

12/01/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente 38756-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 4277 SICOOB CREDIMOIANA
Conta corrente (com DV) 93726
CNPJ 32.517.411/0001-45
Nome favorecido PARRA E REIS SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.209
Valor 6.480,00
Destinação 0
Data transferência 12/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 87E039D1768942BD

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07


Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/01/2021 11:17:25
12/01/2021 12:04:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.



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

Número da
NFS-e
90



Data e Hora da Emissão	30/12/2020 13:29:19	Competência	30/12/2020	Código de Verificação	YWYCYWXBA
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	PATROCINIO PAULISTA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PARRA & REIS SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	32.517.411/0001-45	Inscrição Municipal	86514	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA DOUTOR MARREY JÚNIOR ,2255 - CENTRO CEP: 14400-830				
Complemento:		Telefone:	(14)8190-9678	e-mail:	eduardolparra@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:	

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos - Plantões de Atendimento a ala COVID-19 - no Município de Patrocinio Paulista - Competencia 12/2020 /

MEDICO: LUIS EDUARDO DE LABIO PARRA
CONTA PARA DEPÓSITO:
DL PARRA SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
BANCO: SICOOB 756, AG: 4277 C/C: 9372-6

LANÇADO

Obs.: No regime Simples Nacional são DISPENSADAS as retenções de IRRF, PIS, COFINS e CSLL, conf. IN RFB nº 765/2007, c/c os artigos 170 a 174 do RIR/99 e artigo 3º da IN SRF nº 459/2004.

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\$	6.480,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.480,00
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação fora do município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.480,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido		1 - Sim		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.480,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	0,00
		2-Não			

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.

2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

CONFERE COM ORIGINAL
CPF: 448.235.208-07

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12.04.22
2415502415

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 38.756-8
=====

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 2415 - PATROCINIO PAULISTA SP
CODIGO DE BARRAS 85600000005 52600064102
01537238700 00117080366

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 552,60

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


CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07


Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/01/2021 11:17:44
12/01/2021 12:04:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 1631451121	07 VALOR DO PRINCIPAL	552,60
IRRF 12/2020 - COVID ITI	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	552,60
Auto Atendimento Versão 5.64.71.6827 - opção 1 - DLL versão 1.4		


85600000005-4 52600064102-1 01537238700-9 00117080366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 1631451121	07 VALOR DO PRINCIPAL	552,60
IRRF 12/2020 - COVID ITI	08 VALOR DA MULTA	0,00
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	552,60
Auto Atendimento Versão 5.64.71.6827 - opção 1 - DLL versão 1.4		

85600000005-4 52600064102-1 01537238700-9 00117080366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



LANÇADO

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12.04.22
2415502415

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M P PAULISTA
AGENCIA: 2415-5 CONTA: 38.756-8

=====

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 2415 - PATROCINIO PAULISTA SP
CODIGO DE BARRAS 8561000017 13060064102
01537238700 00159520366

DATA DO PAGAMENTO 12/01/2021
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.713,06

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

12/01/2021 11:18:03
12/01/2021 12:04:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.713,06
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 1631451121</p> <p>CSRF 4,65% - 12/2020 COVID ITIRAPUA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.64.71.6827 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.713,06

8561000017-8 13060064102-6 01537238700-9 00159520366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	53.723.870/0001-55
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.713,06
<p>01 NOME / TELEFONE</p> <p>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA 1631451121</p> <p>CSRF 4,65% - 12/2020 COVID ITIRAPUA</p> <p>DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: PATROCINIO PAULISTA</p> <p>NÃO RECEBER COM RASURAS</p> <p>Auto Atendimento Versão 5.64.71.6827 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.713,06

8561000017-8 13060064102-6 01537238700-9 00159520366-0

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



LANÇADO

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

COVID - 19 ITIRAPUÁ		LANÇAMENTOS BANCÁRIOS			FOLHA PAGAMENTO 12/2020	
Funcionário	CPF	BANCO	Agencia / Conta	Valor Líquido		
1 ANA CAROLINA DE ALMEIDA ESTEVAM FONTANEZI	321.896.828-35	C.E.F.	2322 / 00039569-7			
2 EURIPA MADALENA FELICIANO	186.444.298-09	C.E.F.	0304 / 00060988-3			
3 FABIO APARECIDO DE ANDRADE SILVA	305.340.008-19	INTER	00019 / 8017847-2	2.129,58		
4 JOELMA DA SILVA	140.606.608-76	BRADESCO	1253 / 0062722-4			
5 LUIS GUILHERME PELINCE	469.212.448-22	CG S.A 336	0001 / 3298010-8			2.365,82
6 MARICE DA SILVA SANTOS	054.910.876-96	C.E.F.	0107 / 00047949-0 OP 13			
7 WILLIAM HENRIQUE SANTANA	401.366.588-30	SICCOB	4277 / 4618-3			

R\$ 4.495,40

TOTAL	R\$ 7.081,54
-------	--------------

Espelho Folha de pagamento - resumo geral	
GPS	R\$ 1.745,57
FGTS	R\$ 338,63
IRRF	R\$ 11,94
VALE ALIMENTAÇÃO	R\$ 490,00
CONT ASSOCIATIVA	
CONT NEGOCIAL	
	R\$ 2.586,14

LANÇADO

BAIXADO

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07



12/01/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente 38756-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 77 BANCO INTER S.A.
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 80178472
CPF 305.340.008-19
Nome favorecido FABIO APARECIDO DE ANDRADE SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.205
Valor 2.129,58
Destinação 0
Data transferência 12/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente



Autenticação SISBB B4EF719262D962A6

Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/01/2021 10:04:50
12/01/2021 11:55:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
211	FABIO APARECIDO DE ANDRADE SILVA RECEPCIONISTA	422105			11	46	0	1	
ADMISSÃO: 21/09/2020									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.179,45	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		28,83	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		34,48	
1081	HORA EXTRA 100%	11,00	144,16	
1138	ADICIONAL INSALUBRIDADE		418,00	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	75,18	172,42	
1649	HORA INDENIZADA	24,00	314,52	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		162,28

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.291,86	162,28
						Total Liquido →	2.129,58
Salário Base	Sat.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.179,45	1.977,34	1.977,34	158,19	1.977,34	****		

Assinatura

Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55			PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha	
211	FABIO APARECIDO DE ANDRADE SILVA RECEPCIONISTA	422105			11	46	0	1	
ADMISSÃO: 21/09/2020									

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.179,45	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		28,83	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		34,48	
1081	HORA EXTRA 100%	11,00	144,16	
1138	ADICIONAL INSALUBRIDADE		418,00	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	75,18	172,42	
1649	HORA INDENIZADA	24,00	314,52	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		162,28

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.291,86	162,28
						Total Liquido →	2.129,58
Salário Base	Sat.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.179,45	1.977,34	1.977,34	158,19	1.977,34	****		

Assinatura

Data

12/01/2021

Banco do Brasil

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2415-5
Conta corrente 38756-8 SANTA C M P PAULISTA

Creditado

Banco 336 Banco C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 32980108
CPF 469.212.448-22
Nome favorecido LUIS GUILHERME PELINCER
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.206
Valor 2.365,82
Destinação 0
Data transferência 12/01/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5D41D7F011CFAB9F

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07



Assinada por JD165432 LUIZ C FERREIRA JR
JD165431 KEYS ALENCAR CORREA

12/01/2021 10:05:08
12/01/2021 11:55:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD165431 KEYS ALENCAR CORREA.

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55		PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
248	LUIS GUILHERME PELINCER RECEPCIONISTA	422105			11	46	0	1
ADMISSÃO: 08/10/2020								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.179,45	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		58,13	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		51,55	
1081	HORA EXTRA 100%	22,18	290,67	
1138	ADICIONAL INSALUBRIDADE		418,00	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	112,38	257,73	
1649	HORA INDENIZADA	24,00	314,52	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		192,29
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		11,94

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07



				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.570,05	204,23
				Total Liquido →	2.365,82
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.179,45	2.255,53	2.255,53	180,44	2.255,53	7,50

Assinatura _____

_____/_____/_____
Data

SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA RUA CONEGO PEREGRINO 1281 53.723.870/0001-55		PATROCÍNIO PAULISTA - SP			RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Dezembro/2020			
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
248	LUIS GUILHERME PELINCER RECEPCIONISTA	422105			11	46	0	1
ADMISSÃO: 08/10/2020								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.179,45	
5	D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS		58,13	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		51,55	
1081	HORA EXTRA 100%	22,18	290,67	
1138	ADICIONAL INSALUBRIDADE		418,00	
1232	ADICIONAL NOTURNO 35%	112,38	257,73	
1649	HORA INDENIZADA	24,00	314,52	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		192,29
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		11,94

				Total Vencimentos	Total Descontos
				2.570,05	204,23
				Total Liquido →	2.365,82
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.179,45	2.255,53	2.255,53	180,44	2.255,53	7,50

Assinatura _____

_____/_____/_____
Data

CONFERE COM ORIGINAL

Iara C. F. Nascimento

Aux. Administrativo

CPF: 448.235.208-07

Folha de Pagamento		06/01/2021 08:56:14	
Apelido: STACASA Razo Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA		Pág:42	
CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55		Inscrição:	
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281		Bairro: CENTRO	
		Período de: 01/12/2020 a 31/12/2020	
		Cidade: Patrocínio Paulista UF: SP	
Depto: 11 - COVID 19 ITIRAPUA			
Cód: 252	Nome: ANA CAROLINA DE ALMEIDA ESTEVAM FONTANEZI		Função: Tecnica (o) de Enfermagem
Admissão: 19/10/2020	Situação: Demissão sem justa causa		Dep. IR: 3
		Data: 30/12/2020	Ocorrência: Salário: 1.465,15
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		112,53	68 INSS Sobre Salário (Rescisão) 12,00 293,26
8 Adicional Insalubridade	40,00	418,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão) 7,50 24,75
57 Saldo de Salário	30,00	1.465,15	73 Líquido de Rescisão 3.722,87
61 Férias Proporcionais	2,00	410,07	1455 Refeição 18,00
67 Artigo 479 CLT	8,50	415,13	
152 DSR Adicional Noturno		89,78	
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		136,69	
261 H. Extra 100% - Bco Horas	10,34	216,35	
1081 Hora Extra 100%	16,55	346,29	
1232 Adicional Noturno 35%	122,59	448,89	
Base INSS Empresa: 3.096,99	Base INSS Funcionário: 3.096,99	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00	Base F.G.T.S.: 3.096,99	F.G.T.S.: 247,76	
Base I.R.R.F.: 3.096,99	Deduções: 862,93		
Proventos: 4.058,88	Descontos: 4.058,88	Líquido: 0,00	
Cód: 240	Nome: EURIPA MADALENA FELICIANO		Função: ASSISTENTE DE LIMPEZA
Admissão: 06/10/2020	Situação: Demissão sem justa causa		Dep. IR: 0
		Data: 30/12/2020	Ocorrência: Salário: 1.160,60
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		85,57	68 INSS Sobre Salário (Rescisão) 12,00 174,16
57 Saldo de Salário	30,00	1.160,60	73 Líquido de Rescisão 2.481,81
61 Férias Proporcionais	3,00	375,85	1455 Refeição 27,00
67 Artigo 479 CLT	2,00	77,37	
152 DSR Adicional Noturno		2,07	
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		125,28	
261 H. Extra 100% - Bco Horas	33,18	427,87	
1138 Adicional Insalubridade		418,00	
1232 Adicional Noturno 35%	4,59	10,36	
Base INSS Empresa: 2.104,47	Base INSS Funcionário: 2.104,47	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00	Base F.G.T.S.: 2.104,47	F.G.T.S.: 168,36	
Base I.R.R.F.: 2.104,47	Deduções: 174,16		
Proventos: 2.682,97	Descontos: 2.682,97	Líquido: 0,00	
Cód: 211	Nome: FABIO APARECIDO DE ANDRADE SILVA		Função: Recepcionista
Admissão: 21/09/2020	Situação: Ativo		Dep. IR: 0
		Ocorrência: Salário: 1.179,45	
1 Salário	30,00	1.179,45	11 INSS Sobre Salário 9,00 162,28
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		28,83	
152 DSR Adicional Noturno		34,48	
1081 Hora Extra 100%	11,00	144,16	
1138 Adicional Insalubridade		418,00	
1232 Adicional Noturno 35%	75,18	172,42	
1649 Hora Indenizada	24,00	314,52	
Base INSS Empresa: 1.977,34	Base INSS Funcionário: 1.977,34	Base INSS Func. 13o. Salário: 0,00	
Base F.G.T.S. 13o.: 0,00	Base F.G.T.S.: 1.977,34	F.G.T.S.: 158,19	
Base I.R.R.F.: 1.977,34	Deduções: 162,28		
Proventos: 2.291,86	Descontos: 162,28	Líquido: 2.129,58	
Cód: 250	Nome: JOELMA DA SILVA		Função: Enfermeiro
Admissão: 10/10/2020	Situação: Demissão sem justa causa		Dep. IR: 1
		Data: 30/12/2020	Ocorrência: Salário: 2.849,84
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		186,06	68 INSS Sobre Salário (Rescisão) 14,00 508,26
57 Saldo de Salário	30,00	2.849,84	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão) 22,50 250,36
61 Férias Proporcionais	3,00	890,26	73 Líquido de Rescisão 5.446,46
67 Artigo 479 CLT	4,00	379,98	
152 DSR Adicional Noturno		42,31	
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		296,75	

Luiza C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07



Folha de Pagamento		Apelido: STACASA Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC PAT PAULISTA		06/01/2021 08:56:14	
CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55		Inscrição:		Pág:43	
Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281		Bairro: CENTRO		Período de: 01/12/2020 a 31/12/2020	
				Cidade: Patrocínio Paulista UF: SP	
261 H. Extra 100% - Bco Horas	29,38	930,31			
1138 Adicional Insalubridade		418,00			
1232 Adicional Noturno 35%	38,18	211,57			
Base INSS Empresa:	4.638,09	Base INSS Funcionário:	4.638,09	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.638,09	F.G.T.S.:	371,05
Base I.R.R.F.:	4.638,09	Deduções:	698,15		
Proventos:	6.205,08	Descontos:	6.205,08	Líquido:	0,00
Cód: 248	Nome: LUIS GUILHERME PELINCER		Função: Recepcionista		Dep. IR: 0
Admissão: 08/10/2020	Situação: Ativo		Ocorrência:	Salário:	1.179,45
1 Salário	30,00	1.179,45	11 INSS Sobre Salário	12,00	192,29
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		58,13	13 IRRF Sobre Salário	7,50	11,94
152 DSR Adicional Noturno		51,55			
1081 Hora Extra 100%	22,18	290,67			
1138 Adicional Insalubridade		418,00			
1232 Adicional Noturno 35%	112,38	257,73			
1649 Hora Indenizada	24,00	314,52			
Base INSS Empresa:	2.255,53	Base INSS Funcionário:	2.255,53	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.255,53	F.G.T.S.:	180,44
Base I.R.R.F.:	2.255,53	Deduções:	192,29		
Proventos:	2.570,05	Descontos:	204,23	Líquido:	2.365,82
Cód: 251	Nome: MARICE DA SILVA SANTOS		Função: Técnica (o) de Enfermagem		Dep. IR: 2
Admissão: 10/10/2020	Situação: Demissão sem justa causa		Data: 31/12/2020	Ocorrência: 1	Salário: 1.465,15
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		107,09	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	260,88
57 Saldo de Salário	30,00	1.465,15	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	21,19
61 Férias Proporcionalis	3,00	535,62	73 Líquido de Rescisão		3.430,18
67 Artigo 479 CLT	3,50	170,93			
152 DSR Adicional Noturno		50,25			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		178,54			
261 H. Extra 100% - Bco Horas	19,54	318,10			
1081 Hora Extra 100%	13,35	217,33			
1138 Adicional Insalubridade		418,00			
1232 Adicional Noturno 35%	88,19	251,24			
Base INSS Empresa:	2.827,16	Base INSS Funcionário:	2.827,16	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.827,16	F.G.T.S.:	226,17
Base I.R.R.F.:	2.827,16	Deduções:	640,66		
Proventos:	3.712,25	Descontos:	3.712,25	Líquido:	0,00
Cód: 249	Nome: WILLIAM HENRIQUE SANTANA		Função: Técnica (o) de Enfermagem		Dep. IR: 0
Admissão: 06/10/2020	Situação: Demissão sem justa causa		Data: 30/12/2020	Ocorrência:	Salário: 1.465,15
57 Saldo de Salário	30,00	1.465,15	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	9,00	154,44
61 Férias Proporcionalis	3,00	370,13	73 Líquido de Rescisão		2.282,08
67 Artigo 479 CLT	2,00	97,68	1455 Refeição		45,00
152 DSR Adicional Noturno		1,20			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		123,38			
1138 Adicional Insalubridade		418,00			
1232 Adicional Noturno 35%	2,10	5,98			
Base INSS Empresa:	1.890,33	Base INSS Funcionário:	1.890,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.890,33	F.G.T.S.:	151,23
Base I.R.R.F.:	1.890,33	Deduções:	154,44		
Proventos:	2.481,52	Descontos:	2.481,52	Líquido:	0,00

Folha de Pagamento

06/01/2021 08:56:14

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

Pág:44

CNPJ/CEI: 53.723.870/0001-55

Inscrição:

Período de: 01/12/2020 a 31/12/2020

Endereço: Rua CONEGO PEREGRINO 1281

Bairro: CENTRO

Cidade: Patrocínio Paulista

UF: SP

R E S U M O Depto: 11 - COVID 19 ITIRAPUA

Lançamentos

Proventos			Descontos		
1 Salário	60,00	2.358,90	11 INSS Sobre Salário	21,00	354,57
5 D.S.R. Sobre Horas Extras		578,21	13 IRRF Sobre Salário	7,50	11,94
8 Adicional Insalubridade	40,00	418,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	59,00	1.391,00
57 Saldo de Salário	150,00	8.405,89	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	37,50	296,30
61 Férias Proporcionais	14,00	2.581,93	73 Líquido de Rescisão		17.363,40
67 Artigo 479 CLT	20,00	1.141,09	1455 Refeição		90,00
152 DSR Adicional Noturno		271,64			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		860,64			
261 H. Extra 100% - Bco Horas	92,44	1.892,63			
1081 Hora Extra 100%	63,08	998,45			
1138 Adicional Insalubridade		2.508,00			
1232 Adicional Noturno 35%	443,21	1.358,19			
1649 Hora Indenizada	48,00	629,04			

CONFERE COM ORIGINAL
Iara C. F. Nascimento
Aux. Administrativo
CPF: 448.235.208-07

Proventos:	24.002,61	Descontos:	19.507,21	Líquido:	4.495,40
-------------------	-----------	-------------------	-----------	-----------------	----------

INSS Empresa

Base INSS Sem Exp.:	18.789,91	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00	Base INSS Ap. 25 Anos:	0,00
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00	INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00

IRRF / PIS

Base I.R.R.F.:	18.789,91	Deduções:	2.884,91
Base PIS:		Valor PIS:	

FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)

Base F.G.T.S.:	4.232,87	F.G.T.S.:	338,63	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		

FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)

Base F.G.T.S.:	14.557,04	F.G.T.S.:	1.164,57	C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	0,00	F.G.T.S. 13o. Salário:	0,00		
Multa FGTS:	1.166,75	C.Social Multa 10%:	0,00		

G P S

Cod. 1031	Segurados	1.745,57	Cod. 1058	Dedução FPAS	0,00
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066	Total Líquido	1.745,57
Cod.	Terceiros	0,00			

Total de Funcionários: 7

Total de Empregados por Ocorrência

Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):

- Com apenas 1 vínculo
- Ocorrência 0: 6 Empregados
- Ocorrência 1: 1 Empregados



Município de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J. N°. 45.317.955/0001-05

LEI ORDINÁRIA N° 2.370 DE 17 DE SETEMBRO DE 2020

Projeto de Lei n°. 339/2020 – autoria do Executivo

“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A REPASSAR RECURSOS FINANCEIROS À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A PANDEMIA DA COVID-19, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

Rui Gonçalves, Prefeito Municipal de Itirapuã, estado de São Paulo, usando de suas atribuições que lhes são conferidas pela Lei Orgânica do Município, faz saber, que a Câmara Municipal APROVOU e ele SANCIONA e PROMULGA a seguinte Lei:

Artigo 1º. Fica o Chefe do Poder Executivo de Itirapuã, autorizado a repassar recursos financeiros à Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista, no valor de R\$ 233.565,00 (duzentos e trinta e três reais, quinhentos e sessenta e cinco reais) objetivando a prestação de atendimentos para a Rede Pública Municipal de Saúde no combate a pandemia da COVID-19, mediante recibo e planilhas de custo mensal, conforme Plano de Trabalho.

Artigo 2º. As despesas decorrente da abertura do presente Crédito Adicional Especial, autorizado pelo artigo 1º, será com a seguinte verba do orçamento vigente:

02.06.05 – Fundo Municipal de Saúde Médica e Alta Complexidade

10.302.0049 – Serviço de Atenção Médica e Alta Complexidade

3.3.50.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Código de Aplicação 053120006 – Referente Portaria n° 1.666 de 01/07/2020

Artigo 3º. A cobertura das despesas decorrente da abertura do presente Crédito Adicional Especial, autorizado pelo artigo 1º, será proveniente do excesso de arrecadação.



Município de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J. N°. 45.317.955/0001-05

Artigo 4º. Fica ainda por essa Lei, alterado os anexos do PPA, LDO E LOA para o exercício de 2020, os Programas e Projetos a que se refere às citadas legislações.

Artigo 5º. O repasse será feito mensalmente até o dia 10 de cada mês, ficando ainda, a Entidade conveniada obrigada a prestar contas mensalmente dos gastos, sob pena de bloqueio dos demais repasses subsequentes e de acordo com as normas do TCE/SP.

Artigo 6º. Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Itirapuã

Em, 17 de setembro de 2020

Rui Gonçalves

Prefeito Municipal

Publicada e registrada na Secretaria da Prefeitura Municipal de Itirapuã, estado de São Paulo, em 17 de setembro de 2020.

Renata Angélica Santos Pereira

Portaria nº 219 de 10 de Julho de 2019

Ata da Reunião Ordinária do Conselho Municipal de Saúde

Data: 17/08/2020

Hora: 10:00 horas

Local: Sala de Reuniões – Centro de Saúde III - Itirapuã/SP. Rua São Sebastião, 4700, Centro – Itirapuã/SP

Pauta:

- 1 – Projeto de Recursos Financeiros;

Conselheiros Presentes:

1. Presidente do Conselho: Sonia Maria Fonseca Oliveira;
2. Secretária de Saúde: Rosana Mary Correa;
3. Conselheiro: Rosemara Alyes de Souza Naves
4. Conselheiro: Michele Carrenho Pereira
5. Conselheiro: Elaine Harculino Bento
6. Conselheiro: Helenilda Aparecida da Silva
7. Conselheiro: Andre dos Reis Godinho
8. Conselheiro: Marina Ap^a Faleiros de Paula

Convidados: Paulo Cesar de Melo – Auxiliar Administrativo;

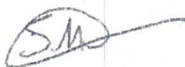


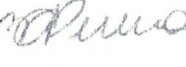

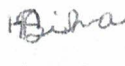
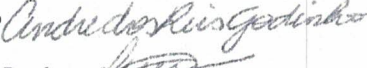

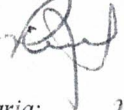

Maria Helena Moura Faria – Secretária Municipal de Saúde;

Considerações:

A Secretária Municipal de Saúde, Sr^a Maria Helena, inicia a reunião informando aos Conselheiros de Saúde:

- Foi apresentado ao Conselho Municipal de Saúde o Plano de Aplicação de Recursos Financeiros Federais Extraordinário. Portaria 1.666 de 1º de Julho de 2020. O valor recebido pelo município será de R\$ 467.130,00 (quatrocentos e sessenta e sete mil e cento e trinta reais). Parte deste valor, R\$ 233.565,00 (duzentos e trinta e três mil e quinhentos e sessenta e cinco reais), serão repassados à Santa Casa de Patrocínio Paulista, sendo esta a referência de nosso município, e será destinada à atendimentos em pacientes sintomáticos do Covid-19. A entidade se comprometerá a prestar contas de todas as ações realizadas com este valor recebido. O saldo restante será aplicado nas Unidades de Saúde de nosso município em compras de serviços e materiais destinados ao enfrentamento da Pandemia. O Projeto contendo todas as informações pertinentes ao Plano foi analisado e discutido por este Conselho, sendo APROVADO POR UNANIMIDADE a destinação da verba. Projeto em anexo.

Lista de Presença:

- Presidente do Conselho: Sonia Maria Fonseca Oliveira; 
- Conselheiro: Rosana Mary Correa 
- Conselheiro: Rosemara Alves de Souza Naves 
- Conselheiro: Michele Carrenho Pereira 
- Conselheiro: Elaine Harculino Bento 
- Conselheiro: Helenilda Aparecida da Silva 
- Conselheiro: Andre dos Reis Godinho 
- Conselheiro: Marina Ap^a Faleiros de Paula 
- Paulo Cesar de Melo: 
- Maria Helena Moura Faria: 



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO-PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 – CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

PLANO DE TRABALHO PARA APLICAÇÃO DE RECURSO

I – INTRODUÇÃO

a) Histórico da Instituição

Desde 1905, pensava-se na criação de um hospital nesta cidade, tendo até mesmo sido doada uma casa pelo Sr. João Novato para tal fim. Mas somente em 1908, em uma das reuniões da Conferência de São Vicente de Paulo, reforçou-se a ideia de fundação da Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista, por sugestão do vigário da Paróquia, padre Dr. João Alberto Stupening.

Para a concretização da iniciativa, foi nomeada uma comissão, incumbida de correr uma lista com que foram angariados, entre os moradores da cidade, os fundos necessários para o surgimento do hospital.

Após ingentes esforços, foi fundada a Santa Casa em prédio próprio, embora modesto, situado na esquina da Rua 13 de Maio com a Sargento Tomás (atualmente, nº 1425), cujo ato histórico passamos a reproduzir.

Em 1946, numa assembleia geral da Conferência de São Vicente de Paulo, foi aventada a ideia da construção de um prédio novo, que melhor atendesse as necessidades locais, dado que o edificado em 1908 já se achava em condições não condizentes com a atualidade.

Para se desincumbir da nova tarefa, designou a assembleia uma Comissão, que desde logo deu os primeiros passos para a consecução do objetivo.

A planta do novo edifício hospitalar, inteiramente executada por departamento especializado do Serviço de Medicina Social, foi aprovada pela Secretaria da Educação e Saúde do Estado.

O novo edifício da Santa Casa de Patrocínio Paulista foi levantado com donativos do povo, com a doação de trezentos mil cruzeiros que lhe fez D. Maria das Dores

Figueiredo Monteiro e Auxílio do governo do Estado, orientado por uma Comissão de Construção, sob a presidência do Sr. José Alves de Souza Falleiros Júnior.

Aos 09/06/1957, foi inaugurada a nova sede, sito à Rua Cônego Peregrino, Nº 598 (atualmente Nº 1281), onde funciona até hoje, em prédio inteiramente aparelhado para as finalidades a que se destina.

Por iniciativa da Irmandade, foi iniciado um grande processo de reformulação administrativa, permitindo uma gestão mais efetiva dos recursos financeiros, o que proporcionou a realização de uma grande reforma no antigo prédio onde funcionou o hospital, sendo o mesmo adaptado para atuar complementarmente às atividades desenvolvidas pelo poder Público Municipal, abrigando o Centro de Especialidades e Reabilitação, além de laboratório de análises clínicas.

a.1) Identidade Organizacional:

Missão: Assistência voltada à Saúde.

Valores e princípios: Comprometimento com a assistência humanizada e de qualidade. Organização, transparência, ética, desenvolvimento, confiabilidade, respeito e dignidade, promovendo melhores meios para se cuidar e promover a saúde.

Visão: Ser uma instituição sustentável, com equilíbrio econômico financeiro, reconhecida como referência municipal no atendimento de pequena e média complexidade, integrando e interagindo com o Sistema Único de Saúde.

b) Características da Instituição

A instituição é habilitada para prestar atendimento ao SUS nos seguintes serviços: Anestesiologia, Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedia/Traumatologia, Pediatria, Cirurgia Geral, Ultrassonografia, Endoscopia Digestiva, Colonoscopia.

Ainda possui uma Maternidade, Centro Cirúrgico, Centro Obstétrico, Centro de Diagnóstico e alas para acolhimento de internação.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

II – INFORMAÇÕES CADASTRAIS

a) Entidade

Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista			
CNPJ 53.723.870/0001-55			
Atividade Econômica Principal (a mesma descrita no CNPJ) 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimentos a urgências			
Endereço Rua Conego Peregrino, 1281 - Centro			
Cidade Patrocínio Paulista			UF SP
CEP 14415-000	DDD/Telefone (16) 3145-1121		
Email contato@santacasapp.com.br			
Banco 001	Agencia 2415-5	Conta corrente 38757-6	Praça de Pagamento Patrocínio Paulista

(*) Declaramos que esta Conta Corrente será exclusiva para o recebimento do recurso.

b) Responsáveis

Responsável pela Instituição Keys de Alencar Correa		
CPF 145.585.818-82	RG 2.484.684-0	Órgão Expedidor SSP-SP
Cargo Provedor Voluntário	Função Provedor Voluntário	
Endereço Alameda H, 122 - Condomínio Douglas Devos Faleiros		
Cidade Patrocínio Paulista		UF SP
CEP 14415-000	DDD/Telefone (16) 99132-6417	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21354 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

Gestor Administrativo Everton Luis Bernardes		
CPF 313.595.038-70	RG 41.343.389-4	Órgão Expedidor SSP-SP
Cargo Gestor Administrativo	Função Gestor Administrativo	
Endereço Rua das Tulipas, 173 - Jardim Flórida		
Cidade Franca		UF SP
CEP 14403-268	DDD/Telefone (16) 99108-3668	

Diretor Clinico Roberta Gilberto Diniz		
CPF 308.394.778-05	RG 40.753.563-9	Órgão Expedidor SSP-SP
Cargo Diretor Clinico	Função Diretor Clinico	
Endereço Rua Teófilo de Araujo Filho, 2160 - Jardim Barão		
Cidade Franca		UF SP
CEP 14409-012	DDD/Telefone (16) 99358-4392	

III – QUALIFICAÇÃO DO PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19

<i>Objeto</i>	<i>Descrição</i>
Contratações de funcionários	Contratações de novos colaboradores para a nova recepção para atendimento exclusivo de Covid-19.
Contratação de médico	Contratação de médicos para atendimento exclusivo de Covid-19.
Custeio	Material de limpeza
Custeio	Medicamentos (anti-hipertensivo, antibiótico, ansiolítico, anti-histamínico, bloqueador neuromuscular, opioides, antipirético, analgésico, antipsicótico, anticoagulante, antidepressivo, diurético, antiinflamatório).
Custeio	Insumos Hospitalares (gases hospitalares)
Custeio	Equipamentos de proteção individual
Custeio	Equipamentos hospitalares (Bisturi Elétrico SEG 100+ Deltronix)
Custeio	Compra de Mobília e equipamentos
Custeio	Hotelaria (Poltronas reclináveis e suportes de soros)

a) Identificação do Objeto

Custeio – Contratação de funcionários e médicos. Aquisição de insumos hospitalares, materiais de consumo e compras de equipamentos para enfrentamento da COVID-19 (10 leitos de enfermagem clínica e nova recepção para atendimento da demanda)

b) Objetivo

Com o recurso de custeio para aquisição de insumos hospitalares, matérias de consumo e compras de equipamentos será possível prestar atendimentos para a rede de saúde municipal no combate a pandemia da COVID-19.

c) Justificativa

Esse plano de aplicação do recurso possibilita novas contratações de funcionários e médicos para estruturação de uma ala exclusiva para atendimentos de pacientes com suspeita de Covid, além da possibilidade de compras de materiais médicos, insumos hospitalares, oxigênio, medicamentos, materiais de limpeza, equipamentos de proteção individual, e equipamentos hospitalares para enfrentamento da pandemia do novo Coronavírus.

É importante salientar que a Santa Casa de Patrocínio Paulista continua atendendo e cumprindo os seus contratos com o SUS e o Pronto Atendimento municipal das urgências e emergências além dos atendimentos de pacientes com suspeitas de Covid com grande intensidade e sem repasses municipais até a aprovação deste plano.

A instituição sofre com reajustes abusivos de materiais e medicamentos, especialmente os EPI's tanto para o atendimento COVID, como para manter os serviços de rotinas.

Portanto, vimos esclarecer a importância do custeio solicitado, necessários para uma assistência ideal, objetivando um tempo menor de internação e recuperação integral dos pacientes:

- **Contratação de funcionários e médicos**

A Santa Casa de Patrocínio Paulista conta com duas recepções, o que garante uma melhor segurança em separar os pacientes com suspeitas e confirmados de Covid das demais patologias que a instituição diariamente recebe para atendimentos. Com o recurso a instituição contratará 3 novos técnicos de enfermagem, 1 enfermeiros, 1 recepcionistas, 1 assistentes de limpeza e médicos para que a os atendimentos possam ser **das 22:00 as 07:00**.

- **Materiais Médico Hospitalar**

A pandemia do COVID-19, declarada pela OMS em 11 de março de 2020, caracteriza-se pela rápida disseminação, dificuldade de contenção e gravidade da infecção, principalmente pelo acometimento do sistema pulmonar. Diante disso, tendo em vista estudos e pela prática clínica diária de uma infecção ainda não totalmente conhecida, os materiais e insumos adquiridos no combate à pandemia está voltado totalmente para uma melhor assistência dos pacientes e segurança de toda equipe assistencial, sendo que, tudo que há de estudos recentes comprobatório de eficácia nessas duas áreas, conforme Ministério da Saúde, a Instituição, através de seus protocolos clínicos e assistenciais, adere para o melhor tratamento e segurança de todos.

Portanto além dos materiais médicos já existentes, se fez necessário um aumento dos mesmos, bem como aquisição de novos, para atender a essa nova demanda ocasionada pela pandemia, garantindo que o corpo de assistência médico e não médico, possa atender aos pacientes com coronavírus, de forma segura e adequada.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

- **Material de limpeza**

A Pandemia do COVID-19, como descrito acima, caracteriza-se pela rápida disseminação e gravidade, justificado também pelo tempo de vida do vírus em superfícies e fômites. Diante disso, o processo de limpeza do setor, coleta de resíduos e seu fluxo dentro do hospital e higienização, visa o controle de infecção hospitalar, sendo fator imprescindível para a assistência e segurança de todos que fazem uso do hospital. O processo de limpeza e assepsia em toda as áreas da instituição, teve aumento significativo nestes tempos de pandemia, para garantir principalmente a segurança dos pacientes, médicos e colaboradores, e evitar a disseminação do contágio e propagação da doença.

- **Medicamentos**

Os pacientes acometidos pelo COVID-19 que necessitam de internação em enfermaria na sua grande maioria são portadores de outras comorbidades como hipertensão arterial, cardiopatas, doenças coronarianas, dentre outras. O custeio de medicamentos previstos neste plano, possibilitará o tratamento efetivo aos pacientes, controlando sinais e sintomas. A pandemia fez crescer os gastos com medicamentos, que ficariam mais caros por causa do aumento da procura, além de termos que manter também os estoques para o atendimento da rotina não COVID, é necessário, portanto, garantir estoque estratégico de medicamentos para atendimento de casos suspeitos e confirmados do novo coronavírus.

- **Oxigênio**

Os insumos hospitalares são de extrema importância para prestar atendimento ao paciente com COVID, visto que o aumento em questão de oxigênio cresceu em mais de 180% com relação aos últimos 6 meses.

- **Equipamentos de proteção individual**

Com a chegada do COVID-19 no Brasil, a preocupação das instituições de saúde no âmbito nacional é de equipar seus colaboradores para protegê-los do contato com o vírus. Nossa instituição através do SESMT, faz visitas diariamente nos setores para a verificação e controle dos EPI, para que nunca falte ao nosso colaborador. Com o aumento da demanda, é evidente o quanto houve aumentos abusivos nas compras desses equipamentos nos últimos meses, onde salientamos a importância desse plano para que consigamos manter nossos colaboradores e pacientes protegidos para diminuir o contato com o novo vírus.

- **Equipamentos hospitalares e Hotelaria**

Para a execução de todo o plano demonstrado até aqui, destacamos a importância de compra de equipamentos hospitalares para que toda nossa estrutura seja complementada para uma melhor potencialidade nos atendimentos.

- **Compra de mobília e equipamentos**

Para que executarmos o plano a Instituição necessita de novos móveis e equipamentos para ativar a estrutura dos consultórios e locais de atendimentos, onde atualmente o espaço encontra-se sem mobília alguma para atender tal demanda objeto desse plano.

d) Metas a Serem Atingidas

METAS QUANTITATIVAS		
META	DESCRIÇÃO	INDICADOR DE ALCANCE DA META
Manter atendimento de pacientes com suspeita ou confirmados de Covid-19 em "Ala Exclusiva"	Clínica médica para os serviços Hospitalares, aos usuários SUS com suspeita e confirmados com Covid-19 no município de Itirapuã SP.	Nº de atendimentos: Toda demanda do município com suspeitas e confirmados de Covid das 22:00 as 07:00

e) Etapas ou Fases de Execução

(a especificação do objeto pode ser verificada no item III; Qualificação de aplicação de recursos – Objeto/Descrição)

- Para a execução deste plano toda compra terá o processo de 3 (três) orçamentos.
- Para a execução deste plano o horário estabelecido para médicos e funcionários será **das 22:00 as 07:00**



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA – SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

ETAPA	DESCRIÇÃO	DURAÇÃO	APLICAÇÃO TOTAL
1	Contratação de 3 técnicos de enfermagem, 1 enfermeiros, 1 recepcionistas e 1 assistentes de limpeza. O valor aplicado compreende todos os encargos sociais sendo: Salário, 13º salário, férias e 1/3 de férias, insalubridade máxima de 40% e cesta básica. (COMPOSIÇÃO DE CONTRATAÇÕES NO ANEXO I)	Até 31/12/2020	54.965,24
2	Contratação de médico Clínico Geral para atendimento das 22:00 às 07:00 na ala exclusiva de Covid-19 (ESCALA MÉDICA NO ANEXO I)	Até 31/12/2020	142.360,00
3	Custeio - Material de limpeza	Até 31/12/2020	1.200,00
4	Custeio - Medicamentos	Até 31/12/2020	5.000,00
5	Custeio - Oxigênio	Até 31/12/2020	2.700,00
6	Custeio - Equipamentos de proteção	Até 31/12/2020	2.661,92
7	Custeio - Equipamentos Hospitalares hospitalares (Bisturi Elétrico SEG 100+ Deltronix)	Até 31/12/2020	13.777,84
8	Custeio - Uso/compra de mobília e equipamentos (DESCRIÇÃO DE ITENS NO ANEXO II)	Até 31/12/2020	8.200,00
9	Custeio - Hotelaria (Suportes de soros e poltronas reclináveis)	Até 31/12/2020	2.700,00
TOTAL			233.565,00

f) Plano de Aplicação de Recursos Financeiros

(a especificação do objeto pode ser verificada no item III; Qualificação de aplicação de recursos – Objeto/Descrição)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A
SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA - SP
e-mail: contato@santacasapaulista.com.br

ETAPA	DESCRIÇÃO	PREPONENTE	%	CONCEDENTE	%	VALOR TOTAL
1	Contratação de 3 técnicos de enfermagem, 1 enfermeiros, 1 recepcionistas e 1 assistentes de limpeza. O valor aplicado compreende todos os encargos sociais sendo: Salário, 13º salário, férias e 1/3 de férias, insalubridade máxima de 40% e cesta básica. (COMPOSIÇÃO DE CONTRATAÇÕES NO ANEXO I)	0,00	0%	54.965,24	23,53	54.965,24
2	Contratação de médico Clínico Geral para atendimento das 22:00 às 07:00 na ala exclusiva de Covid-19 (ESCALA MÉDICA NO ANEXO I)	0,00	0%	142.360,00	60,95	142.360,00
3	Custeio - Material de limpeza	0,00	0%	1.200,00	0,51	1.200,00
4	Custeio - Medicamentos	0,00	0%	5.000,00	2,14	5.000,00
5	Custeio - Oxigênio	0,00	0%	2.700,00	1,16	2.700,00
6	Custeio - Equipamentos de proteção	0,00	0%	2.661,92	1,14	2.661,92
7	Custeio - Equipamentos Hospitalares (Bisturi Elétrico SEG 100+ Deltronix)	0,00	0%	13.777,84	5,90	13.777,84
8	Custeio - Uso/compra de mobília e equipamentos (DESCRIÇÃO DE ITENS NO ANEXO II)	0,00	0%	8.200,00	3,51	8.200,00
9	Custeio - Hotelaria (Suportes de soros e poltronas reclináveis)	0,00	0%	2.700,00	1,16	2.700,00
TOTAL				233.565,00	100,00	233.565,00

IV – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

PARCELA	OBJETO	VALOR	PROPONENTE	CONCEDENTE
1	Contratações de profissionais da enfermagem, médicos. Custeio - Material de limpeza, medicamentos, Oxigênio, Equipamentos de proteção, Equipamentos hospitalares e aquisição de materiais para Hotelaria.	233.565,00	0,00	233.565,00
TOTAL		233.565,00	0,00	233.565,00

V – PREVISÃO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

- Início: a partir da data de assinatura
- Duração: até 31/12/2020

VI – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, **DECLARO**, para fins de prova, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou Entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Aplicação de Recursos.

Data da Assinatura 08/09/2020.



Keys de Afencar Correa
Provedor Voluntário
Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITIRAPUÃ – SP

RESOLUÇÃO – 003/2020

Aprovação de Projetos.

O plenário do Conselho Municipal de Saúde de Itirapuã – SP, em reunião ordinária realizada no dia 10 de novembro de 2020, no uso de suas atribuições resolve:

Art. 1º. – Aprova por unanimidade e sem ressalvas, os Projetos para desenvolvimento de ações no enfrentamento da Covid-19, Recursos estes, procedentes de Portarias Estadual e Federal e já creditados em conta do município.

Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Itirapuã – SP, 10 de novembro de 2020.



SONIA MARIA FONSECA OLIVEIRA
Presidente do CMS

624020-6

MUNICÍPIO DE ITIRAPUÃ

RUA DOZITO MALVAR RIBAS, 5.000 ITIRAPUÃ-SÃO PAULO CNPJ: 45317955000105

EMPENHO ORÇAMENTARIO

2020

EMPENHO Nº 4709	Ficha 254	Tipo ORDINÁRIO	Data 13/10/2020	Prazo Pagto 31/10/2020	Licitação	Processo	Modalidade Licitação OUTROS NÃO APLICÁVEL
------------------------	--------------	-------------------	--------------------	---------------------------	-----------	----------	--

UNIDADE	02.06.00 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	DOTAÇÃO	233.565,00
EXECUTORA	02.06.05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE	ANTERIOR	233.565,00
NATUREZA	3.3.50.39 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica	EMPENHADA	233.565,00
SUB-ELEMENTO	3.3.50.39.51.001 SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM	SALDO ATUAL	0,00
FUNCIONAL	10302.0049 SERVIÇOS DE ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE		
PROJ/ATIVID.	2.012 Manutenção do Fundo Municipal de Saúde - Recursos Federais		
RECURSO	05.312.0006 COVID SAUDE PORTARIA 1666		

Tipo de Meta	Convênio	Fontes de Recurso	Data Início	Data Término	Processo	Data Assinatura
--------------	----------	-------------------	-------------	--------------	----------	-----------------

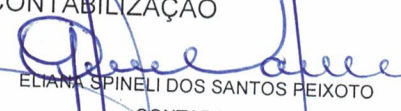
Beneficiário
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA CÓD: 100
 CPF/CNPJ: 53.723.870/0001-55 TIPO PESSOA: CNPJ - PESSOA JURÍDICA
 ENDEREÇO: RUA CONEGO PEREGRINO, 1281 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: PATROCINIO PAULISTA TELEFONE: 3145-1121
 BANCO: 001 AGÊNCIA: 2415-5 C/C 38756.8

Histórico
 REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA A ENTIDADE, OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTO PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A PANDEMIA DA COVID-19, CONFORME PLANO DE TRABALHO, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.370 DE 17/09/2020.

Observações
 null

VALOR....R\$	233.565,00
LIQUIDO....R\$	233.565,00

Fica empenhado a importância de:
 DUZENTOS E TRINTA E TRÊS MIL E QUINHENTOS E SESENTA E CINCO REAIS

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO RUI GONÇALVES PREFEITO DATA: ___/___/___	CONTABILIZAÇÃO  ELIANA SPINELI DOS SANTOS PEIXOTO CONTADORA DATA: ___/___/___	LIQUIDAÇÃO Nota Fiscal: RECIBO DATA: 13/10/2020
---	---	---

AUTORIZAÇÃO E PAGAMENTO RUI GONÇALVES PREFEITO DATA: ___/___/___	Banco: Recurso: Cheque:
--	-------------------------------

RECIBO E QUITAÇÃO
 Recebemos o valor a que se refere este empenho, ao qual damos pleno e geral quitação.
 Assinatura _____ Documento _____

CLÁUDIO ROBERTO NEVES
 SECRETARIO FINANÇAS





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA


Doc. Utilidade Pública Federal Processo M.J. 1.193 A

SMS Nº 931 – CNSS Nº 246.805/67 – Caixa Postal 5 – CNPJ 53 723 870 0001-55 MATRÍCULA IN21364 00091-05
RUA CÔNEGO PEREGRINO Nº 1281 – FONES (16) 3145-1121 – 3145-1122 - CEP 14.415.000 – PATROCÍNIO PAULISTA –SP
e-mail: contato@santacasapp.com.br

RECIBO

A SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO PAULISTA, inscrita no CNPJ sob o nº 53.723.870/0001-55, com sede à Rua Conego Peregrino, nº 1281, Centro, Patrocínio Paulista – SP, **RECEBEU** da **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITIRAPUÃ**, a quantia de **R\$ 233.565,00 (duzentos e trinta e três mil, quinhentos e sessenta e cinco reais)**, referente ao repasse, decorrente da COVID-19, na conformidade com a Lei ordinária nº 2.370 de 17 de setembro de 2020, Projeto de Lei nº 339/2020 (autoria do executivo) com elaboração de CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS e PLANO DE TRABALHO, dando ampla, plena e irrevogável quitação do valor recebido.

Patrocínio Paulista, 02 de outubro de 2020.



Keys Corrêa de Alencar
- Provedor -

Conta bancária exclusiva para transferência:

Banco: 001 (Banco do Brasil)

Agencia: 2415-5

Conta Corrente: 38756-8



Município de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J. N°. 45.317.955/0001-05

LEI ORDINÁRIA N° 2.370 DE 17 DE SETEMBRO DE 2020

Projeto de Lei n°. 339/2020 – autoria do Executivo

“AUTORIZA O PODER EXECUTIVO A REPASSAR RECURSOS FINANCEIROS À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTOS PARA A REDE MUNICIPAL DE SAÚDE NO COMBATE A PANDEMIA DA COVID-19, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.

Rui Gonçalves, Prefeito Municipal de Itirapuã, estado de São Paulo, usando de suas atribuições que lhes são conferidas pela Lei Orgânica do Município, faz saber, que a Câmara Municipal APROVOU e ele SANCIONA e PROMULGA a seguinte Lei:

Artigo 1º. Fica o Chefe do Poder Executivo de Itirapuã, autorizado a repassar recursos financeiros à Santa Casa de Misericórdia de Patrocínio Paulista, no valor de R\$ 233.565,00 (duzentos e trinta e três reais, quinhentos e sessenta e cinco reais) objetivando a prestação de atendimentos para a Rede Pública Municipal de Saúde no combate a pandemia da COVID-19, mediante recibo e planilhas de custo mensal, conforme Plano de Trabalho.

Artigo 2º. As despesas decorrente da abertura do presente Crédito Adicional Especial, autorizado pelo artigo 1º, será com a seguinte verba do orçamento vigente:

02.06.05 – Fundo Municipal de Saúde Médica e Alta Complexidade

10.302.0049 – Serviço de Atenção Médica e Alta Complexidade

3.3.50.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Código de Aplicação 053120006 – Referente Portaria n° 1.666 de 01/07/2020

Artigo 3º. A cobertura das despesas decorrente da abertura do presente Crédito Adicional Especial, autorizado pelo artigo 1º, será proveniente do excesso de arrecadação.



Município de Itirapuã

ESTADO DE SÃO PAULO

C.N.P.J. N°. 45.317.955/0001-05

Artigo 4º. Fica ainda por essa Lei, alterado os anexos do PPA, LDO E LOA para o exercício de 2020, os Programas e Projetos a que se refere ás citadas legislações.

Artigo 5º. O repasse será feito mensalmente até o dia 10 de cada mês, ficando ainda, a Entidade conveniada obrigada a prestar contas mensalmente dos gastos, sob pena de bloqueio dos demais repasses subsequentes e de acordo com as normas do TCE/SP.

Artigo 6º. Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Itirapuã

Em 17 de setembro de 2020

Rui Gonçalves

Prefeito Municipal

Publicada e registrada na Secretaria da Prefeitura Municipal de Itirapuã, estado de São Paulo, em 17 de setembro de 2020.

Renata
Renata Angélica Santos Pereira

Portaria n° 219 de 10 de Julho de 2019



Comprovante de Solicitação de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	SP 352370 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1676/006/00624020-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	12.295.439/0001-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2415/38756-8
Tipo de Conta:	01
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO
CPF/CNPJ:	53.723.870/0001-55
Valor:	R\$ 233.565,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO EMPENHO 4709

Data de Débito:	13/10/2020
Data da Operação:	13/10/2020 - 15:27:38
Código da Operação:	80358763

CPFs que já Autorizaram:	150.852.198-05
---------------------------------	----------------

Esta operação só será efetivada após a assinatura de todos os Representantes Legais.

As assinaturas devem ser inseridas todas no mesmo dia, dentro do horário limite estabelecido.

A transação encontra-se disponível em Consulta Pendências.

Para imprimir o comprovante, utilize a opção de impressão do seu browser.

RETORNAR

CADASTRAR FAVORECIDO

CAIXA

a CAIXA | atendimento | download | mapa do site | segurança | imprensa



Navegue pela CAIXA

SALDOS | EXTRATOS | MOVIMENTO DIÁRIO D/C | INVESTIMENTOS
 TRANSFERÊNCIAS | PAGAMENTOS | CONSULTAS | SERVIÇOS EM LOTE | UTILITÁRIOS

PREFEITURA ITIRAPUA - 1676600013

[Novo Acesso](#) [Sair](#)**Consultas****::Comprovantes**

Processados com sucesso 1
 Processados com erro 0

Processados com Exito

[Versão para impressão](#)**CAIXA**

Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	SP 352370 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1676/006/00624020-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	12.295.439/0001-78

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2415/38756-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PATROCINIO
CPF/CNPJ	53.723.870/0001-55
Valor:	R\$233.565,00
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGAMENTO EMPENHO 4709

Data de Débito:	13/10/2020 -15:27:38
Data da Operação:	13/10/2020
Código da Operação:	00178413
Chave de Segurança:	T3680MZSVRZ4YJ5G

CPFs Autorizadores:
150.852.198-05
863.615.898-20

Operação realizada com sucesso.


DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

CADASTRAR FAVORECIDO[Sua Segurança](#)**RETORNAR**

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

	CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO Certidão nº: 2021/007583 Nome: JOAO PAULO DOS REIS DE SOUZA Registro: SP-260195/O-0 Categoria: CONTADOR CPF/CNPJ: 315.814.968-00 Validade: 18/04/2021 Finalidade: Atendimento à Lei 5.307/86 (Prestação de Contas)
---	--

Confirme a veracidade deste documento no site www.crcsp.org.br, acessando a opção Consulta de Veracidade -> Certidões, mediante o número de controle a seguir:

Controle: 9908.0588.8223.9089





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A


SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matrícula InºS 21364 00091-05
Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP
E-mail: contato@santacasapp.com.br

DECLARAÇÃO

I – Identificação do Proponente

Eu, **KEYS DE ALENCAR CORREA**, inscrito no CPF sob o nº 145.585.818-82, Declaro, para fins de comprovação junto a Prefeitura Municipal de Itirapuã, sob as penas da lei, que a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA** inscrita no CNPJ sob o nº 53.723.870/0001-55, sediada na Rua Cônego Peregrino, nº 1.281, da não contratação de empresas pertencente (s) a dirigente (s) da Conveniada, agentes políticos de Poder, de membros do Ministério Público ou de dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade.

II – Autenticação

Data	Nome do Dirigente	Assinatura do Dirigente
26/01/2021	KEYS DE ALENCAR CORREA	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

Doc. Utilidade Pública Federal Processo M. J. 1.193 A

SMS Nº 931 - CNSS nº 245 805/67 - Caixa Postal 5 - CNPJ: 53 723 870/0001-55 - Matrícula InºS 21364 00091-05

Rua Cônego Peregrino, 1281 - Fones 3145-1121 - 3145-1122 - 3145-1630 - 14.415-000 - Patrocínio Paulista - SP


E-mail: contato@santacasapp.com.br

DECLARAÇÃO

I – Identificação do Proponente

Eu, **KEYS DE ALENCAR CORREA**, inscrito no CPF sob o nº 145.585.818-82, Declaro, para fins de comprovação junto a Prefeitura Municipal de Itirapuã, sob as penas da lei, que a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA** inscrita no CNPJ sob o nº 53.723.870/0001-55, sediada na Rua Cônego Peregrino, nº 1.281, da não contratação ou remuneração a qualquer título, pela OSC, com os recursos repassados, de servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade.

II – Autenticação

Data	Nome do Dirigente	Assinatura do Dirigente
26/01/2021	KEYS DE ALENCAR CORREA	

DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO

I – Identificação do Proponente

Eu, **KEYS DE ALENCAR CORREA**, inscrito no CPF sob o nº 145.585.818-82, Declaro, para fins de comprovação junto a Prefeitura Municipal de Itirapuã, sob as penas da lei, que a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PATROCÍNIO PAULISTA** inscrita no CNPJ sob o nº 53.723.870/0001-55, sediada na Rua Cônego Peregrino, nº 1.281, não possui no seu quadro de dirigentes: agente político de Poder ou do Ministério Público ou Defensores Públicos da União, tanto quanto dirigente de órgão ou entidade da administração pública, de qualquer esfera governamental, ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, nos termos do § 4º, do art. 77, da Lei 13.408/2016.

II – Autenticação

Data	Nome do Dirigente	Assinatura do Dirigente
26/01/2021	KEYS DE ALENCAR CORREA	