

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8 / 13015170-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PAULA GALVAO PROTTI LTDA
CPF/CNPJ:	37.467.730/0001-07
Valor:	R\$ 20.767,94
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 42
Histórico:	

Data de débito:	11/01/2021
Data / Hora da operação:	11/01/2021 15:57:41

Código da operação:	00181244
Chave de segurança:	SPAML6VU73E2T2C7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





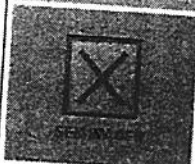
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
42

Data de Emissão
04/01/2021

Data e Hora da
Competência
04/01/2021 às 14:08:41

Código de Verificação
1279-5625-7444



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 37.487.730/0001-07
Nome PAULA GALVAO PROTTI LTDA
Logradouro AVENIDA-FLORES-DE-MAIO
Bairro PARQUE DOS ARAÇAS
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 93115 Insc. Mun. 93115

Número 190
CEP 16026-900
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3117-8555
E-Mail's BNOVO@TERRA.COM.BR

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladoria1@cscata.com.br;
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd.	Descrto.	Alm. Tributo (IBRT)	Total
1	PLANTÕES					
Valor Total dos Serviços - R\$22.140,00		1.230,0000	18,00	0,00	0,00	22.140,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO REALIZADO NA ENFERMARIA SINTOMÁTICOS - COVID 19 NOS DIAS: 01/12 07-19, 03/12 07-19, 06/12 07-19, 07/12 07-19, 08/12 07-19, 10/12 07-19, 13/12 07-19, 14/12 07-19, 15/12 07-19, 21/12 07-19, 22/12 07-19, 24/12 07-19, 26/12 07-19, 27/12 07-19, 28/12 07-19, 29/12 07-19, 31/12 07-19.

PLANTÕES REALIZADOS NO MÊS DE DEZEMBRO, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

DADOS BANCÁRIOS BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 0008

CONTA CORRENTE: 13015170-6

DR* PAULA GALVÃO PROTTI

CRM Nº: 214149

20,778.39 +
10.00 -
20,768.39 ♦



TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
143,91	664,20		332,10	221,40		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$)	ICMS (R\$)			

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 22.140,00				
Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		Dedução de Materiais/Equipamentos Não		Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Local do Serviço Dentro do Município		
Situação da Nota Fiscal Normal		Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00		Vlr. Total Retido (R\$) 1.361,61
Aliquota (%) 3,0000	Base de Cálculo (R\$) 22.140,00			Vlr. do ISS (R\$) 664,20
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.778,39				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(emos) do Prestador: **PAULA GALVAO PROTTI LTDA** CNPJ: 37.467.730/0001-07

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 42 emitida em 04/01/2021 às 14:08:41 - Cód Verif 1279-5625-7444

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/01/2021 Valor Total R\$ 22.140,00 Valor Líquido R\$ 20.778,39

Ass: _____ em _____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal n.º 42 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

06/01/2021

Leda C. V. Rêgo
Nome completo

Função: Supervisor



**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato n.º: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	110 / 22512-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDRO HENRIQUE BARBAROTO
CPF/CNPJ:	35.725.014/0001-57
Valor:	R\$ 7.984,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	11/01/2021
Data / Hora da operação:	11/01/2021 15:59:19

Código da operação:	00181894
Chave de segurança:	UWJ7XR6KT79VLP8G

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





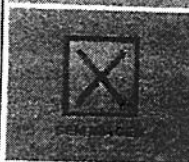
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
12

Data de Emissão
04/01/2021

Data e Hora da
Competência
04/01/2021 às 08:27:21

Código de Verificação
1395-4519-7703



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 35.725.014/0001-57 Cód. Mobiliário 92051 Insc. Mun. 92051
Nome PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA EIRELI
Logradouro RUA-PRESIDENTE BERNARDES
Bairro VILA SÃO PAULO
Município ARAÇATUBA
Número 56
CEP 16015-440
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3623-0889
E-Mail's ESCRITORIOSAOPAULO@GLOBO.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.383.108/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladoria1@cscata.com.br
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd.	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	7.995,0000	1,00	0,00	0,00	7.995,00
Valor Total dos Serviços - R\$7.995,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID NO MÊS DE DEZEMBRO/2020:

5 plantões de 6 Horas a R\$615,00:
05/12 das 19 as 01hs
12/12 das 19 as 01hs
16/12 das 19 as 01hs
23/12 das 19 as 01hs
30/12 das 19 as 01hs

7.995,00 +
10,00 -
7.985,00



Total R\$3.075,00

4 plantões de 12 horas a R\$1.230,00
11/12 das 07 as 19hs
16/12 das 07 as 19hs
18/12 das 07 as 19hs
23/12 das 07 as 19hs

Total R\$4.920,00

TOTAL DA NOTA FISCAL R\$7.995,00

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018
CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

DESCONTO DE R\$10,00 PARA TARIFAS BANCÁRIAS

NOME DO PROFISSIONAL MÉDICO: PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA - CRM: 208245-SP
DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AGÊNCIA: 0110 - C/C: 22512-6

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.995,00				
Atividade 8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências				
Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço		
Simples Nacional		Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
2,0000	7.995,00	0,00	0,00	159,90
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.995,00				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)
- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

Recebi(amos) do Prestador: PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA FIDELI CNPJ: 35.725.014/0001-57 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 12 emitida em 04/01/2021 às 08:27:21 - Cód Verif 1395-4519-7703 Condições de Pagamento: Vencimento: 04/01/2021 Valor Total R\$ 7.995,00 Valor Líquido R\$ 7.995,00 Ass: _____ em _____ Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 121 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ata, 06/01/2021

Leda G. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisor

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Contrato nº: <u>002 / 2018</u> Projeto: <u>Pronto Socorro Municipal</u> Município: <u>ARAÇATUBA - SP</u> Fonte de Recurso: _____
--



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7319 / 20589-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS
CPF/CNPJ:	26.346.923/0001-93
Valor:	R\$ 2.298,26
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 168
Histórico:	

Data de débito:	11/01/2021
Data / Hora da operação:	11/01/2021 16:00:51

Código da operação:	00182568
Chave de segurança:	JSJ0P8WXNOV28NKM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





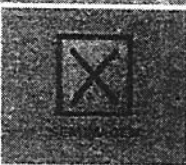
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
168

Data de Emissão
05/01/2021

Data e Hora da
Competência
05/01/2021 às 07:00:04

Código de Verificação
9505-1198-0171



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 26.346.923/0001-83 Cód. Mobiliário 81943 Insc. Mun. 81943
Nome MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI RG/IE 177.376.140.111
Logradouro AVENIDA JOAQUIM POMPEU DE TOLEDO Número 1777
Bairro ICARAY CEP 16020-405
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 3644-1516 ; (18) 3641-4153
E-Mail's JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladoria1@cscata.com.br
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Qtd.	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
6	PREST. DE SERVIÇO DE PLANTÃO MEDICO NO PSM - ARAÇATUBA, CONF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2018, DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP	1.230,0000	2,00	0,00	0,00	2.460,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.460,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CONFORME PLANTÕES COVID PSM
ARAÇATUBA
DIA 04.12.20 DAS 07:00 AS 18:00
DIA 25.12.20 DAS 07:00 AS 19:00
DADOS BANCÁRIO: BRADESCO S.A., AGENCIA 7319-9, CONTA CORRENTE 20.589-3
MED FARMA ALVARO COSTA, MEDICO: ALVARO ARTUR COSTA UNFRIED CRM 184.110
VALOR DO TED (TAXA BANCARIA) R\$ 10,00

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
15,99	73,80		36,90	24,60		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.460,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

2.460,00

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Valor Total Retido (R\$)

151,28

Valor do ISS (R\$)

73,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.308,71

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:



Recebi(emos) do Prestador: **MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI** CNPJ: 26.346.923/0001-93
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 168 emitida em 05/01/2021 às 07:00:04 - Cód Verif 9505-1198-0171
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/01/2021 Valor Total R\$ 2.460,00 Valor Líquido R\$ 2.308,71
Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 168
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.
Ata 06/01/2021
Leda K. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisor

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ 1º titular:	45.383.106/0010-40

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3750 / 13063597-9
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ destino:	45.383.106/0010-40
Valor:	R\$ 5.916,59
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	11/01/2021
Data / Hora da operação:	11/01/2021 16:38:51

Código da operação:	00196915
Chave de segurança:	QK7VHHKMWREMUSW5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 11/01/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	5.916,59
INCLUIR CRÉDITO	1	5.916,59

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass. Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021011104BERF744293	1	5.916,59
Total para 11/01/2021					5.916,59

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento da regra contratada.

Data / Hora Transação: 11/01/2021 - 16:32:46

Usuário - Nome: SUELEN MICHELLE FERREIRA DE LIMA

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 602 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063592-9

Transmitir Remessa

Produto	Layout	Nome do Arquivo	Situação do Processamento
Pagamento Salários	Pagamento Salários / 240 / BERF	RESCISÃO TALITA E MARCOS.txt	Aceito

Arquivos transmitidos em 11/01/2021

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Resultado da Busca

Convênio: 0033-3750-008302577881

Empresa:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Critérios de Busca

Número da Remessa: 2021011104BERF744293

Conta de Débito:

3750-130635979

Ordem: Número do Compromisso

Lista de Créditos

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

Número do Pagamento	Número do Cliente	Funcionário	Data de Pagamento	Tipo de Pagamento	Valor R\$	Situação
900005710	44280711836	TALITA VENTURA BARBOSA	12/01/2021	CC	1.626,64	Efetivado
900005711	47217794889	MARCOS VINICIUS MIGUEL	12/01/2021	CC	4.289,95	Efetivado

Total Compromissos:

2

Valor Total:

R\$ 5.916,59

Entrada de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50			04 Bairro SÃO JOAQUIM		
05 Município Aracatuba	06 UF SP	07 CEP 16.050-580	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 203.59783.25.7		11 Nome 6914 - MARCOS VINICIUS MIGUEL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MAL FLORIANO 374			13 Bairro CENTRO		
14 Município Guararapes	15 UF SP	16 CEP 16.700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 000054224 370	18 CPF 472.177.948-89	
19 Data de Nascimento 27/01/1998		20 Nome da Mãe SABRINA MIGUEL MARIANO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.971,95	24 Data de Admissão 17/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 04/01/2021	27 Cód. Afastamento PD0	
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado			
31 Código Sindical 12000862685		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - Santa Casa - S.Enfermeiros S.P.			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 4/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	396,26	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	27,87	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 47,55 horas a 35,000%	296,38
56 Horas Extras 34,58 horas a 90%	1.174,07	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	352,91	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 6/12 Avos (15 dias)	1.980,63
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	660,21	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Noturno Reduzido	182,46
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	5.070,79
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	213,22	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF	567,62	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	780,84
				VALOR LÍQUIDO	4.289,95

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 002 / 2018
 Projeto: Pronto Socorro Municipal
 Município: ARACATUBA - SP
 Fonte de Recurso: _____



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 203.59783.25.7		11 Nome 6914 - MARCOS VINICIUS MIGUEL		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000054224 370 SP		18 CPF 472.177.948-89	19 Data de Nascimento 27/01/1998	20 Nome da Mãe SABRINA MIGUEL MARIANO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento 13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 17/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 04/01/2021	27 Código Afastamento 04	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.289,95, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____

156 Informações à CAXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50			04 Bairro SÃO JOAQUIM		
05 Município Aracatuba		06 UF SP	07 CEP 16.050-580	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 212.93412.61.0		11 Nome 7459 - TALITA VENTURA BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) SAO FRANCISCO			1677 FUNDOS		13 Bairro JARDIM PEROLA
14 Município Birigui		15 UF SP	16 CEP 16.200-260	17 CTPS (nº, série, UF) 000069673 369 SP	18 CPF 442.807.118-36
19 Data de Nascimento 28/11/1997		20 Nome da Mãe ALEXANDRA ALVES VENTURA BARBOSA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.541,33		24 Data de Admissão 08/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 05/01/2021	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 000021150016690		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	256,89	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	34,83	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 24,06 horas a 40,000%	93,74
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	22,50	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 5/12 Avos (12,5 dias)	999,68
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	333,23	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Noturno Reduzido	50,32
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	1.791,19
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	25,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF	19,10	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Horas Faltas - 12,21	120,09
				TOTAL DEDUÇÕES	164,55
				VALOR LÍQUIDO	1.626,64

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
 Projeto: Pronto Socorro Municipal
 Município: ARAÇATUBA - SP
 Fonte de Recurso:



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 212.93412.61.0		11 Nome 7459 - TALITA VENTURA BARBOSA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000069673 369 SP		18 CPF 442.807.118-36	19 Data de Nascimento 28/11/1997	20 Nome da Mãe ALEXANDRA ALVES VENTURA BARBOSA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento 13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 08/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 05/01/2021	27 Código Afastamento 04	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 30/01/2021 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.626,64, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRMSP 140.150
Médico SAAU-PCM
de _____ de _____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

IRMANDADE SANTA CASA
MISER. DE BIRIGUI
002 / 2018
Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____



156 Informações à CAXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 91758.518822 5 84980001509000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	12/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/01/2021
Valor Nominal do Boletto:	15.090,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	15.090,00
Valor Pago (R\$):	15.090,00
Identificação do Pagamento:	NF 602

Data/hora da operação:	12/01/2021 16:19:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012727955
Chave de segurança:	JJ6859FFMX6G9LS0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBIMOS DE TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VLR TOTAL NOTA R\$ 15.090,00	Nº 602 SÉRIE 1

 TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME Rua Amador Bueno, 285 - Planalto - Aracatuba, SP - CEP: 16072335 - Fone: 1833010056	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0120 1513 1800 0180 5500 1000 0006 0218 0173 4445 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº. 602 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210018253116 07/01/2021 10:43:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40	07/01/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50	BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050395	DATA DA ENTRADA SAÍDA 07/01/2021
MUNICÍPIO ARACATUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA SAÍDA 10:34:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 15.090,00	VALOR DO ICMS 2.716,20
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15.090,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 15.090,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CUNTA 9 - Sem Frete
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
605	FILTRO BACTERIANO HME ADULTO PARA VENTILAÇÃO MECÂNICA CONECTORES FEMEA 22MM FEMEA 15MM MACHO 22MM CONECTOR PORTA FEMEA 1	00000000	000	5102	UN	50,00	65,00	3.250,00	3.250,00	585,00	0,00	18,00	0,00
606	FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA E TAMPÃO (TRAQUEIA CORRUGADA 15/22MM) HEPA	00000000	000	5102	UN	50,00	110,00	5.500,00	5.500,00	990,00	0,00	18,00	0,00
607	AVENTAL DESCARTÁVEL TNT GRAMATURA 40 TAMANHO ÚNICO COM (CA)	00000000	000	5102	UN	245,00	12,00	2.940,00	2.940,00	529,20	0,00	18,00	0,00
289	OXÍMETRO DE DEDO	90189099	000	5102	UN	5,00	180,00	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00	0,00
572	VALVULA REGULADORA PARA CILINDRO DE OXIGENIO	90189099	000	5102	UN	10,00	250,00	2.500,00	2.500,00	450,00	0,00	18,00	0,00



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº:	002 / 2018
Projeto:	Pronto Socorro Municipal
Município:	ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:	

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

07/01/2021

<https://sicloud.vendaerp.com.br/CriaDANFE.aspx?print=true&Cod=5ff70fbefe1ad70328cc18aa&t=d79b3e26e8799f074cb7e6ff85276ac2>

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 002/2018
Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba
Ordem de Compra 953
Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba
Fonte de Recurso COVID 19
Val Aprox Tributos R\$222,02 (6,53%) Federal e R\$408,00 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 1002 foram pessoalmente por mim recebidos e contados, estando tudo na perfeita ordem.

Araçatuba, 07/01/21

Rinaldo A. Martiniano
Nome completo

Função: Curr: Almoço e lanche



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER**Conta de débito:** 574 / 003 / 00005020-9**Representação numérica do código de barras:**

817200000021 016602682029 101140059003 000534185186

Convênio: PM DE ARACATUBA-SP**Valor:** 201,66**Data de vencimento:** 14/01/2021**Identificação da operação:** GUIA ISS**Data de débito:** 14/01/2021**Data/hora da operação:** 14/01/2021 14:14:22**Código da operação:** 00789608**Chave de segurança:** LCE2P4AYFCGNMKLQ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal de Fazenda e Planejamento
Departamento Tributário e Fiscalização

Autenticação Eletrônica

Data e Hora da Emissão

14/01/2021 às 09:59:06

Código de Verificação

4465-9984-6069

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

RECIBO DO SACADO

Código Contribuinte 1534621	Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	CPF / CNPJ 45383106001040	Natureza CONTRIBUINTE
Localização RUA ROSA CURY,50 BAIRRO: SÃO JOAQUIM CEP: 16050395 MUNICÍPIO: ARAÇATUBA UF: SP, BRASIL			
Data de Emissão 14/01/2021	Valido Até 14/01/2021	DAM nº 53418518	Emitido por ISS ONLINE(INTERNET)

Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Comp.	Parc.	Lang./Reparc.	Vencimento	Valor Original	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Honor.	Total
ISSQN - RE	1534621	NORMAL	2020	Dezembro	1	3958218	11/01/2021	200,00	0,00	1,00	0,66	0,00	0,00	201,66
Totais								200,00	0,00	1,00	0,66	0,00	0,00	201,66

Dam Nº 53418518	Id. Físico 1534621	Vencimento 14/01/2021	Taxa de Expediente 0,00	Valor do Documento 201,66
--------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------------	------------------------------

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

81720000002-1 01660268202-9 10114005900-3 00053418518-6			
Mensagem ATE O DIA DO VENCIMENTO PAGAVEL NOS BANCOS CONVENIADOS			Vencimento 14/01/2021
Emitente PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA		CPF/CNPJ 45.511.847/0001-79	Dam Nº 53418518
Data do Documento 14/01/2021	Número do Documento 53418518	Data do Processamento 14/01/2021	(=) Valor do Documento 201,66
Uso do Banco	Espécie REAL	Quantidade	Valor
Funcionário que emitiu o Documento ISS ONLINE(INTERNET)			(-) Desconto
Convênios > Bancos Santander - Brasil - Caixa Federal e Lotéricas. (Lotéricas: até o valor limite fixado pela CEF) Exercícios Selecionados: 2020 - Instruções NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO !			(-) Outras Deduções/Abatimentos
			(+) Juros/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - 45383106001040
RUA ROSA CURY,50 BAIRRO: SÃO JOAQUIM CEP: 16050395 MUNICÍPIO: ARAÇATUBA UF: SP, BRASIL



Autenticação
Mecânica no
Verso




PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

 RUA: COELHO NETO, 73 BAIRRO: VILA SÃO PAULO
 CEP: 16015920 - ARAÇATUBA - SP CNPJ: 45511847000179

Recibo de Retenção de ISSQN
 Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Substituto Tributário / Responsável Tributário

Código Mobiliário	0	Data	14/01/2021
Inscrição Municipal		CPF / CNPJ	45383106001040
Nome / Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		

Carimbo CNPJ e Assinatura

Prestador de Serviços

Código	963642
Nome/Raz. Social	PRATES & PRATES PROMOCOES ARTISTICAS EIRELI
CPF / CNPJ	13281883000105

Descrição dos Serviços

Data de Emissão	Nota Fiscal	Valor do Serviço	Deduções Legais	Alíquota	Imposto Retido
28/12/2020	671	5.000,00	0,00	4,0000	200,00

Serviço: 7399 - Outras atividades de publicidade não especificadas anteriormente

ATENÇÃO! Este Recibo não serve como documento de arrecadação

Autenticação Eletrônica:
 Código de Verificação: 5188-2331-8274
 Emitido dia: 14/01/2021 às 09:56:43


PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

 RUA: COELHO NETO, 73 BAIRRO: VILA SÃO PAULO
 CEP: 16015920 - ARAÇATUBA - SP CNPJ: 45511847000179

Recibo de Retenção de ISSQN
 Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

Substituto Tributário / Responsável Tributário

Código Mobiliário	0	Data	14/01/2021
Inscrição Municipal		CPF / CNPJ	45383106001040
Nome / Razão Social	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		

Carimbo CNPJ e Assinatura

Prestador de Serviços

Código	963642
Nome/Raz. Social	PRATES & PRATES PROMOCOES ARTISTICAS EIRELI
CPF / CNPJ	13281883000105

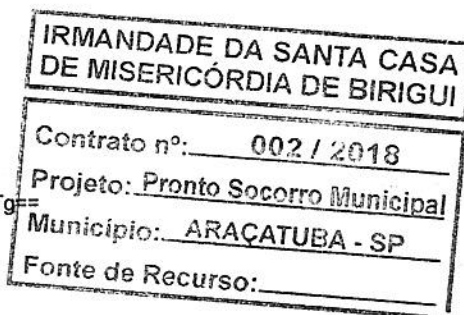
Descrição dos Serviços

Data de Emissão	Nota Fiscal	Valor do Serviço	Deduções Legais	Alíquota	Imposto Retido
28/12/2020	671	5.000,00	0,00	4,0000	200,00

Serviço: 7319099 - Outras atividades de publicidade não especificadas anteriormente

ATENÇÃO! Este Recibo não serve como documento de arrecadação

Autenticação Eletrônica:
 Código de Verificação: 5188-2331-8274
 Emitido dia: 14/01/2021 às 09:56:43



Filial	Data (Liberação Análise Fiscal)	DP	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Vir Bruto NF	Tipo de Imposto (ISS RETI)	Vencimento Imposto (ISS RETI)	Vir Líquido NF
ARACATUBA PSM	13/01/2021	1395520	13281883000105	PRATES E PRATES PROMOÇÕES ARTISTICAS	671	5.000,00	150,00	10/01/2021	4.850,00
Total Geral						5.000,00	150,00		4.850,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
 Contrato nº: 002 / 2018
 Projeto: Pronto Socorro Municipal
 Município: ARACATUBA - SP
 Fonte de Recurso:



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	179 / 81680-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WANDERSON SOUZA MARTINS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.409.195/0001-38
Valor:	R\$ 1.219,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25
Histórico:	

Data de débito:	14/01/2021
Data / Hora da operação:	14/01/2021 14:16:41

Código da operação:	00185583
Chave de segurança:	ONGHPN042ZP2M879

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
			25 13/01/2021	SHJW-LISK

WANDERSON SOUZA MARTINS EIRELI

R LUIZ ZAMBOTTI, 1391 - PARQUE RES AMERICA

BIRIGUI - SP - CEP: 16202-205

CNPJ/CPF: 37.409.195/0001-38

Inscr. Estadual/RG:

Email: WANDERSONSM94@GMAIL.COM

Telefone: (18) 3213-0714 -

CCM 41668

Inscr. Municipal: 101241

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

RUA ROSA CURY Nº 50 - SÃO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - CEP: 16.050-395

CNPJ/CPF: 45383106001040

Inscrição Estadual/RG: DE BIRIGUI

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA. PLANTÕES ENFERMARIA COVID, NO DIA 19/12 (07H-19H) . VALOR DE CADA PLANTÃO DE 12 H - R\$ 1.230,00. DR. WANDERSON SOUZA MARTINS - CRM 212409. DADOS PARA DEPÓSITO : BANCO DO BRASIL S.A., AGÊNCIA 0179-1, C/C 81.680-9. AUTORIZA O DESCONTE DE R\$ 10,00 PARA TRANSAÇÕES BANCÁRIAS .	1.230,00	1.230,00

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

1,230.00 +

10.45 -

1,219.55 *

0. *

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	1.230,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 24,60
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
1.230,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	1.230,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 25
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

Ota, 14/01/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função:

Superior



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	220 / 99896-7
o de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE
CPF/CNPJ:	39.536.163/0001-29
Valor:	R\$ 604,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4
Histórico:	

Data de débito:	14/01/2021
Data / Hora da operação:	14/01/2021 14:18:07

Código da operação:	00186003
Chave de segurança:	K8YJXS073V9MECXE

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS: Data RPS: Número NF: 4 Data Emissão: 13/01/2021 Chave: YUUI-OGAL

ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESER DR LUIZ CARLOS BERTECHINI, 2275 APTO 75 - 7º ANDAR - PAT SILVARES
BIRIGUI - SP - CEP: 16201-005

CNPJ/CPF: 39.536.163/0001-29

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (16) 8238-4010

CCM 42253

Inscr. Municipal: 100816

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIONatureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 01/2021
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina**Dados do Tomador do Serviço****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**

R ROSA CURY - SAO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - CEP: 16050395

CNPJ/CPF: 45383106001040

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

Qtd	Un Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA PLANTÃO REALIZADO NO DIA 26/12/2020 DAS 19 ÀS 01H - SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID- PLANTÃO DE 6 HORAS DEZEMBRO/2020 VALOR DA NF - R\$ 615,00 DESCONTO DE 10,00 PARA TED ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE E CRM: 182597/SP DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ, AGÊNCIA: 0220, C/C: 99896-7	615,00	615,00

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

615,00 +
10,45 -
604,55 =

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	615,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17% 13,35
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
615,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	615,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 13/01/2021 10:52

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 4
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata, 13 / 01 / 2021

Leda C. V. Bugiga
Nome completo

Função: superw



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	34191.09271 68997.192932 80145.580009 4 85200001142549
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	03/02/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	11.425,49
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	11.425,49
Valor Pago (R\$):	11.425,49
Identificação do Pagamento:	SODEXO

Data/hora da operação: 15/01/2021 16:57:58

Código da operação:	015842980
Chave de segurança:	5E8A187WAFYSQANC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 16/01/2021	Hora Emissão 20:11	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 119Z.6793.2809.1054299-Y		Numero da Nota 070748	Série da Nota
			Numero RPS 0000145847	Série RPS 3X

Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3 ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone	Inscrição Municipal 4.50869-9 e-mail
--	---

Nome Tomador de Serviços IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	
Endereço R ROSA CURY, 50		Complemento	
CEP 16050-395	Bairro SAO JOAQUIM	Cidade ARACATUBA	UF SP
E-mail DPCSI@SANTACASABIRIGUI.COM.BR			
Qtd 1	Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00
		Valor Unitário 48,60	Valor Total 48,60

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

93 ALIMENTAÇÃO EMV 11439,81
 DESCONTO INCONDICIONAL 62,92
 GESTAO COBRANCA 0,00 \ TX DISPON CREDITO 0,00 \ TX EMISSAO CARTAO 0,00 \ TX ENTREGA 0,00
 TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 48,60
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0,73
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 16/01/2021
 Nro Pedido.: 24131019/21

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 11.376,89	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA	11.425,49
----------------------------	------------------

Fatura Nº 145847	Valor da Fatura R\$ R\$ 11.425,49	Forma Pagamento _____
Valor por Extenso onze mil quatrocentos e vinte e cinco reais e quarenta e nove centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 119Z.6793.2809.1054299-Y
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 070748	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
1	ADEILDE NUNES DE OLIVEIRA	270.782.838-64	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
2	ADENILSON ZILIO	165.543.428-42	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
84	ALESSANDRO ALMEIDA MATOS DE SOUZA	586.309.702-78	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
3	BEATRIZ DA SILVA BRIOSCHI	456.534.098-47	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
4	BENEDITA ISRAIM SANTANA DE ALMEIDA	064.506.968-00	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
5	CARMEN LUCIA CINTRA DA SILVA	341.618.658-30	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
6	CIBELE MORAIS DE CARVALHO	358.228.398-43	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
7	CRISTIANE PEREIRA ANANIAS DE MORAIS	117.335.208-21	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
8	DANIEL VITOR SOUTO MURRO	415.008.088-73	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
9	DANIELA TEIXEIRA DE JESUS	268.414.618-78	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
10	DENIS REIS DA SILVA	165.533.618-51	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
11	DENISE GARCIA XAVIER	399.979.998-60	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	129,10	129,10
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
12	DIEGO JOSE DUARTE DA SILVA	371.749.148-29	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
85	DOLORES DE SOUZA DALBONI BISPO	290.217.078-80	1 / RH					

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:



Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
13	DOUGLAS JUNIOR DE OLIVEIRA	368.676.108-46	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	119,88	119,88
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
14	EDINEIA DE OLIVEIRA YANO	221.877.368-65	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	55,33	55,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
86	ELAINE CRISTINA RODRIGUES	270.948.388-24	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
15	ELICAR AGUIAR BACELAR	119.808.458-83	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
16	ELIETE APARECIDA LUIZA DO NASCIMENTO	305.415.688-50	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
17	ELISANGELA DA SILVA LIMA	661.956.911-00	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
87	EMANUELLE DAYANE PAIOLA BONIFACIO	389.410.218-71	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
18	ERIKA CRISTINA CASAGRANDE	285.233.088-14	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
19	ERIKA SANTOS SILVA BONACHINI	067.057.894-09	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
20	FERNANDA PEREIRA DOS SANTOS BARBOSA	277.224.518-70	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	115,27	115,27
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
21	FERNANDO CRISTIANO LAVECCHIA	316.566.378-55	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
88	FLAVIO ANTONIO LEAL CORREA	293.557.568-79	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
22	FLAVIO ROBERTO TEIXEIRA MACHADO	158.038.898-14	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:



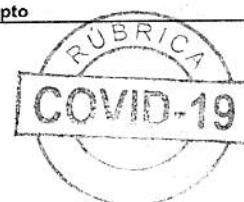
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
23	FLAVIO SILVEIRA DE CAMPOS	222.528.178-52	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
24	GABRIELA GUERRA SORIANO	375.778.078-77	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
26	GILBERTO APARECIDO PAVAO	062.548.368-58	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
25	GISLAINE GUARNIERI	433.933.248-88	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	46,11	46,11
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
27	IDINALVA ALVES FEITOSA DOS SANTOS	280.109.008-50	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	55,33	55,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
28	IGOR GABRIEL DA SILVA	420.895.158-30	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
29	IVANETE ALCANTARA MIRANDA	074.884.826-62	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
30	JESSICA ALMEIDA DE OMENA DOS SANTOS	417.251.698-00	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	32,27	32,27
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
89	JESSICA SANTOS CINTI LEITE	360.120.328-62	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
31	JOELMA MACARIO FARIA	378.068.838-78	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
32	JOIVILE DO NASCIMENTO CARDOSO	352.555.088-02	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
33	JULIANA DA SILVA COSTA	372.285.198-09	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
34	JULIANA DE OLIVEIRA MONTIBELLER	215.324.748-90	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
35	KAREN MARCIA MENDES MENEZES							

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP



Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
36	KELLY CRISTINA ORNELAS MORETTI	119.982.218-30	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
37	LEANDRO GROTTI MACHADO	219.992.188-33	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
38	LEANDRO HENRIQUE ARAUJO DOS SANTOS	472.768.588-47	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
39	LEONARDO APARECIDO TEIXEIRA BENTIN	308.595.058-39	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
40	LUCAS ROBISON PELAES	363.465.798-78	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
41	LUCIANA DE ALMEIDA SANTOS HILARIO	212.513.118-81	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
42	LUCIANA LUZIA GOMES	117.334.258-37	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
90	LUCIANA ROSA DA SILVA	311.996.688-69	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
91	LUCIANO EVANGELISTA FERRO	137.053.128-12	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
43	LUIZ CARLOS AUGUSTO	145.918.408-40	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
44	LUIZ CARLOS CHIODEROLI CHADA	399.260.698-86	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	18,44	18,44
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
45	LUIZ GUSTAVO SCUDELLER MOLINA	336.261.408-65	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
46	LUSYANE SACRAMENTO DOS SANTOS	358.262.818-39	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:



Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
47	MAIARA FERNANDA MAZARIN PEREIRA	229.690.328-21	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
48	MARCELA VELLO CINTRA	219.861.738-28	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
49	MARCIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	061.734.868-57	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
92	MARCIA PEREIRA DOS SANTOS	088.304.888-44	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
50	MARCOS TADEU ROCHA JUNIOR	337.040.298-07	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	41,49	41,49
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
51	MARCOS VINICIUS MIGUEL	472.177.948-89	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
52	MARIA ALICE CUNHA BELLUZZO POZZETTI	929.204.549-00	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
53	MARISETE APARECIDA POLETTI	106.825.568-40	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	59,94	59,94
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
54	MATHEUS SILVERIO VEIGA DE ARAUJO	442.241.528-00	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
55	MAYARA ANGELICA DA SILVA	420.605.628-56	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
56	MONICA CORDEIRO DA SILVA	432.288.318-41	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	133,72	133,72
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
57	NATALIA SILVA DOS SANTOS	482.533.298-65	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
58	NELSON FABRICIO PEDROSO DE SOUZA	293.374.158-01	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	41,49	41,49
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
59	NICOLE ASSIS KUBO	335.085.228-90	1 / RH					

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____



Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
60	OLIVIA DE SOUZA SERGIO MACHADO	153.599.338-36	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	4,61	4,61
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
61	OSVAL GIOLI NETO	444.071.728-43	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	119,88	119,88
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
93	PATRICIA DA SILVA LIMA	258.918.628-24	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
62	RAFAEL AUGUSTO ESTEVAM	398.443.818-43	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
63	RAISSA GARCIA CARVALHO DOS SANTOS	031.152.090-10	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
64	RAISSA THALITA ZANELA	421.577.088-20	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	133,71	133,71
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
65	RAYANE NAYARA GONCALVES LOBREGATTI	409.487.488-77	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	4,61	4,61
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
66	RITA DE CASSIA DA SILVA BATISTA	214.787.788-30	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
67	ROBERTA SOARES DA SILVA	316.180.598-40	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
68	RODOLFO MAURICIO SOARES ABREU	452.859.708-06	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
69	ROSANGELA LUCAS DA SILVA	095.684.038-84	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	46,11	46,11
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
70	ROSELI MARTINS GUERRA OLIVEIRA	220.067.118-06	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	4,61	4,61
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
71	SHAYENNY BENEDITO PEREIRA NEVES	468.315.098-81	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	138,33	138,33

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:



COVID-19

CARTAO ALIMENTACAO
PASS

1	93	04/01/2021	11/01/2021	11.439,81
Total: 1	Total: 93	Total do Pedido:		11.439,81

(*) 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.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº:	002 / 2018
Projeto:	Pronto Socorro Municipal
Município:	ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso:	

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 91887.136025 8 85010000720000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	15/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	7.200,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.200,00
Valor Pago (R\$):	7.200,00
Identificação do Pagamento:	NF 605

Data/hora da operação: 15/01/2021 16:59:19

Código da operação:	015845124
Chave de segurança:	U3N8Z4QGC2U25YN1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**TORRICELLI EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - ME**Rua Amador Bueno, 285 - Planalto -
Aracatuba, SP - CEP : 16072335 - Fone :
1833010056**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº. 605
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0120 1513 1800 0180 5500 1000 0006 0514 8607 4490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210037672608 12/01/2021 16:01:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177319624110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

12/01/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/01/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:59:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

7.200,00

VALOR DO ICMS

1.296,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.200,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

CARGO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
607	AVENTAL DESCARTAVEL TNT GRAMATURA 40 TAMANHO UNICO COM (CA)	00000000	000	5102	UN	600,00	12,00	7.200,00	7.200,00	1.296,00	0,00	18,00	0,00

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 002/2018
Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba
Ordem de Compra 953
Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba
Fonte de Recurso COVID 19.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:





Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 605
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.
Araçatuba, 12/01/21
Rinaldo C. Martiniano
Nome completo
Função: Aux. Almoçoarifeiro

COMUNIDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	220 / 99896-7
po de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE
CPF/CNPJ:	39.536.163/0001-29
Valor:	R\$ 604,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 3
Histórico:	

Data de débito:	15/01/2021
Data / Hora da operação:	15/01/2021 16:55:44

Código da operação: 00158913
Chave de segurança: 4C605HPK5QYEJXMA

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
			3 11/12/2020	NXWI-YVIG

ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESER DR LUIZ CARLOS BERTECHINI, 2275 APTO 75 - 7º ANDAR - PAT SILVARES
BIRIGUI - SP - CEP: 16201-005

CNPJ/CPF: 39.536.163/0001-29

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (16) 8238-4010

CCM 42253

Inscr. Municipal: 100816

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIONatureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 12/2020
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina**Dados do Tomador de Serviço****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA BIRIGUI**

R ROSA CURY - SAO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - CEP: 16050395

CNPJ/CPF: 45383106001040

Inscrição Estadual/RG: ISENTO

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CEP:	CNPJ/CPF:	Inscrição Estadual/RG:	Inscrição Municipal:
------	-----------	------------------------	----------------------

Qtd Un Discriminação dos Serviços**Valor Unitário Valor Total**

1	CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA	615,00	615,00
	PLANTÃO REALIZADO NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID NO DIA 21/11/2020 DAS 19HS AS 01H - PLANTÃO DE 6 HORAS		

NOVEMBRO/2020

VALOR DA NF - R\$ 615,00

DESCONTO DE 10,00 PARA TED

ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE E CRM: 182597/SP

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 4562-4, C/C: 15290-0

615,00 +

10,00 -

605,00 +

604,55

Líquido**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

*31/11/2020**ag: 0220**CIC: 99896-7**39.536.163/0001-29*

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	615,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 12,36
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
615,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		615,00

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.br*Leda C. V. Bugica*

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 3 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ata, 11/12/2020

Leda C. V. Bugigga
Nome completo

Função: Supervisor

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3644-4445		
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 1.429,88
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 1.429,88
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 18012021 057400300005020 00496331		

Data de débito:	18/01/2021
Data/hora da operação:	18/01/2021 13:50:21

Código da operação: 00496331**Chave de segurança:** M7CKWQYAGEFUXU4S**Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.429,88
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CSRF MED COVID ARAÇATUBA DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.429,88

85630000014-3 29880064102-9 01453831060-9 00159520366-0

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	1.429,88
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CSRF MED COVID ARAÇATUBA DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	1.429,88

85630000014-3 29880064102-9 01453831060-9 00159520366-0

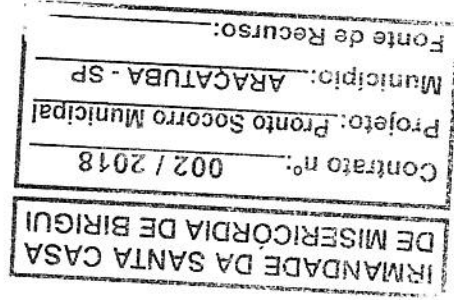
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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



Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	TIPO	Vlr Bruto NF	[CSRF (PI)]	Vencimento Imposto	Vlr Líquido NF
ARACATUBA PSM	36417718000125	MARCELO AUGUSTO CHIANTELLI DE OLIVEIRA	10	MED COVID	18.450,00	857,92	18/01/2021	17.592,08
ARACATUBA PSM	31360863000101	JEFFERSON FREITAS BERTÃO EIRELI	49	MED COVID	3.690,00	171,59	20/01/2021	3.518,41
ARACATUBA PSM	26346923000193	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI ME	162	MED COVID	3.690,00	171,58	20/01/2021	3.518,42
ARACATUBA PSM	37533160000106	LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA ME	20	MED COVID	3.690,00	171,59	20/01/2021	3.518,41
ARACATUBA PSM	21543207000182	WALTER ANTUNES DE SOUZA EIRELI	36	MED COVID	1.230,00	57,20	20/01/2021	1.172,80
					R\$	1.429,88		



**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito: 0574 / 003 / 00005020-9

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01- NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3644-4445	06- DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 461,25
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 461,25
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 18012021 057400300005020 00496917		

Data de débito: 18/01/2021
Data/hora da operação: 18/01/2021 13:53:55

Código da operação: 00496917
Chave de segurança: UJ3J25NZUK2X6VMQ

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI IRRF MED COVID ARAÇATUBA DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	461,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	461,25

85600000004-7 61250064102-4 01453831060-9 00117080366-0

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI IRRF MED COVID ARAÇATUBA DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	461,25
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	461,25

85600000004-7 61250064102-4 01453831060-9 00117080366-0

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



cortar nesta linha

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



P	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	TIPO	Vir Bruto NF	(IRRF PJ)	Vencimento	Imposto (IRRF PJ)	Vir Líquido NF
ARACATUBA PSM	36417718000125	MARCELO AUGUSTO CHIANTELLI DE OLIVEIRA	10	MED COVID	18.450,00		276,75	18/01/2021	18.173,25
ARACATUBA PSM	31360863000101	JEFFERSON FREITAS BERTÃO EIRELI	49	MED COVID	3.690,00		55,35	20/01/2021	3.634,65
ARACATUBA PSM	26346923000193	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI ME	162	MED COVID	3.690,00		55,35	20/01/2021	3.634,65
ARACATUBA PSM	37533160000106	LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA ME	20	MED COVID	3.690,00		55,35	20/01/2021	3.634,65
ARACATUBA PSM	21543207000182	WALTER ANTUNES DE SOUZA EIRELI	36	MED COVID	1.230,00		18,45	20/01/2021	1.211,55
					R\$		461,25		



MANDADO DA SANTA CASA
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Contrato nº: 002 / 2018
 Projeto: Pronto Socorro Municipal
 Município: ARAÇATUBA - SP
 Tipo de Recurso:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	110 / 26505-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VIDA E SAUDE
CPF/CNPJ:	33.548.307/0001-80
Valor:	R\$ 4.909,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 62
Histórico:	

Data de débito:	18/01/2021
Data / Hora da operação:	18/01/2021 13:56:21

Código da operação: 00192198
Chave de segurança: RP5P0ARAGM3E8PFR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000062 Data e Hora de Emissão 13/01/2021 14:51:26 Código de Verificação d105cb3b												
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA VIDA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 33.548.307/0001-80 Endereço: RUA ANTONIO DE ANDRADE, Nº55 - VILA CONCEICAO - CEP:18030-300 Município: SOROCABA UF: SP														
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CPF/CNPJ: 45.383.106/0010-40 Endereço: RUA ROSA CURY, Nº50 - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:16050-395 Município: ARACATUBA UF: SP E-mail: supervisaopjaracatuba@iscb.org.br														
Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA. PLANTÕES REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID 1 PLANTÕES DE 6 HORAS 2 PLANTÕES DE 12 HORAS DIA 01: 10:15 E 27/12 DAS 19 ÀS 1H (06 PLANTÕES 6 HS - 3600,00 DIA 05 E 12/12 DAS 7HS ÀS 19HS (02 PLANTÕES 12 HS CADA \$ 2460,00) TOTAL DA NF \$4.920,00 DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO AG.00110 C/C 0000000026505-5 MEDICA PAMELA VIDA MENDES - CRM 198573 DESCONTO DE R\$ 10,00 P/TED VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS INCIDENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTA ESTABELECIMENTO É DE 15,54% CONFORME LEI 12741/2012 E PORT. INTERMINISTERIAL 85/2014														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>SERVIÇOS PRESTADOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">4920,00</td> <td align="right">4.920,00</td> </tr> </tbody> </table>		Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	4920,00	4.920,00	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: <u>002 / 2018</u> Projeto: <u>Pronto Socorro Municipal</u> Município: <u>ARACATUBA - SP</u> Fonte de Recurso: _____		
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$										
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	4920,00	4.920,00										
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.920,00 <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ *</td> <td>Alíquota: *</td> <td>Valor do ISS: R\$ *</td> </tr> </table>					PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *	
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00										
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *											
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 01/2021 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Prestador optante Simples Nacional CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.														
Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR														



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SOROCABA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CARTA DE CORREÇÃO
Nº 1 - ANEXADA EM 29/05/2009 14:35:07

Número da Nota

00000062

Data e Hora de Emissão

13/01/2021 14:51:26

Código de Verificação

d105cb3b**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA VIDA E SAUDE LTDA

CPF/CNPJ: 33.548.307/0001-80

Inscrição Municipal: 000381329

Endereço: RUA ANTONIO DE ANDRADE, nº55 - VILA CONCEICAO - CEP:18030-300

Município: SOROCABA

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF/CNPJ: 45.383.106/0010-40

E-mail: supervisao@jarecatuba@iscb.org.br

Endereço: RUA ROSA CURY, nº50 - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:16050-395

Município: ARACATUBA

UF: SP

DESCRIÇÃO

4 PLANTÕES DE 6 HORAS - VALOR R\$ 2.460,00

NOTA EXPLICATIVA

A Carta de Correção permite a

regularização de erro ocorrido na emissão da Nfs-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:

- I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;
- II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;
- III - o número da nota e a data de emissão;
- IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;
- V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;
- VI - a indicação do local de incidência do ISS;
- VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;
- VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**Contrato nº: 002 / 2018Projeto: Pronto Socorro MunicipalMunicípio: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 621
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

Ata, 13/01/2021

Leda C. X. Bugiga
Nome completo

Função: superw



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002/2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito: 0574 / 003 / 00005020-9

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01- NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3644-4445	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 80,23
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 80,23
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 19012021 057400300005020 00417241	

Data de débito: 19/01/2021
Data/hora da operação: 19/01/2021 13:45:51

Código da operação: 00417241
Chave de segurança: HWRFRHRZNJ0R7XT4

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
IRRF S/ RESCISÃO - ARAÇATUBA COVID	07 VALOR DO PRINCIPAL	80,23
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	80,23

85670000000-8 80230064102-3 01453831060-9 00105610366-4

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



cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
IRRF S/ RESCISÃO - ARAÇATUBA COVID	07 VALOR DO PRINCIPAL	80,23
DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	80,23

85670000000-8 80230064102-3 01453831060-9 00105610366-4

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



cortar nesta linha

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



Imposto de Renda Colaboradores

Valores Para Recolhimento em: 20/01/2021
Período Pagto => De: 01/12/2020 a 31/12/2020
Origem Retenção: 08 - Rescisão

Tipo	Cadastro	Colaborador	Receita	Data	Pagto	Dep	Tp	Or	Base	Valor		Rec	Data Recolh.
										Original	Recolhido		
1	7331	FABIELA PATRICIO SIQUEIRA DE	0561	10/12/2020	00	N	08		2.036,97	9,97	0,00	N	00/00/0000
1	7580	LUIZ CARLOS CHIODEROLI CHAI	0561	14/12/2020	02	N	08		2.625,10	25,64	0,00	N	00/00/0000
1	7463	OLIVIA DE SOUZA SERGIO MACH	0561	11/12/2020	02	N	08		2.522,64	17,96	0,00	N	00/00/0000
1	7462	RAYANE NAYARA GONCALVES L	0561	11/12/2020	00	N	08		2.444,87	21,53	0,00	N	00/00/0000
1	7312	ROSELIMARTINS GUERRA OLIVI	0561	11/12/2020	02	N	08		3.943,64	5,13	0,00	N	00/00/0000

Total: Empresa
Rescisão

Total IR Retido: 80,23
Já Recolhido: 0,00

Total a Recolher: 80,23
Devolução IR 13º Salário 0,00
Devolução IR Férias: 0,00
Devolução IR Part.Lucros: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:



**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito: 0574 / 003 / 00005020-9

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3644-4445		
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.309,00
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.309,00
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19012021 057400300005020 00417441		

Data de débito: 19/01/2021
Data/hora da operação: 19/01/2021 13:46:58

Código da operação: 00417441
Chave de segurança: 8VU9V2LRU8EJ020S

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI IRRF S/FOLHA 11/2020 - ARAÇATUBA COVID DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.309,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.309,00

85630000033-3 09000064102-8 01453831060-9 00105610366-4

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


 IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

cortar nesta linha

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/12/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/01/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI IRRF S/FOLHA 11/2020 - ARAÇATUBA COVID DARF válido para pagamento até 20/01/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.64.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.309,00
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.309,00

85630000033-3 09000064102-8 01453831060-9 00105610366-4

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



cortar nesta linha

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



Imposto de Renda Colaboradores

Valores Para Recolhimento em: 20/01/2021

Período Pagto => De: 01/12/2020 a 31/12/2020

Origem Retenção: 01 - Cálculo da Folha

Tipo	Cadastro	Colaborador	Receita	Data Pagto	Dep	Tp	Or	Valor		Rec	Data Recolh.
								Original	Recolhido		
1	6912	ADENILSON ZILIO	0561	05/12/2020	01	N	01	2.206,54	8,47	0,00	N 00/00/0000
1	7465	BEATRIZ DA SILVA BRIOSCHI	0561	05/12/2020	00	N	01	2.876,69	76,70	0,00	N 00/00/0000
1	6906	DANIEL VITOR SOUTO MURRO	0561	05/12/2020	00	N	01	2.255,53	26,36	0,00	N 00/00/0000
1	6901	DENIS REIS DA SILVA	0561	05/12/2020	02	N	01	2.303,88	1,55	0,00	N 00/00/0000
1	7521	ELICARAGUIAR BACELAR	0561	05/12/2020	00	N	01	2.233,95	24,75	0,00	N 00/00/0000
1	6902	ELIETE APARECIDA LUIZA DONA	0561	05/12/2020	00	N	01	3.852,30	230,64	0,00	N 00/00/0000
1	7571	ELISANGELA DA SILVA LIMA	0561	05/12/2020	01	N	01	2.258,88	12,40	0,00	N 00/00/0000
1	7752	EMANUELLE DAYANE PAIOLA BC	0561	05/12/2020	02	N	01	2.876,69	44,51	0,00	N 00/00/0000
1	7457	FERNANDO CRISTIANO LAVECC	0561	05/12/2020	03	N	01	4.217,86	192,56	0,00	N 00/00/0000
1	7756	FLAVIO ANTONIO LEAL CORREA	0561	05/12/2020	00	N	01	2.784,31	66,02	0,00	N 00/00/0000
1	6908	FLAVIO ROBERTO TEIXEIRA MAI	0561	05/12/2020	00	N	01	2.281,56	28,32	0,00	N 00/00/0000
1	6917	GILBERTO APARECIDO PAVAO	0561	05/12/2020	01	N	01	2.317,93	16,83	0,00	N 00/00/0000
1	7705	IGOR GABRIEL DA SILVA	0561	05/12/2020	00	N	01	3.798,81	218,60	0,00	N 00/00/0000
1	7611	IVANETE ALCANTARA MIRANDA	0561	05/12/2020	01	N	01	2.256,89	12,25	0,00	N 00/00/0000
1	6895	JOVILE DO NASCIMENTO CARDI	0561	05/12/2020	02	N	01	2.876,69	44,51	0,00	N 00/00/0000
1	7618	JULIANA DA SILVA COSTA	0561	05/12/2020	00	N	01	1.964,16	4,51	0,00	N 00/00/0000
1	7464	JULIANA DE OLIVEIRA MONTIBEI	0561	05/12/2020	00	N	01	3.756,41	209,06	0,00	N 00/00/0000
1	7458	KELLY CRISTINA ORNELAS MOR	0561	05/12/2020	00	N	01	4.068,50	279,28	0,00	N 00/00/0000
1	7478	LEONARDO APARECIDO TEIXEIR	0561	05/12/2020	00	N	01	4.163,19	300,59	0,00	N 00/00/0000
1	7468	LUCAS ROBISON PELAES	0561	05/12/2020	00	N	01	2.876,69	76,70	0,00	N 00/00/0000
1	7477	LUIS CARLOS AUGUSTO	0561	05/12/2020	00	N	01	2.207,83	22,79	0,00	N 00/00/0000
1	6896	LUIS GUSTAVO SCUDELLER MOI	0561	05/12/2020	00	N	01	2.886,77	78,22	0,00	N 00/00/0000
1	7330	LUSYANE SACRAMENTO DOS S/	0561	05/12/2020	02	N	01	3.919,52	176,25	0,00	N 00/00/0000
1	7476	MAIARA FERNANDA MAZARIN PE	0561	05/12/2020	00	N	01	2.108,56	15,34	0,00	N 00/00/0000
1	7704	MARCELA VELLO CINTRA	0561	05/12/2020	00	N	01	3.853,99	231,02	0,00	N 00/00/0000



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2013

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Imposto de Renda Colaboradores

1	6914	MARCOS VINICIUS MIGUEL	0561	05/12/2020	00	N	01	3.684,55	197,88	0,00	N	00/00/0000
1	6903	MARIA ALICE CUNHA BELLUZZO	0561	05/12/2020	02	N	01	2.913,56	47,28	0,00	N	00/00/0000
1	6968	NICOLE ASSIS KUBO	0561	05/12/2020	00	N	01	2.913,56	82,23	0,00	N	00/00/0000
1	7470	RAISSA THALITA ZANELA	0561	05/12/2020	01	N	01	2.299,17	15,42	0,00	N	00/00/0000
1	7462	RAYANE NAYARA GONCALVES L	0561	05/12/2020	00	N	01	2.157,90	19,04	0,00	N	00/00/0000
1	6965	RODOLFO MAURICIO SOARES A	0561	05/12/2020	00	N	01	2.211,68	23,08	0,00	N	00/00/0000
1	7312	ROSELI MARTINS GUERRA OLIVI	0561	05/12/2020	02	N	01	3.909,44	174,74	0,00	N	00/00/0000
1	7674	SHAYENNY BENEDITO FERREIR	0561	05/12/2020	01	N	01	2.157,55	4,80	0,00	N	00/00/0000
1	7459	TALITA VENTURA BARBOSA	0561	05/12/2020	00	N	01	2.054,87	11,32	0,00	N	00/00/0000
1	7313	THALES VINICIUS MESTRINERR	0561	05/12/2020	00	N	01	4.059,90	277,35	0,00	N	00/00/0000
1	7475	VALDINEIROBERTO DOS SANTO C	0561	05/12/2020	01	N	01	2.268,51	13,12	0,00	N	00/00/0000
1	7318	VANESSA LUANA ROCA LIMA	0561	05/12/2020	02	N	01	2.876,69	44,51	0,00	N	00/00/0000

Total: Empresa

Total IR Retido: 3.309,00

Total a Recolher: 3.309,00

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC

Já Recolhido: 0,00

Total a Recolher: 3.309,00

Devolução IR 13º Salário 0,00

Devolução IR Férias: 0,00

Devolução IR Part.Lucros: 0,00



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER

Conta de débito: 0574 / 003 / 00005020-9

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		04- COMPETÊNCIA	12/2020
		05- IDENTIFICADOR	45383106001040
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER RUA JOAQUIM NOVAES, 71 18-36444445		06- VALOR DO INSS	18.549,46
		07-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		08-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11- VALOR TOTAL	18.549,46
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 19012021 057400300005020 812579			

Data/hora da operação: 19/01/2021 13:48:23

Código da operação: 00812579

Chave de segurança: UV4R05XPJPTH6M1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.383.106/0010-40
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.383.106/0010-40 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY 50 SAO JOAQUIM ARACATUBA SP CEP 16050-395		6 - VALOR DO INSS	18.549,46
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	18.549,46
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Contrato nº 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	12/2020
		5 - IDENTIFICADOR	45.383.106/0010-40
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.383.106/0010-40 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY 50 SAO JOAQUIM ARACATUBA SP CEP 16050-395		6 - VALOR DO INSS	18.549,46
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	18.549,46
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE



RELACÃO DO INSS

1 IRMANDADESANTA CASA MISERIC. I

Emissão: 15/01/2021

Pag. 4

Resumo da Filial

Código: 0009
Razão Social: IRMANDADESANTA CASAMISER. DE BIRIGUI
Endereço: ROSA CURY, 50
C.E.P.: 16050/580 Município: Aracatuba

Outras Informações

Identificação: CNPJ - 45.383.106/0010.40
Nº de Colaboradores: 93
CNAE Fiscal: 8610101
Código do FPAS: 639
Código Pagamento: 2305
Competência: 12/2020
Opção Simples: 1 - Não Optante
% Redutor TI Export.: 0,00
Fator FAP: 0,0000
RAT Ajustado: 0,0000
Desoneração Folha: 1 - Não se aplica
Iniciada em 01/01/2007
Mês atual Últimos 12 meses
Receita Bruta: 0,00 0,00
Receita Serv./Out. Ativ.: 0,00 0,00

U.F.: SP Fone: (18) 3641-4153

Bases de Cálculo

Colaboradores: 206.848,59
Diretores: 0,00
Sal.Maternidade - Dir: 0,00 (-)
Tercelros/Cooperat: 0,00
Verdel/Amarelo: 0,00
Produção: 0,00
Valor do INSS
Colaboradores: 18.760,15
Tercelros: 0,00
Empresa: 0,00
Valor do RAT/FAP: 0,00
Deduções FPAS: 210,69

Outras Entidades

Tercelros : 0,00
INSS Transporte: 0,00

Total Líquido: 18.549,46

Demonstrativo de Deduções e Compensações

Deduções FPAS: 210,69
Valor Deduzido: 210,69
Saldo Deduções: 0,00

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS NORMAL

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
7,50	15,00	16,13	24.913,64	8.003,66	600,21
9,00	34,00	36,56	50.088,69	60.465,68	4.908,53
12,00	24,00	25,81	39.895,16	58.424,23	5.129,85
14,00	20,00	21,51	59.610,48	76.049,41	7.822,77
Totais:	93,00	100,00	174.507,97	202.942,98	18.461,36

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS 13º SALÁRIO

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
7,50	4,00	80,00	5.802,47	2.467,31	185,03
9,00	1,00	20,00	2.971,95	1.438,30	113,76



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:

Totais: 5,00 100,00 8.774,42 3.905,61 298,79



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº:	002 / 2018
Projeto:	Pronto Socorro Municipal
Município:	ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:	

RELAÇÃO DO INSS

Resumo da Filial

Código: 0001
 Razão Social: Total da empresa
 Endereço:
 C.E.P.: Município:

U.F.: Fone:

Outras Informações

Identificação: CEI -
 Nº de Colaboradores: 93
 CNAEFiscal:
 Código do FPAS: 000
 Código Pagamento: 0000
 Competência: 12 / 2020
 Opção Simples:
 % Redutor TI Export.:
 Fator FAP:
 RAT Ajustado:
 Desoneração Folha: 0

Iniciada em 00/00/0000

Receita Bruta: Mês atual Últimos 12 meses
 0,00 0,00
 Receita Serv./Out. Ativ.: 0,00 0,00

Bases de Cálculo

Colaboradores: 206.848,59
 Diretores: 0,00
 Sal.Maternidade - Dir: 0,00 (-)
 Tercelros/Cooperat: 0,00
 Verde/Amarelo: 0,00
 Produção: 0,00

Valor do INSS

Colaboradores: 18.760,15
 Tercelros: 0,00
 Empresa: 0,00
 Valor do RAT/FAP: 0,00

Deduções FPAS: 210,69

Outras Entidades

Tercelros : 0,00
 INSS Transporte: 0,00

Total Líquido: 18.549,46

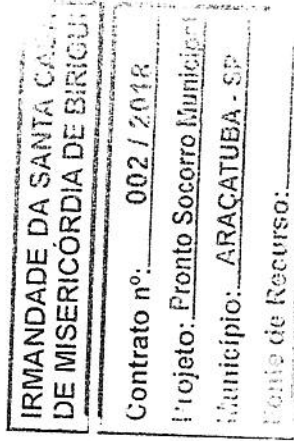
Demonstrativo de Deduções e Compensações

Deduções FPAS: 210,69
 Valor Deduzido: 210,69
 Saldo Deduções: 0,00

% Retenção N.F.: 0,00
 Retenção 13º Salário: 0,00
 % Compensação: 0,00
 Saldo a Restituir: 0,00

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS NORMAL

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
7,50	15,00	16,13	24.913,64	8.003,66	600,21
9,00	34,00	36,56	50.088,69	60.465,68	4.908,53
12,00	24,00	25,81	39.895,16	58.424,23	5.129,85
14,00	20,00	21,51	59.610,48	76.049,41	7.822,77
Totais:	93,00	100,00	174.507,97	202.942,98	18.461,36



RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS 13º SALÁRIO

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
7,50	4,00	80,00	5.802,47	2.467,31	185,03
9,00	1,00	20,00	2.971,95	1.438,30	113,76
Totais:	5,00	100,00	8.774,42	3.905,61	298,79

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº:	002 / 2018
Objeto:	Pronto Socorro Municipal
Município:	ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:	



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	179 / 81680-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WANDERSON SOUZA MARTINS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.409.195/0001-38
Valor:	R\$ 2.450,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2021
Data / Hora da operação:	19/01/2021 13:44:27

Código da operação:	00181641
Chave de segurança:	8NQH11G1YS2RZSSK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

16200-029 - R OSWALDO CRUZ - CENTRO - BIRIGUI - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Data RPS:	Número NF:	Data Emissão:	Chave:
		19	12/11/2020	TAJX-PABJ

WANDERSON SOUZA MARTINS EIRELIR LUIZ ZAMBOTTI, 1391 - PARQUE RES AMERICA
BIRIGUI - SP - CEP: 16202-205

CNPJ/CPF: 37.409.195/0001-38

Inscr. Estadual/RG:

Email: WANDERSONSM94@GMAIL.COM

Telefone: (18) 3213-0714 -

CCM 41668

Inscr. Municipal: 101241

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIONatureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 11/2020
Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina**Dados do Tomador de Serviço****IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

RUA ROSA CURY Nº 50 - SÃO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - CEP: 16.050-395

CNPJ/CPF: 45383106001040

Inscrição Estadual/RG: DE BIRIGUI

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
2	UN	CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA. PLANTÕES ENFERMARIA COVID, NOS DIAS 19,28 (19H - 01H) E NO DIA 17 (07H-19H) . VALOR DE CADA PLANTÃO DE 12H -R\$ 1.230,00. DR WANDERSON SOUZA MARTINS, CRM 212409. DADO PARA DEPÓSITO : BANCO DO BRASIL S.A., AGÊNCIA 0179-1,C/C 81.680-9 AUTORIZA O DESCONTO DE R\$ 10,00 PARA TRANSAÇÕES BANCÁRIAS.	1.230,00	2.460,00

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**Contrato nº: 002/2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:2.460,00 +
10,00 -
2.450,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:	Total dos Serviços	2.460,00
	Total de Deduções	0,00
	ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 49,20
	Desc. Incondicionado	0,00
	Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
2.460,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	2.460,00	

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.birigui.sp.gov.brLeda C. V. Buglio
[Assinatura]

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 19
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.
ATA, 12/11/2020
Nome completo Isabel C. V. Boriga
Função: Supervisora



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº:	002 / 2018
Projeto:	Pronto Socorro Municipal
Município:	ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:	

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	21890.01007 04532.970805 77149.491183 4 85060001999932
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BS2 S.A.
Código do Banco:	218
Código do ISPB:	71027866
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
Nome/Razão Social:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ:	71.027.866/0001-34
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ:	31.543.766/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	20/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	19.999,32
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	19.999,32
Valor Pago (R\$):	19.999,32
Identificação do Pagamento:	NF 1456

Data/hora da operação:	20/01/2021 15:20:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	020628491
Chave de segurança:	Z3JX77ME3W20AM4E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 1.456.		NF-e 1.456 SÉRIE 1
EMISSÃO: 19/01/2021 VALOR TOTAL: 19.999,32 DESTINATÁRIO: 000204-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - RUA ROSA CURY, 50, S JOAQUIM, 16050-395-ARACATUBA-SP		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - QUALIFY ESTRADA DO CAPUAVA, 450 - SALA 07 - RIO COTIA 05114-050 COTIA - SP 11 4551-9320		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.456 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0131 5437 6600 0146 5500 1000 0014 5610 0001 9706 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210065864583 19/01/2021 17:47:05	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.427.547.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 31.543.766/0001-46	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (000204)		45.383.106/0010-40		19/01/2021	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		BAIRRO / DISTRITO S JOAQUIM		CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		HORA DA SAÍDA 00:00	
FONE / FAX 18 3641-4153		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA					
456/001 19/01/2021 19.999,32					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 19.999,32	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 19.999,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PROPRIA		PRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1079	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 01079	PESO BRUTO 1.817,900	PESO LIQUIDO 1.813,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
000593	ALCOOL GEL 70% CLIVE 5L Cód. Barras: 7896614800234	38089919	0102	5102	GL	20	59,99	1.199,80	0,00	0,00	
000160	BOBINA PICOTADA EXTRUSA 30X38CM C/500 Cód. Barras: 7898415551650	39234000	0102	5102	BO	8	45,41	363,28	0,00	0,00	
000163	BOBINA PICOTADA EXTRUSA 40X58CM C/300 Cód. Barras: 7898415551087	39234000	0102	5102	BO	8	87,30	698,40	0,00	0,00	
000112	DESINFETANTE LARILIMP FLORAL 5L Cód. Barras: 7898586700130	38089419	0102	5102	GL	34	15,68	533,12	0,00	0,00	
000069	DETERGENTE BARBAREX NEUTRO 5L	34022000	0102	5102	GL	14	23,68	331,52	0,00	0,00	
000166	FIBRA LIMPEZA GERAL SUPER BRITISH C/10 100MM X 230MM / VERDE Cód. Barras: 7898244290423	68053090	0102	5102	PC	3	19,28	57,84	0,00	0,00	
000386	HIPOCLORITO DE SODIO AUDAX BUTTERFLY 5L CLORO ATIVO / ACAO BACTERICIDA / ACAO DESINFETANTE Cód. Barras: 7898255670788	28289011	0102	5102	GL	30	24,56	736,80	0,00	0,00	
000106	MULTUSO LARILIMP 5L Cód. Barras: 7898586700376	34022000	0102	5102	GL	13	13,30	172,90	0,00	0,00	
000963	PAPEL HIG FS ECO BRANCO ROLAO C/8	48181000	0102	5102	PC	30	34,66	1.039,80	0,00	0,00	
000054	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO PERFIPEL 20X21	48182000	0102	5102	PC	400	10,56	4.224,00	0,00	0,00	
000098	SABONETE LIQUIDO DOWE LARILIMP 5L Cód. Barras: 7898586700437	34013000	0102	5102	GL	20	17,83	356,60	0,00	0,00	
000331	SACO ALVEJADO BRANCO NEVES PANO DE CHAO	39011000	0102	5102	UN	299	2,84	849,16	0,00	0,00	
000144	SACO P/ LIXO 100L PRETO C/100 P6	39232110	0102	5102	UN	50	52,80	2.640,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	
PORTADOR: BOLETO PRAZO: A COMBINAR		Contrato nº: 002 / 2018	
LOCAL DE ENTREGA: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL ARACATUBA		Projeto: Pronto Socorro Municipal	
VENDEDOR: DIEGO		Município: ARACATUBA - SP	
COD. CLIENTE: 00204		Fonte de Recurso: _____	
ORDEM DE COMPRA 961 - CONTRATO: Nº002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO - PREFEITURA MUNICIPAL			
DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA E			
FONTE DE RECURSO COVID 19			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


**QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E
SERVICOS - QUALIFY**

 ESTRADA DO CAPUAVA, 450 - SALA 07 - RIO COTIA
05114-050 COTIA - SP
11 4551-9320

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

 1.456
SÉRIE 1
FOLHA 2/2


CHAVE DE ACESSO

3521 0131 5437 6600 0146 5500 1000 0014 5610 0001 9706

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210065864583 19/01/2021 17:47:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.427.547.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.543.766/0001-46

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
000140	SACO P/ LIXO 20L. PRETO C/100 P4	39232110	0102	5102	UN	10	25,86	258,60	0,00	0,00	
000142	SACO P/ LIXO 40L. PRETO C/100 P4	39232110	0102	5102	UN	10	25,86	258,60	0,00	0,00	
000330	SACO P/ LIXO 60L. PRETO C/100 P4	39232110	0102	5102	UN	50	38,53	1.926,50	0,00	0,00	
001016	SACO P/ LIXO INFECTAN EMBALAC 100L C/100 0,22MM / 75X105MM	39232910	0102	5102	UN	40	61,24	2.449,60	0,00	0,00	
001015	SACO P/ LIXO INFECTAN EMBALAC 50L C/100 0,22MM / 63X80MM	39232910	0102	5102	UN	40	47,57	1.902,80	0,00	0,00	


 IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 1436
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Araçatuba, 20/01/21
Rinaldo C. Martiniano
Nome completo
Função: Sup. Almoço e Jantar

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 91941.876327 4 85050001386000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	21/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	13.860,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	13.860,00
Valor Pago (R\$):	13.860,00
Identificação do Pagamento:	NF 610

Data/hora da operação: 20/01/2021 16:58:50

Código da operação:	020782694
Chave de segurança:	U6E630GCCYJP3XH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VLR TOTAL NOTA RS 13.860,00	Nº 610 SÉRIE 1

 TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME Rua Amador Bueno, 285 - Planalto - Aracatuba, SP - CEP : 16072335 - Fone : 1833010056	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0120 1513 1800 0180 5500 1000 0006 1012 2658 3948 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº. 610 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210050145911 15/01/2021 09:18:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 15/01/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050395
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE/FAX	UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/01/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 09:13:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.860,00	VALOR DO ICMS 2.494,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.860,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 13.860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVÇOS												
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS
607	AVENTAL DESCARTAVEL TNT GRAMATURA 40 TAMANHO UNICO COM (CA)	00000000	000	5102	UN	1155,00	12,00	13.860,00	13.860,00	2.494,80	0,00	18,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato de Cessão 002/2018 Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba Ordem de Compra 953 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID 19	



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 610
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Aracatuba, 07/10/12
Rinaldo C. Martins
Nome completo
Função: Chefe de Almoço

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 91761.579027 1 84980000878000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	21/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	8.780,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.780,00
Valor Pago (R\$):	8.780,00
Identificação do Pagamento:	NF 604

Data/hora da operação: 20/01/2021 17:00:13

Código da operação:	020784795
Chave de segurança:	XUHA94GKJP4XEVG5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





**TORRICELLI EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - ME**

Rua Amador Bueno, 285 - Planalto -
Aracatuba, SP - CEP : 16072335 - Fone :
1833010056

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº. 604
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0120 1513 1800 0180 5500 1000 0006 0415 8741 7140

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210024492121 08/01/2021 15:55:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177319624110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

08/01/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/01/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

15:51:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8.780,00

VALOR DO ICMS

1.580,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.780,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.780,00

SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

9 - Sem Frete

CORRIGIO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/PI

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
614	APARELHO DE PRESSAO ADULTO COM VELCRO	90189092	000	5102	UN	50,00	160,00	8.000,00	8.000,00	1.440,00	0,00	18,00	0,00
570	OTOSCOPIO COM 5 ESPECULOS	90189099	000	5102	UN	2,00	390,00	780,00	780,00	140,40	0,00	18,00	0,00

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: **002 / 2018**

Projeto: **Pronto Socorro Municipal**

Município: **ARACATUBA - SP**

Fonte de Recurso: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO



INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 002/2018

Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba

Ordem de Compra 914

Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba

Val Aprox Tributos R\$979,73 (11,16%) Federal e R\$1.053,60 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT



**MANDADO DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Tipo de Recurso: _____

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº _____
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

_____, ____/____/____

Nome completo

Função: Rinaldo C. Martins

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 604
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Aracatuba, 08/07/21

Rinaldo C. Martins

Nome completo

Função: Aux: O-mascarizado



**Comprovante de pagamento de FGTS
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:

858800000016 143602392020 101220201557 171538310621

Identificador:	02015517153831062
Cód. convênio:	0239
Data de validade:	22/01/2021

Valor recolhido:	114,36
-------------------------	--------

Data / hora:	21/01/2021 12:19:30
Data de Débito:	21/01/2021

Código da operação:	00534070
Chave de segurança:	7RUWHXSMC0JJ6V96

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 20/01/2021 16:11:13

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
ROSA CURY 50		18-36414153	
05 - CEP		16.050-580	
06 - Bairro/distrito		07 - Município	
SAO JOAQUIM		ARACATUBA	
08 - UF		09 - FPAS	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
02015517153831062		114,36	
13- Data de Validade = 22/01/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000016 143602392020 101220201557 171538310621

Autenticação mecânica

Via Empresa

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 20/01/2021 16:11:13

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI	
IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone	
ROSA CURY 50		18-36414153	
05 - CEP		16.050-580	
06 - Bairro/Distrito		07 - Município	
SAO JOAQUIM		ARACATUBA	
08 - UF		09 - FPAS	
SP		639	
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
02015517153831062		114,36	
13- Data de Validade = 22/01/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000016 143602392020 101220201557 171538310621

Autenticação mecânica



Via Banco

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

CNPJ/CEI: 45.383.106/0010-40

Endereço

Logradouro: ROSA CURY 50

Bairro: SAO JOAQUIM

Cidade: ARACATUBA

UF: SP

CEP: 16.050-580

FPAS: 639

Simplex: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MARISETE APARECIDA POLETTI

PIS/PASEP: 12284181408

Admissão: 17/12/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 23/11/1966

Data Opção: 17/12/2020

CTPS: 0081719/00603

Movimentação: 14/01/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.429,57	0,00	0,00
Depósito	0,00	114,36	0,00	0,00
J	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 114,36

Valor Devido pela Empresa: 114,36

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 92049.659524 1 85070000245100
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	21/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	21/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.451,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.451,00
Valor Pago (R\$):	2.451,00
Identificação do Pagamento:	NF 613

Data/hora da operação:	21/01/2021 16:20:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	021549033
Chave de segurança:	VNP7SAX2CW63UY5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Central de Atendimento: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VLR TOTAL NOTA R\$ 2.451,00	Nº 613 SÉRIE 1

 TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME Rua Amador Bueno, 285 - Planalto - Aracatuba, SP - CEP : 16072335 - Fone : 1833010056	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº. 613 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0120 1513 1800 0180 5500 1000 0006 1310 0082 8917 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210065685265 19/01/2021 17:10:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	CNPJ 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 19/01/2021
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/01/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50	MUNICÍPIO ARACATUBA	CEP 16050395	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:09:00

FATURA/DUPPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.451,00	VALOR DO ICMS 441,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.451,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.451,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
672	TALA PRA IMOBILIZACAO FLEXIVEL EVA P	90189099	000	5102	UN	50,00	12,30	615,00	615,00	110,70	0,00	18,00	0,00
673	TALA PRA IMOBILIZACAO FLEXIVEL GG	90189099	000	5102	UN	50,00	30,72	1.536,00	1.536,00	276,48	0,00	18,00	0,00
508	OCULOS PROTECAO PLASTICO	90189099	000	5102	UN	50,00	6,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº:	002 / 2018
Projeto:	Pronto Socorro Municipal
Município:	ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso:	

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRAS Nº Contrato nº002/2018 - Projeto Pronto Socorro - Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Rubrica COVID-19 Val Aprox Tributos R\$160,05 (6,53%) Federal e R\$294,12 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 613
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.
ata, 21 / 01 / 2024
Leda C. V. Bugigu
Nome completo
Função: Superior



MANDA DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Tipo de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ 1º titular:	45.383.106/0010-40

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3750 / 13063597-9
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ destino:	45.383.106/0010-40
Valor:	R\$ 1.576,46
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2021
Data / Hora da operação:	21/01/2021 16:19:22

Código da operação:	00118021
Chave de segurança:	K03C3RRJJ84FTEN6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Detalhe do Crédito**Dados do convênio**

Convênio:	0033-3750-008302577881	Empresa:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Conta de Débito:	3750-130635979		

Dados do funcionário

Nome do Funcionário:	MARISETE APARECIDA POLETTI	CPF do Funcionário:	106.825.568-40
Número do Cliente:	10682556840		

Dados do pagamento

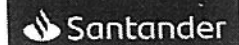
Tipo de Pagamento:	CC	Número do Pagamento:	900005712
Número da Remessa:	2021012104BERF690548	Data de Pagamento:	22/01/2021
Data do Agendamento:	21/01/2021	Data do Débito:	21/01/2021
Histórico:	Liquido de Vencimentos	Situação do Pagamento:	Efetivado
Motivo:		Valor:	R\$ 1.576,46
Data da Autorização:	21/01/2021 15:27:57	Último Usuário Autorizador:	0008644120
Tipo de Serviço:	Pagamento Salários	Complemento do Tipo de Serviço:	
Banco, Agência, Conta Informada:	0033-3027-000713092127		
Banco, Agência, Conta Salário:	0033-3027-000713092127		
Banco, Agência, Conta Final:	0033-3027-000713092127		

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 752 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



Internet Banking Empresarial



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 21/01/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	1.576,46
INCLUIR CRÉDITO	1	1.576,46

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass. Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021012104BERF690548	1	1.576,46
Total para 21/01/2021		1			1.576,46

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento da regra contratada.

Data / Hora Transação: 21/01/2021 - 15:27:31

Usuário - Nome: SUELEN MICHELLE FERREIRA DE LIMA

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CE 45.383.106/0010-40 02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50 04 Bairro SÃO JOAQUIM
05 Município Aracatuba 06 UF SP 07 CEP 16.050-580 08 CNAE 8610101 09 CNPJ/CE Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.84181.40.8 11 Nome 7864 - MARISETE APARECIDA POLETTI
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) UMUARAMA 2011 BL 04 13 Bairro JARDIM UMUARAMA
14 Município Aracatuba 15 UF SP 16 CEP 16.013-150 17 CTPS (nº, série, UF) 000081719 603 SP 18 CPF 106.825.568-40
19 Data de Nascimento 23/11/1966 20 Nome da Mãe ELVIRA FERREIRA DA SILVA POLETTI

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 1.541,33 24 Data de Admissão 17/12/2020 25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000 26 Data de Afastamento 14/01/2021 27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00 30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado
31 Código Sindical 000021150016690 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 14/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	734,03	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	102,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras 24,00 horas a 100%	478,12	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	114,75	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 1/12 Avos (2,5 dias)	203,79
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	67,93	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	1.701,29

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	112,16	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF	12,67	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	124,83
				VALOR LÍQUIDO	1.576,46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CE 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 122.84181.40.8		11 Nome 7864 - MARISETE APARECIDA POLETTI		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000081719 603 SP		18 CPF 106.825.568-40	19 Data de Nascimento 23/11/1966	20 Nome da Mãe ELVIRA FERREIRA DA SILVA POLETTI
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 17/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 14/01/2021	27 Código Afastamento 04	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.576,46, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRMSP 140.188
TÉCNICO SAMU-PSM

de

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

M. Poletti

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº: 002 / 2018	
Projeto: Pronto Socorro Municipal	
Município: ARAÇATUBA - SP	
Fonte de Recurso:	

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8 / 13014163-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANNE GORGONE NOGUEIRA
CPF/CNPJ:	12.664.548/0001-15
Valor:	R\$ 1.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 269
Histórico:	

Data de débito:	21/01/2021
Data / Hora da operação:	21/01/2021 12:15:33

Código da operação: 00162554
Chave de segurança: TML19CE8GT9KUNWC

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
269
Data de Emissão
19/01/2021
Data e Hora da Competência
19/01/2021 às 17:41:06
Código de Verificação
4202-7065-4764



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 12.664.548/0001-15 Cód. Mobiliário 68632 Insc. Mun. 66632
Nome ANNE GORGONE NOGUEIRA RG/E 177.148.731.118
Logradouro RUA-MIGUEL CERVANTES Número 266
Bairro GUANABARA CEP 16026-110
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3117-5437
E-Mail's marcia@escritoriocontab.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladon1@cscata.com.br
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/E
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA CLIMATIZAÇÃO	500,0000	4,00	0,00	0,00	2.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO REFERENTE A 4 UNIDADES DE SX 150 (220V)
DE 18/01/2021 A 18/02/2021.

*CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREF. MUN ARAÇATUBA - EQUIPAMENTO DESTINADO AO SETOR SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS/TENDAS COVID-19

AUTORIZADO DESCONTO DE R\$ 10,00 REFERENTE À TAXA BANCÁRIA

SANTANDER AG 0008 C/C 13014163-5 ANNE GORGONE NOGUEIRA

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPR (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Atividade

9521500-Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletrônicos de uso pessoal e doméstico

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Dentro do Município

Simples Nacional

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

4,3000

2.000,00

0,00

0,00

86,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

- O crédito gerado estará disponível somente após o recolhimento do ISS desta NF-e.

2.000,00 +
10,45 -
1.989,55

Recebi(mos) do Prestador: ANNE GORGONE NOGUEIRA CNPJ: 12.664.548/0001-15

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 269 emitida em 19/01/2021 às 17:41:06

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/01/2021 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data de Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:



SIXXIS

Araçatuba, 19 de Janeiro de 2021.

Nota Fiscal 269 apresentada referente a locação de 4 climatizadores
marca SIXXIS locado ao Pronto Socorro Municipal, equipamentos estes dispostos 24
horas na tenda para pacientes sintomáticos COVID-19

Att:

ANNE GORGONE NOGUEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 269
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ato, 20/01/2021

Leda C. V. Bugia
Nome completo

Função: Supervisor

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____





Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	74891.12115 00009.630229 03247.331006 8 85080000707265
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAMED COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	21.608.296/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	22/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	22/01/2021
Valor Nominal do Boletto:	7.072,65
Jos (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.072,65
Valor Pago (R\$):	7.072,65
Identificação do Pagamento:	NF 14407

Data/hora da operação:	22/01/2021 16:54:35
------------------------	---------------------

Código da operação:	022497348
Chave de segurança:	P0K324783M3JH7TK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MAMED Comercial Hospitalar Rua Antartica, 850 Jardim Vitoria CEP 17520-130 Marília - SP Fone (14) 3367-3864 (14) 3367-3865		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.014.407 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0121 6082 9600 0106 5500 1000 0144 0712 7318 8938 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																					
VENDAS DE MERCADORIAS NATUREZA DA OPERAÇÃO NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO 438.332.811.115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL 21.608.296/0001-06		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210077694294 22/01/2021 10:15:23																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - " MUNICÍPIO ARACATUBA FONE/FAX (18)3649-6628 UF SP		CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40 CEP 16050-395 INSCRIÇÃO ESTADUAL 16050-395		DATA DE EMISSÃO 22/01/2021 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/01/2021 HORA DE SAÍDA 10:15:18																																					
FATURA/DUPLICATA 001 22/01/21 R\$ 7.072,65																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.072,65 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.072,65																																									
T. PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS QUANTIDADE 70 ESPECIE VOLUME MARCA 5794																																									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM-ESH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALQ ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>398</td> <td>SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 100ML JP Lote=000421 Qtd=1.350 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2023 EAN: 7896137650453</td> <td>30049099</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>BO</td> <td>1.350</td> <td>2,39</td> <td>3.226,50</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>399</td> <td>SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 250ML JP Lote=001321 Qtd=1.485 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2023 EAN: 7896137650439</td> <td>30049099</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>BO</td> <td>1.485</td> <td>2,59</td> <td>3.846,15</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-ESH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALQ ICMS	398	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 100ML JP Lote=000421 Qtd=1.350 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2023 EAN: 7896137650453	30049099	040	5102	BO	1.350	2,39	3.226,50	0,00	0,00	0	399	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 250ML JP Lote=001321 Qtd=1.485 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2023 EAN: 7896137650439	30049099	040	5102	BO	1.485	2,59	3.846,15	0,00	0,00	0
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-ESH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALQ ICMS																														
398	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 100ML JP Lote=000421 Qtd=1.350 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2023 EAN: 7896137650453	30049099	040	5102	BO	1.350	2,39	3.226,50	0,00	0,00	0																														
399	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 250ML JP Lote=001321 Qtd=1.485 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2023 EAN: 7896137650439	30049099	040	5102	BO	1.485	2,59	3.846,15	0,00	0,00	0																														



CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES B. SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B. BRASIL AG: 3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA: 1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756 AG. 3190 C/C: 20.949-0 ORDEM DE COMPRA Nº 967 - CONTRATO 002/2018-PROJETO PRONTO SOCORRO ARACATUBA LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY, 50- COMPLEMENTO ESPLANADA DOS FERROVIÁRIOS BAIRRO SAO JOAQUIM, CEP 16.050-395 - ARACATUBA Vendedor - Diego Ribeiro - CORE-SP 0312329/2020	
RESERVAÇÃO AO FISCO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002/2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:	

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/01/2021, Valor Total: R\$ 7.072,65. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R. ROSA CURY 50 - SAO JOAQUIM.

NF-e



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 660.619,407
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
Aracatuba, 22/07/21
Rinaldo C. Martins
Nome completo
Função: almoxarife

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	74891.12115 00010.030229 03247.331055 5 85080001560000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAMED COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	21.608.296/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	22/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	22/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	15.600,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	15.600,00
Valor Pago (R\$):	15.600,00
Identificação do Pagamento:	NF 14408

Data/hora da operação: 22/01/2021 16:56:05

Código da operação:	022498797
Chave de segurança:	ZFHYTUT5PU6AJ7ZG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MAMED Comercial Hospitalar Rua Antartica, 850 Jardim Vitoria CEP 17520-130 Marília - SP Fone (14) 3367-3864 (14) 3367-3865		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.014.408 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0121 6082 9600 0106 5500 1000 0144 0814 0721 1537 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210077756709 22/01/2021 10:25:42		CNPJ 21.608.296/0001-06																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		REGISTRO DO GÊNERO TRIBUTÁRIO		DATA DE EMISSÃO 22/01/2021																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF/INSC. ESTADUAL 45.383.106/0010-40		DATA DE SAÍDA ENTRADA 22/01/2021																									
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - "		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM		UF SP																									
CIDADE ARACATUBA		INSCRIÇÃO ESTADUAL (18)3649-6628		HORA DE SAÍDA 10:25:36																									
FATURA/DUPLICATA 001 22/01/21 R\$ 15.600,00																													
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>15.600,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>15.600,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15.600,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	15.600,00				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	15.600,00																				
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	15.600,00																				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CARTEIRA</td> </tr> <tr> <td>SA</td> <td>0-Rem (CIF)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPORTE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>VOLUME</td> <td></td> <td></td> <td>5808</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CARTEIRA	SA	0-Rem (CIF)					QUANTIDADE	ESPORTE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	VOLUME			5808		
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CARTEIRA																								
SA	0-Rem (CIF)																												
QUANTIDADE	ESPORTE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																								
VOLUME			5808																										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> </tr> <tr> <td>13040</td> <td>AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G R3A MEDICAL Lote=LOTEATNT23210100048 Qtd=1.500 Fab=30/01/2021 Val=30/01/2023</td> <td>62101000</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1.500</td> <td>10,40</td> <td>15.600,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	13040	AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G R3A MEDICAL Lote=LOTEATNT23210100048 Qtd=1.500 Fab=30/01/2021 Val=30/01/2023	62101000	040	5102	UN	1.500	10,40	15.600,00	0,00	0,00	0
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS																		
13040	AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G R3A MEDICAL Lote=LOTEATNT23210100048 Qtd=1.500 Fab=30/01/2021 Val=30/01/2023	62101000	040	5102	UN	1.500	10,40	15.600,00	0,00	0,00	0																		

MISERICORDIA DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: **002 / 2018**
 Projeto: **Pronto Socorro Municipal**
 Município: **ARACATUBA - SP**
 Fonte de Recurso: _____



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES B.SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA: 1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756 AG:3190 C/C: 20.949-0 ORDEM DE COMPRA Nº 969-PROJETO PRONTO SOCORRO DE ARACATUBA CONTRATO Nº 002/2018-Vendedor - Diego Ribeiro - CORE-SP 0312329/2020 LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY, 50 - BAIRRO SAO JOAQUIM- PRONTO		RESERVAÇÃO AO FISCO
--	--	---------------------

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/01/2021,Valor Total: R\$15.600,00, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - , - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP		NF-e Nº 000.014.408 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 000.014.402
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Aracatuba, 22/01/21
Rivaldo C. Martiniano
Nome completo
Função: Elaborador



MANDADO DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ 1º titular:	45.383.106/0010-40

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3750 / 13063597-9
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ destino:	45.383.106/0010-40
Valor:	R\$ 444,03
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Classificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	22/01/2021
Data / Hora da operação:	22/01/2021 16:25:10

Código da operação: 00120523**Chave de segurança:** GP323KLWPPYSENLG

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 22/01/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	444,03
INCLUIR CRÉDITO	1	444,03

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021012204BERF955917	1	444,03
Total para 22/01/2021		1			444,03

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetivado(s) após o cumprimento da regra contratada.

Data / Hora Transação: 22/01/2021 - 14:05:35

Usuário - Nome: SUELEN MICHELLE FERREIRA DE LIMA

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Resultado da Busca

Convênio: 0033-3750-008302577881 Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Critérios de Busca

Número da Remessa: 2021012204BERF955917 Conta de Débito: 3750-130635979

Ordem: Número do Compromisso

Lista de Comprovantes

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

Número do Pagamento	Número do Cliente	Funcionário	Data de Pagamento	Tipo de Pagamento	Valor R\$
900/05713	29337415801	NELSON FABRICIO PEDROSO DE SOUZA	25/01/2021	CC	444,03

Total Compromissos:

1

Valor Total:

R\$ 444,03

Central de Atendimento Santander Empresarial

04-2125 (Regiões Metropolitanas)
800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



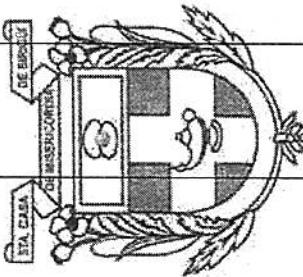
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 12/2020

EMPRESA LOCAL DE TRAE)
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 7875 NELSON FABRICIO PEDROSO DE SOUZA

DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 21/12/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	10,00	392,83	
002	Insalubridade	10,00	69,67	
026	Salário Família	1,00	16,21	
016	INSS	7,50		34,68


Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE 1.178,48 SALÁRIO CONTR. INSS 462,50 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 478,71 34,68
 BASE CALC. FOTS 462,50 FOTS DO MÊS 37,00 BASE CÁLCULO IRRF 462,50 VALOR LÍQUIDO 444,03

Contrato nº: 002 / 2018
 Projeto: Pronto Socorro Municipal
 Município: ARACATUBA - SP
 Fonte de Recurso:

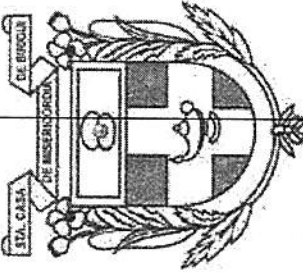
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 12/2020

EMPRESA LOCAL DE TRABALHO
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 7875 NELSON FABRICIO PEDROSO DE SOUZA

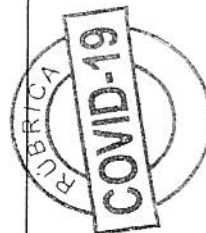
DESCRIÇÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS 21/12/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	10,00	392,83	
002	Insalubridade	10,00	69,67	
026	Salário Família	1,00	16,21	
016	INSS	7,50		34,68


Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE 1.178,48 SALÁRIO CONTR. INSS 462,50 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 478,71 34,68
 BASE CALC. FOTS 462,50 FOTS DO MÊS 37,00 BASE CÁLCULO IRRF 462,50 VALOR LÍQUIDO 444,03

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Conta destino:	4122 / 003 / 00001165-6

Nome destinatário:	ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Valor:	R\$ 4.185,00
Identificação da operação:	NF 22223

Data de débito:	22/01/2021
Data/hora da operação:	22/01/2021 13:06:59

Código da operação:	06858769
Chave de segurança:	POLKN316MC95LK5Z

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/12/2020 VALOR TOTAL: R\$4185 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA ENDEREÇO: RUA ROSA CURY, 50

NF-e

Nº 22223
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

R BRASIL, 177
SAO JOAO
ARAÇATUBA

Fone:
Email:
Site:

Fax:

16025-010
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 22223
Série 1
Page 1 of 1

1

CHAVE DE ACESSO

35201214621644000101550010000222231146216442

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201212021112 21/12/2020 18:28:12

CNPJ

14.621.644/0001-01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177.169.580.117

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

314 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO

ARAÇATUBA

CNPJ

45.383.108/0010-40

DATA DA EMISSÃO

21/12/2020

BARRIO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DA SAÍDA

21/12/2020

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

18.364.14153

HORA DA SAÍDA

18:18:44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.185,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

4.185,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

1

20/01/2021

4185,00

BOLETO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4484	MACACAO INTER PROT /P 100 LIGHT TAM XXG	62101000	102	5.102	UN	150,00	27,90	4185,00	0,00	0,00	0	0

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ORDEN DE COMPRA Nº 836

CONTRATO 002/2018 - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL ARAÇATUBA

Trib aprox R\$: 175,77 Federal e R\$ 753,30 Estadual Fonte: ISPT

RESERVADO AO FISCO

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE EPI.com EPI.com EPI.com		ARACA SEGURANÇA DO TRABALHO LTDA R. BRASIL, 177 SAO JOAO ARAÇATUBA Fone: (16) 3608-3003 E-mail: Site:		16025-010 SP		CC-e Carta de Correção Eletrônica		 Chave de Acesso da NF-e 35201214621644000101550010000222231146216442 Número da NF-e 22223	
DESTINATÁRIO									
Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA						CNPJ 45.383.106/0010-40			
Endereço RUA ROSA CURY, 50						Estado SAO JOAQUIM		CEP 16050-395	
Município ARAÇATUBA						UF SP		Inscrição Estadual	
CONDIÇÃO DE USO									
A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.									
CORREÇÕES									
FONTE DE RECURSO DO COVID 19									
Este documento não tem validade jurídica conforme Art. 38-B da Portaria CAT 162/2008									
Status Evento vinculado e registrado a NF-e						Protocolo 135210037974165			

desenvolvido por: Mercosistem - www.mercosistem.com.br

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
 Projeto: Pronto Socorro Municipal
 Município: ARAÇATUBA - SP
 Fonte de Recurso:



22223

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 22223 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ada, 05/01/2021

Leda C. V. Bugigu

Nome completo

Função: superior

UNIDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte do Recurso: _____



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 / 003 / 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	21890.01007 04532.970805 63108.441880 4 85110000557600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BS2 S.A.
Código do Banco:	218
Código do ISPB:	71027866
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
Nome/Razão Social:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ:	71.027.866/0001-34
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ:	31.543.766/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	25/01/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	25/01/2021
Valor Nominal do Boleto:	5.576,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.576,00
Valor Pago (R\$):	5.576,00
Identificação do Pagamento:	NF 1470

Data/hora da operação:	25/01/2021 17:02:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 025901778
Chave de segurança: H76F3WGSE58GGKUJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA N° 1.470. EMISSÃO: 22/01/2021 VALOR TOTAL: 5.576,00 DESTINATÁRIO: 000204-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - RUA ROSA CURY, 50, 5 JOAQUIM, 16050-395-ARACATUBA-SP		NF-e 1.470 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO 23/01/21	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR <i>Rinaldo e Martiniano</i>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - QUALIFY ESTRADA DO CAPUAVA, 450 - SALA 07 - RIO COTIA 05114-050 COTIA - SP 11 4551-9320		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.470 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0131 5437 6600 0146 5500 1000 0014 7010 0002 0029 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210078516734 22/01/2021 12:46:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.427.547.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 31.543.766/0001-46	

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (000204)		45.383.106/0010-40	22/01/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		CEP	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ARACATUBA		16050-395	
UF SP	FONE / FAX 18 3641-4153	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 00:00

ATURA / DUPLICATA 1.470/001 22/01/2021 5.576,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 5.576,00	
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 5.576,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA REUNIDAS PAULISTA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO AVENIDA MARQUE DE SAO VICENTE 506 - BARRA FUNDA		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF	SP	44.993.632/0001-79
QUANTIDADE 18	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 00018	PESO BRUTO 60,000	PESO LÍQUIDO 60,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
001098	MACACAO ALTA PROT VENKURI XGG BR 50G/M2	63079010	0102	5102	UN	200	27,88	5.576,00	0,00	0,00	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato n°: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:											

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: BOLETO PRAZO: A COMBINAR LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY VENDEDOR: DIEGO COD. CLIENTE: 00204 ORDEM DE COMPRA 963 - CONTRATO No002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA E FONTE DE RECURSO COVID-19		

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 1478
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Araçatuba, 23/07/21
Rinaldo C. Martiniano
Nome completo
Função: Almoxarife



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8 / 1019105-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FERNANDA PEREIRA DOS SANTOS BARBOSA
CPF/CNPJ:	277.224.518-70
Valor:	R\$ 3.384,11
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Modalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	25/01/2021
Data / Hora da operação:	25/01/2021 16:47:44

Código da operação:	00128905
Chave de segurança:	EUQL72N8XGS04JMR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50				04 Bairro SÃO JOAQUIM	
05 Município Aracatuba	06 UF SP	07 CEP 16.050-580	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 125.82670.15.6		11 Nome 7853 - FERNANDA PEREIRA DOS SANTOS BARBOSA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) LUIZ DE CAMOES 329				13 Bairro GUANABANA	
14 Município Aracatuba	15 UF SP	16 CEP 16.026-090	17 CTPS (nº, série, UF) 000077889 154 SP	18 CPF 277.224.518-70	
19 Data de Nascimento 04/07/1978		20 Nome da Mãe MARIA ALBINA PEREIRA DOS SANTOS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.971,95		24 Data de Admissão 05/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 19/01/2021	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado	
31 Código Sindical 000021150016690		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 19/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	1.937,58	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	139,33	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 80,43 horas a 40,000%	588,21
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	141,17	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	369,58	64 13º Salário Exerc. - 1/12 avos		65 Férias Proporc 2/12 Avos (5 dias)	713,04
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	237,68	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Noturno Reduzido	317,00
95.1 Outras Verbas Dif. Dissídio 2020/2021	151,40	99 Ajuste do Saldo Devedor			
				TOTAL BRUTO	4.594,99
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	266,19	112.2 Prev. Social - 13º Salário	27,71
114.1 IRRF	548,97	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Horas Faltas - 20,12	368,01
				TOTAL DEDUÇÕES	1.210,88
				VALOR LÍQUIDO	3.384,11



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
TRABALHADOR				
10 FIS - PASEP 125.82670.15.6		11 Nome 7853 - FERNANDA PEREIRA DOS SANTOS BARBOSA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000077889 154 SP		18 CFF 277.224.518-70	19 Data de Nascimento 04/07/1978	20 Nome da Mãe MARIA ALBINA PEREIRA DOS SANTOS
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento J - Fim Antecipado C.T. - Empregado				
24 Data de Admissão 05/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 19/01/2021	27 Código Afastamento NÃO	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo nº 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. nº 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.384,11, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

de de

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRM SP 140.188
CBO 335010 - PSN

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

Isabel

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Conta destino:	4282 / 003 / 00900096-8

Nome destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Valor:	R\$ 5.072,40
Identificação da operação:	NF 41687

Data de débito:	25/01/2021
Data/hora da operação:	25/01/2021 16:50:26

Código da operação:	16519871
Chave de segurança:	U4H11HURM9EAPEA8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DATAVE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.041.687
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0416 8710 1299 3836

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201196453075 - 17/12/2020 15:03:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

RUA ROSA CURY, 050

SAO JOAQUIM

16050-395

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ARACATUBA

SP

1836444545

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

RUA ROSA CURY, 050 - ESP DOS FERROVIARIOS

16050-395*SAO JOAQUIM

16050-395

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ARACATUBA

SP

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 16/01/2021

Valor R\$ 5.072,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASI	ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
		5.072,40	783,29	0,00	0,00	0,00	5.072,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.072,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA - EPP

ENDEREÇO

AVENIDA HENRY FORD - 1153

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4 Volumes 33,900 33,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33696	ARTRINID 100MG PO LIOF INJ IV CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA S*	30049029	000	5102	FA	1.000	2.910,00	2.910,00	2.910,00	523,80		18,00	
	Lote: 2026917 Qtd: 1000 Fab: 15/07/2020 Val: 31/07/2022												
36954	TRAMADOL 100MG/2ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 60 AP/TEUTO/A2 G+	30049039	500	5102	AP	2.040	1.0600	2.162,40	2.162,40	259,49		12,00	
	Lote: 9069346 Qtd: 2040 Fab: 20/03/2020 Val: 20/03/2022												
	FCL: 1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699												

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002/2021

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA 933

CONTRATO Nº 002/2018

PROJETO

PRONTO SOCORRO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA

COVID

*ENTREGAS: 2a A 6a FEIRAS - DAS 07:00 AS 11:30 - DAS 13:00 AS 16:30

RUA ROSA CURY, Nº50 ARACATUBA/SP

Vendedor: 164-ATIVA REGIAO 18 - ALENCAR Mov:1299383

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 682,23 Estadual: R\$ 355,07 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 17/12/2020 às 15:03:56



Assinado digitalmente por
Jorge C. V. Buglio
www.nfe.com.br

UNIDADE DA SANTA CASA/
DE INTERCÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP
Fonte do Recurso:

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 41287
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 21/12/2020
Cesar Luis
RG: 22527.048-1
Nome completo
Função: Ger. ALMOX



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4816 / 208-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SILCAR PNEUS LTDA
CPF/CNPJ:	54.376.462/0030-71
Valor:	R\$ 3.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Idade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6102
Histórico:	

Data de débito:	28/01/2021
Data / Hora da operação:	28/01/2021 08:50:39

Código da operação: 00111927
Chave de segurança: GH0KQL9C1N7VT88H

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE SILCAR PNEUS LTDA - F31 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 009006102
SÉRIE 1



Identificação do emitente
SILCAR PNEUS LTDA - F31
AVENIDA BRASILIA, 2704
Complemento: SALA 003
JARDIM NOVA YORK Cep:16018-000
ARACATUBA/SP
Fone: 1836213738

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000006102
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0154 3764 6200 3071 5500 1000 0061 0215 2463 3057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177358596116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210096595578 27/01/2021 16:56:38-03:00

CNPJ
54.376.462/0030-71

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ/CPF
45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO
27/01/2021
DATA ENTRADA/SAÍDA
27/01/2021
HORA ENTRADA/SAÍDA
16:55:00

ENDEREÇO
R ROSA CURY, 50

Bairro/DISTRITO
SAO JOAQUIM

CEP
16050-395

MUNICÍPIO
ARACATUBA

FONE/FAX
1836444545

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

001
27/01/2021
4 000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4 000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	4 000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
45.383.106/0010-40

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
68,680

PESO LÍQUIDO
68,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	NTOTAL	ICMS	ICMS	ICPI	ICMS	ICPI
0104010187 5074J	225/75R16 VANCONTACT AP 10PR 118/116R TL PNEU CONTINENTAL Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FC1 84872372-FF27-4C1C-A6F7- CA800D0B5402. Valor aproximado do(s) Tr- ibuto(s): R\$ 803,20 (20,08%) Federal e R\$ 720,00 (18,00%) Estadual Fonte: 1 BPT	40119090	560	5405	UN	4,00	1.000,000 000	4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4,000.00 +
10.45 -
3,989.55

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
1156216

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imposto Recolhido por Substituição - Contempla os artigos 273, 313 do RICMS. Valor da Base de ST: R\$ 3417,18 Valor de ICMS ST: R\$ 395,27
Protocolo: 135210096595578

Vendedor: 031010 - LUANA GARDINAL ESPICALQUIS REGINALDO / O pagamento desta nota fiscal não está condicionada ao recebimento do boleto, incidindo juros de mora por atraso. Caso não receba o boleto em até 2 dias antes do vencimento, contate nosso depto. de cobrança. Fone: 17 3202-3333. Obs.: Caso a forma de pagamento não for boleto, desconsidere essa mensagem. * C List: 009489; Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 803,20 (20,08%) Federal e R\$ 720,00 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso:



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e			
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3521 0154 3764 6200 3071 5500 1000 0061 0215 2463 3057			
					
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO
	54.376.462/0030-71	55	1	6.102	01/01/2021
DESTINATÁRIO / REMETENTE		FOLHA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		1/1			

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CNPJ / CPF
MUNICÍPIO	UF	CEP
	PHONE FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	27/01/2021 17:03:28	135210096634324

CONSIDERAR INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Contrato de Gestão: 002/2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal de Araçatuba Ordem de Compra: 973 Contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba Fonte de Recurso: COVID. 19. Transferência Bancária: Banco: Ita - Ag: 4816 - C/C: 00208-5 Autorizado descontar R\$ 10,00 referente ao TED

54.376.462/0001-37

B. Hau

ag: 4816

CIC: 00208-5



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002/2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 6102
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

Ator, 27/01/2021

Leida C. V. B. B. B. B.
Nome completo

Função: Leida C. V. B. B. B. B.



MANDATO DE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Conta destino:	0599 / 003 / 00001260-5
Nome destinatário:	PRATES E PRATES PROMOCOES ARTIST
Valor:	R\$ 4.750,00
Identificação da operação:	NF 675
Data de débito:	29/01/2021
Data/hora da operação:	29/01/2021 14:14:12
Código da operação:	35688832
Chave de segurança:	0J9GJ6KGLFXF1SS6

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



000001

PRATES E PRATES PROMOCOES ARTISTICAS
 PRATES & PRATES PROMOCOES ARTISTICAS EIRELI - ME
 PCA PRACA DA BANDEIRA COMENDADOR JORGE TANA, Nro 110 - SALA 01 - SEDE
 CEP : 15370-000 - PEREIRA BARRETO - SP
 Fone: (18)3704-1292 - email : producaoprates@hotmail.com
 Ins.Municipal: 8891 CNPJ: 13.281.883/0001-05 I.E: 522.030.788.116

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 28/01/2021 - 11:01:53	Data do Serviço 22/01/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/1949	Nota Eletrônica nº675 - série A
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------

Nome/ Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI/PRONTO SOCORRO ARACATUBA AIDA VANZO DOLCE**
 Endereço: **R ROSA CURY, Nro 50 - SAO JOAQUIM**
 CEP/Cidade/UF: **16050-395 - ARACATUBA - SP**
 Email: **joelbirigui@terra.com.br**
 CNPJ: **45.383.106/0010-40**
 Inscrição Estadual:

Local da prestação do serviço: **ARACATUBA-SP**



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vir.unitário	vir.total	dedução	alíquota
03.05	1	TENDA TIPO CHAPÉU DE BRUXA, COM LONAS BRANCAS E ANTICHAMAS, COM CALHAS, MEDINDO 10 X 10 METROS DE ALTURA, COM PÉ DIREITO DE 3,5 METROS DE ALTURA	3.000,00	3.000,00	0,00	5%
03.05	1	TENDA TIPO CHAPÉU DE BRUXA, COM LONAS BRANCAS E ANTICHAMAS, COM CALHAS, MEDINDO 5 X 5 METROS DE ALTURA, COM PÉ DIREITO DE 2,8 METROS DE ALTURA	1.200,00	1.200,00	0,00	5%
03.05	1	LONAS DE FECHAMENTO LATERAL, MEDINDO 10 X 3,80 METROS	500,00	500,00	0,00	5%
03.05	1	LONAS DE FECHAMENTO LATERAL, MEDINDO 5 X 5 METROS	300,00	300,00	0,00	5%



Prefeitura da Estância Turística de Pereira Barreto

Estado de SAO PAULO
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 Departamento de Rendas e Tributos
 AVN CEL. JONAS ALVES DE MELLO, N° 1947 - JARDIM ALVORADA
 C.E.P 15370-000, PEREIRA BARRETO(SP)
 CNPJ 44.448.904/0001-10 - www.pereirabarreto.sp.gov.br

Fundamentos legais: Leis Complementares Federal 116/2003, 123/2006 e 128/2008 e Legislação Municipal Lei n° 1.394 DE 26/12/1985 e alterações posteriores e LC n° 15 DE 28/12/2000.

NOTA FISCAL emitida através do site www.pereirabarreto.sp.gov.br, com escrituração digital no banco de dados do município.

Qualquer rasura ou adendo que não faça parte da sua impressão original tornará esta nota inválida.

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: ARACATUBA-SP Responsável Recolhimento: Tomador

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 03.05(03.05.1111) - CESSÃO DE ANDAIMES, PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORÁRIO.

Banco : Caixa Econômica
 AG 0599
 OP : 003
 CONTA 1260-5

Prates e Prates Promoções Artísticas
 CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
 * TENDAS SETOR SINTOMÁTICO COVID *

SIMPLES NACIONAL: NÃO OPTANTE

Valor Bruto da Nota:	5.000,00
Base de Cálculo do ISS:	5.000,00
Valor do ISS:	250,00
ISS retido na fonte:	250,00
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	4.750,00

**IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: **002 / 2018**
 Projeto: **Pronto Socorro Municipal**
 Município: **ARACATUBA - SP**

Orçamento N° *****	Fatura N° *****	Vencimento *****	AIDF N° *****	Limite das Notas AIDF *****
-----------------------	--------------------	---------------------	------------------	--------------------------------

2018/341

501 a 700

COVID-19

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 675
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata, 28/01/2023

Leda C. V. Bugigui
Nome completo

Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____