/2021	19:40	24:06	04:26	04:26
10/03/2021	17:00 20:00 01:30	19:00 23:00 03:30	02:00 03:00 02:00	07:00
11/03/2021	17:00 21:10 23:40	19:30 22:14 01:05	02:30 01:05 01:45	05:20
12/03/2021	19:00	23:55	04:55	04:55
13/03/2021 SÁBADO	09:30 20:00	13:30 20:50	04:00 0:50	04:50
14/03/2021 DOMINGO	11:40 19:07	13:35 23:15	01:55 04:08	5:63
15/03/2021	20:40	24:30	02:50	02:50
16/03/2021	17:00 20:40	19:30 23:40	02:30 03:00	05:30
17/03/2021	Sobreaviso das 17:00 h às 07:00 h do dia 18/03/2021			
18/03/2021	17:00	01:10	08:10	08:10
19/03/2021	17:00 21:00	18:15 22:50	01:15 01:50	03:05
20/03/2021 SÁBADO	10:15 19:30 24:25	13:40 23:00 01:55	03:25 03:30 01:30	08:25
21/03/2021 DOMINGO	09:00 13:40 21:30 24:30	11:10 16:15 22:55 02:30	02:10 02:35 01:25 02:00	08:10
22/03/2021	21:30 04:40	23:00 06:30	01:30 01:40	03:10
23/03/2021	17:00 20:10	18:30 21:30	01:30 01:20	02:20
24/03/2021	17:00 19:50	18:30 22:50	01:30 03:00	04:30
25/03/2021	17:00 19:20	18:50 22:00	01:50 02:00	06:30

CONFERE COM
O ORIGINAL

PLANILHA DE PLANTÃO DO MÊS DE MARÇO DE 01/03/2021 À 27/03/2021

	24:45	02:45	02:00	
26/03/2021	17:00 21:00	19:30 22:00	02:30 01:00	03:30
27/03/2021 SÁBADO	09:30 13:30 20:30	12:30 15:00 21:50	03:00 01:30 01:20	05:50

HORAS SOBREAVISO (hs) = R\$ 1.372,75

HORAS EXTRAS (163,17 hs) =R\$ 3.450,79

TOTAL: R\$ 4.823,54

CONFERE COM
O ORIGINAL

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

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

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR 27/05/2021 13:11:28
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA 27/05/2021 13:53:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

LANÇADO

CONFERE O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
 TITULO 1
 001/2021

Sociedade PA

SODEXO 05/2021

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

R\$ 994,71

CONFERE COM
O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:54
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002417180169843186610000900980

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	52.705
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO	9.009,80
VALOR COBRADO	9.009,80

=====

NR.AUTENTICACAO 3.CC8.633.EF2.F4D.D57

=====

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

27/05/2021 13:20:05

JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

27/05/2021 13:55:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

BAIXADO

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

Kagan 27/05/21

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 25/05/2021	Vencimento 24/06/2021
Nome Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI	Nosso Número 2171801-6	N.º do Documento 21/25332497	Valor do documento 9.009,80

Referência
Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 21/25332497

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 17180.169843 1 86610000900980

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 24/06/2021
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 25/05/2021	N.º do Documento 21/25332497
Espécie Doc. DM	Aceite N
Data de Processamento 25/05/2021	Nosso Número 2171801-6
Uso do Banco	Carteira 98
Espécie R\$	Quantidade
Valor	(=) Valor do documento 9.009,80

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

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.
 Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.
 Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo 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



LANÇADO

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

CONFERE COM O ORIGINAL



TOTAL GERAL POR LOCALIDADE/DE ENTREGA/DEPARTAMENTO							
Local Entrega/Depto:		RH / RH					
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	119	72,19	8.590,61
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	4	74,19	296,76
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	122,43	122,43
Total do Local de Entrega/Depto:							9.009,80
TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPTO:							9.009,80

TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS							
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bis	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	119	72,19	8.590,61
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	4	74,19	296,76
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	122,43	122,43
TOTAL DE BENEFÍCIOS:							9.009,80

CANCELAMENTOS DE CARTÕES	
Serviço	Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO							
Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	01/06/2021	Dt. Entrega: (*)	04/06/2021	Total de Benefícios:	9.009,80
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 0	0,00
Total de Taxas do Serviço:							0,00
TOTAL GERAL DO PEDIDO:							9.009,80

(*) 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 05/2021

Rótulos de Linha	Soma de Valor crédito	
1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	R\$	2.528,65
2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$	288,76
3-P.A ITIRAPUÃ	R\$	994,71
5- P.A RESTINGA	R\$	1.227,23
7-PRONTO ATENDIMENTO	R\$	3.248,55
COVID 19 MUNICIPIO	R\$	721,90
Total Geral	R\$	9.009,80

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

SODEXO 05/2021

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

R\$ 288,76

CONFERE COM
O ORIGINAL

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

27/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:54
241502415 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANK OF AMERICA MERRILL LYNCH

75590003319245087002417180169843186610000900980

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 52.705
DATA DE VENCIMENTO 24/06/2021
DATA DO PAGAMENTO 27/05/2021
VALOR DO DOCUMENTO 9.009,80
VALOR COBRADO 9.009,80

NR. AUTENTICACAO 3.CC8.633.EF2.F4D.D57

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

27/05/2021 13:20:05
27/05/2021 13:55:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
17/05/2021
Prévia

BAIXADO

CONFERE COM
O ORIGINAL

Rogan 27/05/21

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 25/05/2021	Vencimento 24/06/2021
Nome Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINI	Nosso Número 2171801-6	N.º do Documento 21/25332497	Valor do documento 9.009,80

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 21/25332497

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 17180.169843 1 86610000900980

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 24/06/2021
Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
Data do Documento 25/05/2021	N.º do Documento 21/25332497	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 25/05/2021	Nosso Número 2171801-6
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 9.009,80

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

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento.
Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.
Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(-) 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



LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0011/2021
Prefeitura Municipal de Araguaia

**TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO**

Local Entrega/Depto:		RH / RH		Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficio	
Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem				Bls
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	119	72,19	8.590,61
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	4	74,19	296,76
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	122,43	122,43
Total do Local de Entrega/Depto:						9.009,80	

TOTAL GERAL POR LOCALIDADE DE ENTREGA/DEPARTAMENTO: 9.009,80**TOTAL GERAL DE BENEFÍCIOS**

Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtde Tot Viagem	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI.Beneficios
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	119	72,19	8.590,61
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	4	74,19	296,76
CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	1	122,43	122,43
TOTAL DE BENEFÍCIOS:						9.009,80	

TOTAL DE BENEFÍCIOS: 9.009,80**CANCELAMENTOS DE CARTÕES**

Serviço Quantidade

TAXAS APLICADAS NO PEDIDO

Serviço	CARTAO ALIMENTACAO PASS	Dt. Crédito: (*)	01/06/2021	Dt. Entrega: (*)	04/06/2021	Total de Beneficios:	9.009,80
Evento	1ª Via/Crédito	Taxa				R\$/%	Valor Aplicado(R\$)
		GESTAO DE COBRANCA				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE EMISSAO DE CARTAO				(R\$) 0	0,00
		TAXA DE ENTREGA				(R\$) 0	0,00
Total de Taxas do Serviço:						0,00	

TOTAL GERAL DO PEDIDO: 9.009,80

(*) 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 05/2021

Retulos de Linha	Soma de Valor credito	
1-SANTA CASA PAT.PAULISTA	R\$	2.528,65
2-E.S.F- ITIRAPUÃ	R\$	288,76
3-P.A ITIRAPUÃ	R\$	994,71
5- P.A RESTINGA	R\$	1.227,23
7-PRONTO ATENDIMENTO	R\$	3.248,55
COVID 19 MUNICIPIO	R\$	721,90
Total Geral	R\$	9.009,80

**CONFERE COM
O ORIGINAL**



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome MARIA VERA DE LIMA
Agência 6730-X
Conta corrente 3432-0
Valor 2.010,82
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

28/05/2021 13:32:00
28/05/2021 14:34:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

BAIXADO

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE COMPROMISSO
Nº 0091/2021
Prefeitura Municipal de São José do Rio Preto

**CONFERE COM
O ORIGINAL**

Pagan 28.05.21
E.S.F Itirapuã

RECIBO DE FÉRIAS				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 27 - MARIA VERA DE LIMA					
CTPS Nº/Série: 00079366/00379/SP			Depto.: E.S.F- ITIRAPUÃ		
Período aquisitivo: 02/03/2020 a 01/03/2021					
Período de gozo: 01/06/2021 a 30/06/2021 Período de Abono Pecuniário:					
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 1.423,65	Salário Variável 0,01	Remuneração base para fins de férias 1.423,66	
DEMONSTRATIVO					
Proventos			Descontos		
Junho / 2021					
43 - Férias 30		1.423,66	45 - INSS Sobre Férias 180,73		
50 - 1/3 de Férias		547,89			
288 - Adicional Insalubridade Férias		220,00			
Total Proventos (A)		R\$ 2.191,55	Total Descontos (B)		R\$ 180,73
Líquido a Receber (A-B) R\$ 2.010,82		Valor líquido por extenso: (DOIS MIL E DEZ REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS)			
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.010,82					
Recebi de SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA (CNPJ: 53.723.870/0001-55) a importância líquida de R\$ 2.010,82 (DOIS MIL E DEZ REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
Patrocínio Paulista, 31 de Maio de 2021			Empregado		

LANÇADO

CONFERE COM O ORIGINAL

PAGO COM RECURSO DO TERMO DE CONVÊNIO Nº 0011/2024 Prefeitura Municipal de Itirapuã

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

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

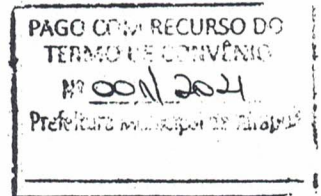
Nome SANTA C M P PAULISTA
 Agência 2415-5
 Conta corrente 38553-0
 Valor 9.550,01
 Destinação 0
 Data Nesta data

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
 JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

28/05/2021 14:16:58
 28/05/2021 14:34:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



BAIXADO
LANÇADO



Transferências de pagamento de encargos do convênio anterior.