

**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:	10491.10479 35000.100046 00014.304075 3 85600002730000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI
Nome/Razão Social:	WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI
CPF/CNPJ:	18.602.184/0001-25
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND STA CASA DE MISER BGI
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:	15/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	27.300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	27.300,00
Valor Pago (R\$):	27.300,00
Identificação do Pagamento:	NF 4466

Data/hora da operação:	15/03/2021 16:59:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	074279985
Chave de segurança:	5C3Q3Q83RJKKJXUM

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



CAIXA | 104-0 |

10491.10479 35000.100046 00014.304075 3 85600002730000 RECIBO DO PAGADOR

Pagador IRMANDADE STA CASA DE MISER BGI		CPF/CNPJ do Pagador 45.383.106/0010-40	
Nosso Número 14000000000143040-3	Número do Documento 41	Agência/Cod. Beneficiário 3302/1104735-6	Vencimento 15/03/2021
Beneficiário WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI		Valor do Documento R\$ 27.300,00	
Demonstrativo P 24599 - NF 4466		CPF/CNPJ do Beneficiário 18.602.184/0001-25	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 726 7474
caixa.gov.br

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CAIXA | 104-0 |

10491.10479 35000.100046 00014.304075 3 85600002730000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 15/03/2021
Beneficiário WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI CNPJ 18.602.184/0001-25					Agência/Cod. Beneficiário 3302/1104735-6
Data do Documento 12/03/2021	Número do Documento 41	Especie do Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 12/03/2021	Nosso Número 14000000000143040-3
Uso do Banco 09	Carteira RS	Esp. Moeda RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento R\$ 27.300,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) P 24599 - NF 4466 Juros: R\$ 46,41 a partir de 16/03/2021 ao dia Multa : 1.00% a partir de 16/03/2021 Não receber após 30 dias do vencimento.					(-) Descontos/abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE STA CASA DE MISER BGI Rua Rosa Cury, 50 - São Joaquim 16050395 - Araçatuba (SP)					CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Sacador/Avalista					CPF/CNPJ



Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

Leda C. V. Bugliog



RECEBEMOS DE WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VALOR NOTA R\$ 54.600,00	NF-e Nº: 000.004.466 SÉRIE: 1
----------------------------	---	--	-----------------------------	-------------------------------------

WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI AVENIDA JOSE FERREIRA BATISTA, 3013 IPANEMA Aracatuba SP TEL/FAX: 1836217597 CEP: 16052000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.004.466 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0318 6021 8400 0125 5500 1000 0044 6616 8217 8094 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos / Entrega fora do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210273375824 - 12/03/2021 15:40:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177302892113		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 18.602.184/0001-25	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL		45.383.106/0010-40		12/03/2021	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI					
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	
R. ROSA CURY, 50		SAO JOAQUIM		16050-395	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
Aracatuba		SP		15:41:19	

FATURA

Número: 002 / Valor Original: 54.600,00 / Valor Desconto: 0,00 / Valor Líquido: 54.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		54.600,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54.600,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		0 - Rem.									
O MESMO											
ENDEREÇO											
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME						0,000		0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2280T1	LUVA LATEX P C PO	40151900	1 500	5405	UN	200,0000	91,0000	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2281T1	LUVA LATEX G C PO	40151900	1 500	5405	UN	200,0000	91,0000	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2355T1	LUVA LATEX M C PO	40151900	1 500	5405	UN	200,0000	91,0000	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TURA - FONTE DE RECURSO: COVID-19 - PEDIDO DE COMPRA 24595 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 12.121,20 Fonte: IBPT



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 15/03/2021, Valor: 27.300,00 Parcela Num.: 002, Venc.: 12/04/2021, Valor: 27.300,00 Observações destinadas ao Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. ORDEM DE COMPRA 1027 - CONTRATO DE USTAD/No 002/ 2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACA		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:
---	--	--------------------	--



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 4406 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 15/03/2021
Cesar Luis
RG: 22.548.481
Nome completo
Função: G. A. M. S.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE DIRIGUI

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:	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 282
Histórico:	

Data de débito:	15/03/2021
Data / Hora da operação:	15/03/2021 16:58:03

Código da operação:	00131316
Chave de segurança:	WYSQ16V7RV74ECJE

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
282

Data de Emissão
08/03/2021

Data e Hora da
Competência
08/03/2021 às 13:38:18

Código de Verificação
6829-9407-4667



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 12.664.548/0001-15 Cód. Mobiliário 66632 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 RG/E
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladoria1@cscata.com.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY Número 50
Bairro SÃO JOAQUIM CEP 16050-395
Município ARAÇATUBA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. 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 17/03/2021 A 17/04/2021.

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

AUTORIZADO DESCONTO DE 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 Rete
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (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

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

4,3200

2.000,00

0,00

0,00

86,40

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.

[Assinatura]

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 282 emitida em 08/03/2021 às 13:38:18 - Cód Verif 6829-9407-4667

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/03/2021 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass:

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

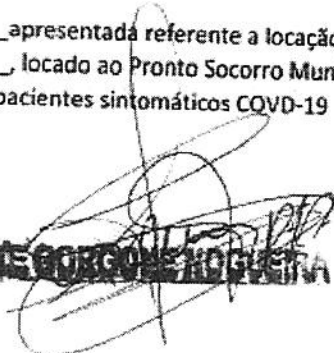
COVID-19

SIXXIS

Araçatuba, 08 de Março de 2021.

Nota Fiscal ___282___ 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 BORGONE ROGUE



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 252 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

08/03/2021

Ledson V. Birigiti
Nome completo

Função: Supervisor

Função: _____

Nome completo _____

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



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:	74891.12115 00089.430227 03247.331071 9 85610001355520
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:	16/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	13.555,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	13.555,20
Valor Pago (R\$):	13.555,20
Identificação do Pagamento:	NF 15091

Data/hora da operação:	16/03/2021 16:25:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	075592174
Chave de segurança:	55YVZLA5F4Q58XMU

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



Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				16/03/2021	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				3022.03.24733	
Data de processamento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
12/03/2021	15091	DMI	N	12/03/2021	21/100089-4
Quantidade Moeda			Valor Moeda		Valor Documento
REAL					R\$ 13.555,20
Instruções				(-) Descontos / Abatimentos	
				(+/-) Outras deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros acréscimos	
				(+/-) Valor Cobrado	
Pagador				Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40					
RUA: ROSA CURY, 50				Autenticação Mecânica	
ARACATUBA SP - 16050-395				Conte na linha abaixo	
Beneficiário Final					

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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

Exatidão dos dados do cheque é de responsabilidade do pagador. O Banco não se responsabiliza por erros de digitação ou por informações incorretas fornecidas pelo pagador.

Sicredi 748-X

74891.12115 00089.430227 03247.331071 9 85610001355520

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				16/03/2021	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				3022.03.24733	
Data de processamento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
12/03/2021	15091	DMI	N	12/03/2021	21/100089-4
Quantidade Moeda			Valor Moeda		Valor Documento
REAL					R\$ 13.555,20
Instruções				(-) Descontos / Abatimentos	
				(+/-) Outras deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outros acréscimos	
				(+/-) Valor Cobrado	
Pagador				Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40					
RUA: ROSA CURY, 50				Autenticação Mecânica	
ARACATUBA SP - 16050-395				Conte na linha abaixo	
Beneficiário Final					



Leda G. V. Bugiga



FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.015.091

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0150 9114 0198 9400

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

135210273784446 12/03/2021 16:50:45

CPF

21.608.296/0001-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

438.332.811.115

AVISO EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO-REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO

ARACATUBA

SAO JOAQUIM

CNPJ/CPF-RECEBIMENTO

45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO

12/03/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/03/2021

HORA DE SAÍDA

16:50:41

FATURA/DUPLICATA

001

17/03/21 R\$ 13.555,20

(18)3649-6628

SP

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

13.555,20

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

13.555,20

TRANSPORTADOR: VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

7223

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

2856

DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GEN) TEUTO

cProcANVISA=1037002870120 PMC=0,00

Lote=5198400 Qtd=3.530 Fab=05/07/2020 Val=05/07/2022

EAN: 7896112151982

NCM/SH

30043999

CST

040

CFOP

5102

UNID

AM

QUANT

3.530

VALOR UNITÁRIO

3,84

VALOR TOTAL

13.555,20

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALÍQ ICMS

0

CÁLCULO DO ISSQN

MUNICÍPIO

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: 1020. CONTRATO DE GESTAO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO
SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARACATUBA - FONTE RECURSO: COVID 19.

RESERVADO 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:12/03/2021,Valor Total:
R\$13.555,20. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM -

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.015.091

SÉRIE: 1

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 15091 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 15103 1021
Cesar Luis
 RG: 2252048-1

Nome completo
 Função: G A NUNQ.



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:	00190.00009 02817.215003 28172.162175 7 85610000190500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERIAS .
Nome/Razão Social:	ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERIAS . ME
CPF/CNPJ:	54.652.664/0001-64
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	ANTONIO CARLOS GARCIA COM DE BATERIAS
CPF/CNPJ:	000.023.809-74
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:	16/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.905,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.905,00
Valor Pago (R\$):	1.905,00
Identificação do Pagamento:	NF 92

Data/hora da operação:	16/03/2021 16:27:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	075594528
Chave de segurança:	ZF9R6CJYGPVTUHRX

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



Instruções:

JUROS: DISPENSADO

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto-Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recursos

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02817.215003 28172.162175 7 85610000190500

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIG
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY N 50; ARACATUBA - SP

CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40

Nosso Número

00028172150028172162

Nr. do documento

25092

Data de Vencimento

16/03/2021

Valor Documento

1.905,00

(=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERI
R CLIBAS DE ALMEIDA PRADO 1170

PALMEIRAS

ARACATUBA

SP-16.071-225

CPF/CNPJ: 54.652.664/0001.64

Agência/Código do Beneficiário

3292-1/8976-1

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02817.215003 28172.162175 7 85610000190500

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

16/03/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERI - CPF/CNPJ: 54.652.664/0001.64

Agência/Código do Beneficiário

3292-1/8976-1

Data do Documento

15/03/2021

Nr. do documento

25092

Espécie Doc
DM

Aceite
N

Data Processamento

15/03/2021

Nosso Número

00028172150028172162

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

RS

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento

1.905,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(-) Valor Cobrado

1.905,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIG
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY N 50; ARACATUBA - SP

CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40

Beneficiário Final

ANTONIO CARLOS GARCIA COM DE BATERIAS - CPF/CNPJ: 023.809.748-02

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Leda Bugiga



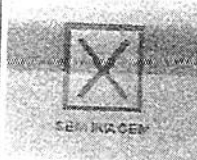
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
92

Data de Emissão
12/03/2021

Data e Hora da
Competência
12/03/2021 às 14:39:07

Código de Verificação
5679-0767-6817



CNPJ 54.652.664/0001-64

Nome ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERIAS

Logradouro RUA-CLIBAS DE ALMEIDA PRADO

Bairro PALMEIRAS

Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 5940

Insc. Mun. 5940

Número 1170

CEP 16071-225

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

3623-7885 escritório ; 1836237885

E-Mail's

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	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
16	SERVIÇO DE INSTALAÇÃO DE GIROFLEX	300,0000	1,00	0,00	0,00	300,00
Valor Total dos Serviços - R\$300,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ORDEM DE COMPRA Nº 991

CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2018-PROJETO:PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-FONTE DE RECURSO:COVID-19

MANUTENÇÃO DE VEICULO PLACA: BZF-2060-AMBULÂNCIA 702-PARA PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA (SAMU)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00

Atividade

4520003-Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

300,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

6,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

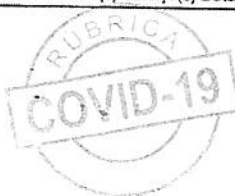
Recebi(emos) do Prestador: ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERIAS CNPJ: 54.652.664/0001-64

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 92 emitida em 12/03/2021 às 14:39:07 - Cód Verif 5679-0767-6817

Condições de Pagamento: Vencimento: 12/03/2021 Valor Total R\$ 300,00 Valor Líquido R\$ 300,00

Ass: _____

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA 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 921 foram realizados e confendos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 15 10 3 2021

Leda de Brito
Nome completo

Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE B. RIGUI

Contrato nº: 002 / 2021

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATU

Fonte de Recurso: _____

RECEBIMOS DE ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE R OS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E SÉRIE 1 INDICADA AO LADO.		NF-e Nº 00000250 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERIAS
R CLIBAS DE ALMEIDA PRADO, Nº 1170
PALMEIRAS, CEP: 16071225
ARACATUBA / SP

CNPJ: 54.652.664/0001-64 / I.E: 177.045.250.119

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

Nº 00000250
Série 1

Chave de acesso da NF-e no site: www.nfe.fazenda.gov.br
3521 0354 6526 6400 0164 5500 1000 0002 5011 1230 0710

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
135210272666567

CNPJ 54.652.664/0001-64

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção de estabelecimento.		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177.045.250.119		CNPJ 54.652.664/0001-64	
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI			
ENDEREÇO RUA ROSA CURY Nº 50			
MUNICÍPIO Aracatuba		RAIJO/DISTRITO SÃO JOAQUIM	CEP 16050-395
FONE/FAX 18036414153		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA NF/256-1/12/03/2021 R\$1605,00			
DATA DA EMISSÃO 12/03/2021		HORA DA SAÍDA 13:41:31	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.605,00
VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.605,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	UF
QUANTIDADE 2	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESPECIE VOLUME(S)	PESO BRUTO
MARCA	PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTOS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	DESC.	NCMESH	CSOSN	CTOP	UNID	VOLUME	QUANT.	VL. UNIT	VL. UNIT C/DESC	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VALOR TOTAL	VALOR IPI
737	94 DRIVER JBL SELENIUM 100W RMS D-250X 8 OHMS FENOLICO PROFISSIONAL 200W PICO PEÇA		85182990	0500	5.102	pc	1,00	1,000	220,00	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00		37,77
752	HPOM3C00VV HORIZON POWER 3 CUPULAS - VERMELHO - VERMELHO		85122029	0102	5.101	UN	1,00	1,000	1385,00	1385,00	1.385,00	0,00	0,00	0,00		237,80

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR DO ISSQN
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROX. TRIB.: R\$ Fed. 275,57 (17,17%) Est. 288,90 (18,00%) Mun. 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br Versão: 20.1.0	
RESERVADO AO FISCO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº: 002 / 2018	
Projeto: Pronto Socorro Municipal	
Município: ARACATUBA - SP	
Fonte de Recurso:	

CNPJ 54652664000164	Numero NF-e 250	Modelo NF-e 55
Chave de Acesso 35210354652664000164550010000002501112300710		
Protocolo de Autorização do CC-e 135210281714803		
}D6\$Wb;a!"aX!+!!#S,-?(+T~		

Correções:

ORDEM DE COMPRA N 991-CONTRATO DE GESTAO N 002/2018-PROJETO-PRONTO
SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARAÇATUBA-FONTE DE RECURSO COVID-19 MANUTENÇÃO DE VEICULO PLACA BZF-2060
-AMBULANCIA 702 PARA PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SAMU

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
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.



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 250 foram realizados e contados, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 15/03/2021

Leda C. V. Bugiga
Nome completo

Função: Suplente



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:	74891.12115 00092.430222 03247.331006 1 85610002280090
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:	16/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	22.800,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	22.800,90
Valor Pago (R\$):	22.800,90
Identificação do Pagamento:	NF 15093

Data/hora da operação:	16/03/2021 16:29:54
------------------------	---------------------

Código da operação:	075597193
Chave de segurança:	XHGLVQXWRZG49YKE

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				Vencimento 16/03/2021	
Beneficiário: MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				Agência / Código do Beneficiário 3022.03.24733	
Data do Documento 12/03/2021	Nº do Documento 15093/01	Especie Doc DMI	Assinatura N	Data Processamento 12/03/2021	Nosso Número 21/100092-4
Moeda REAL				Valor Documento R\$ 22.800,90	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções				(+) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(+) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40 RUA: ROSA CURY, 50 ARAÇATUBA SP - 16050-395				Código de Barra	
Assinatura Final				Autenticação Mecânica	
Observações: (se houver)				Corte na linha abaixo	

Sicredi 748-X

74891.12115 00092.430222 03247.331006 1 85610002280090

Local de pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				Vencimento 16/03/2021	
Beneficiário: MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				Agência / Código do Beneficiário 3022.03.24733	
Data do Documento 12/03/2021	Nº do Documento 15093/01	Especie Doc DMI	Assinatura N	Data Processamento 12/03/2021	Nosso Número 21/100092-4
Moeda REAL				Valor Documento R\$ 22.800,90	(-) Descontos / Abatimentos
Instruções				(+) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(+) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40 RUA: ROSA CURY, 50 ARAÇATUBA SP - 16050-395				Código de Barra	
Assinatura Final				Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Comercial Hospitalar
Rua Antartica, 850 Jardim Vitoria
CEP 17520-130 Marilia - SP
Fone (14) 3367-3864 (14) 3367-3865

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.015.093

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0150 9317 9228 5487

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

135210274075350 12/03/2021 17:58:15

21.608.296/0001-06

VENDAS DE MERCADORIAS

438.332.811.115

INSRÇÃO ESTADUAL

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY, 50 -

ARACATUBA

FATURA DUPLICATA

001

16/03/21

RS 22.800,90

002

09/04/21

RS 22.800,90

SAO JOAQUIM

CEP 16050-395

INSRÇÃO ESTADUAL

SP

DATA DE EMISSÃO

12/03/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/03/2021

HORA DE SAÍDA

17:58:13

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

45.601,80

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

45.601,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

79

VOLUME

recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 12/03/2021, Valor Total: R\$ 45.601,80. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - SAO JOAQUIM - SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Assinatura do Remetente

Assinatura do Remetente

Assinatura do Remetente

Assinatura do Remetente

Assinatura do Remetente

Assinatura do Remetente

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

NF-e

Nº 000.015.093

SÉRIE: 1

Assinatura do Remetente

Assinatura do Remetente

Assinatura do Remetente

Assinatura do Remetente

Assinatura do Remetente

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.015.093

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0150 9317 9228 5487

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

438.332.811.115

MISC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210274075350 12/03/2021 17:58:15

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CNPJ

21.608.296/0001-06

QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
10					
Lote=020-003 Qtd=220 Fab=01/06/2019 Val=12/06/2023					
FITA ADESIVA HOSP. 19 X 50 ROLO EUROCEL					
Lote=161020-C05 Qtd=60 Fab=01/10/2020 Val=31/10/2023					
EAN: 7899320358655					
414					
SERINGA DESC. 10ML S/AG. - SLIP SR					
Lote=H704 Qtd=6.000 Fab=01/09/2020 Val=30/09/2025					
5580					
SERINGA DESC. 20ML S/AG. - SLIP SR					
Lote=H990 Qtd=1.500 Fab=01/12/2020 Val=30/12/2025					
4046					
TUBO A VACUO (AZUL) 3ML C/ 3.2% CITRATO INJEX					
Lote=920/21 Qtd=200 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2022					
4046					
TUBO A VACUO (AZUL) 3ML C/ 3.2% CITRATO INJEX					
Lote=LOTE02154 Qtd=100 Fab=22/01/2021 Val=22/01/2024					

IRMANDADE DA SANTA CA...
DE MISERICÓRDIA DE DIRIGUI

Contrato nº: 007 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



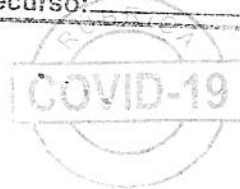
Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 15093
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 1510312021
Cesar Luis
RG: 22.82.048-1

Nome completo
Função: G. ALMEIDA

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:	402 / 39294-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUINHA
CPF/CNPJ:	37.533.160/0001-06
Valor:	R\$ 1.721,07
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26
Histórico:	

Data de débito:	16/03/2021
Data / Hora da operação:	16/03/2021 13:14:51

Código da operação:	00159552
Chave de segurança:	VS636LPH9QF8PWJJ

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:
		26	26/02/2021	DWGL-TCKP

LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDAR PAULO VISINTIN, 17 BLOCO 01 - APTO 131 - PARQUE DAS ARVORES
BIRIGUI - SP - CEP: 16206-484

CNPJ/CPF: 37.533.160/0001-06

Inscr. Estadual/RG:

Email: MARTINSCONTABIL.CTB@GMAIL.COM

Telefone: (18) 3644-8636

CCM 41712

Inscr. Municipal: 101303

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 02/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatorios e congêneres.

Dados do Tomador do Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

RUA ROSA CURY, 50 - SAO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - Brasil - CEP: 16050-395

CNPJ/CPF: 45.363.106/0010-40

Inscrição Estadual/RG: ISENTA

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

3	UN	- Plantões realizados no Setor Sintomático Respiratório COVID-19 no mês de Fevereiro/2021 nas seguintes datas: 04 - 11 e 18/02/2021 das 19hrs à 01:00h.	615,00	1.845,00
---	----	---	--------	----------

Conforme Contrato de Gestão 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba.

- Desconto de R\$ 10,00 para tarifas bancárias

- Dados bancários:

"Banco do Brasil Ag. 402-2 Conta 39294-4"

- Prestador Leonardo Elias Silveira da Cunha CRM 213.386

Valor Aprox. Tributos: R\$ 299,81 (16,25%) Fonte IBPT

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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Líquido

COVID-19

Observação:

Total dos Serviços 1.845,00

Total de Deduções 0,00

ISS SEM RETENÇÃO 2,00% 36,90

Desc. Incondicionado 0,00

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

1.845,00

RETENÇÕES

ISS 0,00

IRRF 27,68

PIS 12,00

COFINS 55,35

CSLL 18,45

INSS 0,00

OUTROS 0,00

Total Líquido

1.731,52

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 26
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.
031 03 2021
Neide G. Romão
Função: Supervisora

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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8 / 13014433-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA BNF EIRELI
CPF/CNPJ:	31.011.954/0001-23
Valor:	R\$ 2.298,26
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 48
Histórico:	

Data de débito:	16/03/2021
Data / Hora da operação:	16/03/2021 13:16:35

Código da operação:	00159793
Chave de segurança:	YNCS30P11TQT7L3T

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
48

Data de Emissão
01/03/2021

Data e Hora da
Competência
01/03/2021 às 08:41:30

Código de Verificação
5732-1622-5883



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 31.011.954/0001-23 Cód. Mobiliário 87990 Insc. Mun. 87990
Nome CLINICA MEDICA BMF EIRELI
Logradouro RUA-CESÁRIO MOTA
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Número 631
CEP 16050-420
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 18- 3117- 6555
E-Mail's BNOVO@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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO E SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO NO PSM - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO NR 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

Total de 2 plantões médicos de 12h cada, no valor de 1230\$: 16/2 (07 as 19h), 23/2 (07 as 19h). Totalizando 2460\$. Plantões realizados por Dr Thales Bertani Machado Felício CRM 197388. Plantões referentes a unidade sintomático respiratório COVID PSM Araçatuba, Banco Santander Ag 0008 cc 130144339. Descontar TED R\$10,00.

TRIBUTOS					
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
15,99	73,80		36,90	24,60	
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (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

Situação da Nota Fiscal Normal

Aliquota (%) 3,0000 Base de Cálculo (R\$) 2.460,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$) 151,29

Vir. 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.

Recibamos do Prestador: CLINICA MEDICA BMF EIRELI CNPJ 31.011.954/0001-23

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 48 emitida em 01/03/2021 às 08:41:30. Valor Total R\$ 2.460,00 Valor Líquido R\$ 2.308,71

Ass:

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

Contrato nº 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

COVID-19

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 48
foram realizados e conteúdos, estando tudo na
perfeita ordem.

Ata 03/03/2021

Leda C. V. Bugigã

Nome completo

Função:

Supervis



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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3750 / 13003123-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	JEFFERSON FREITAS BERTAO EIRELI
CPF/CNPJ:	31.360.863/0001-01
Valor:	R\$ 566,72
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 60
Histórico:	

Data de débito:	16/03/2021
Data / Hora da operação:	16/03/2021 13:18:21

Código da operação:	00160051
Chave de segurança:	E41WUKVVX2PHKUE1

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:
		60	02/03/2021	AIDC-VKXD

JEFFERSON FREITAS BERTAO EIRELI

R JOSE ANGELILO, 715 - JARDIM VALE DO SOL

BIRIGUI - SP - CEP: 16204-076

CNPJ/CPF: 31.360.863/0001-01

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3642-1836

CCM 38752

Inscr. Municipal:

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 03/2021

Atividade: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres.

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

RUA ROSA CURY, Nº 50 - SAO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - CEP: 16050-395

CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40 Incrição Estadual/RG: ISENTO

Incrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Incrição Estadual/RG:

Incrição Municipal:

- - - - CEP:

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

1	Plantão Medico Dr. Jefferson Freitas Bertão CRM 192982, contrato de gestão nº 02/2018 da contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba-SP.	615,00	615,00
---	--	--------	--------

Plantão medico.

PLANTÕES NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID.

13/02/2021 DAS 19 ÀS 1H. 6 HORAS

Banco Santander Ag: 3750 C/C: 130031234

Desconto taxa bancaria R\$ 10,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 81,98 (13.33%)

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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Observação:

Total dos Serviços 615,00**Total de Deduções** 0,00**ISS SEM RETENÇÃO** 2,00% 12,30**Desc. Incondicionado** 0,00**Desc. Condicionado** 0,00**Total da Nota**

615,00

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

9,23

PIS

4,00

COFINS

18,45

CSLL

6,15

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

577,17

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 60
foram realizados e contados, estando tudo na
perfeita ordem.
Ata, 03 / 03 / 2021
Leda C. V. Braga
Nome completo
Função: Suplente

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

COVID-19

**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\$ 5.524,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 69
Histórico:	

Data de débito:	16/03/2021
Data / Hora da operação:	16/03/2021 13:20:15

Código da operação:	00160355
Chave de segurança:	N15AW8W6WF0HJ0N0

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 00000069												
	Data e Hora de Emissão 05/03/2021 08:58:18												
	Código de Verificação 696fd3bf												
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 Endereço: RUA ROSA CURY, Nº50 - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:16050-395 Município: ARACATUBA UF: SP E-mail: supervisaopjaracatuba@iscb.org.br													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA PLANTÕES REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID PLANTÕES REALIZADOS SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID 06/02 - 12H - DAS 7HS AS 19HS 20/02 - 12H - DAS 7HS AS 19HS 07/09, 16, 21 E 23/02 6H - 19-01H TOTAL PLANTÕES: 4,5 VALOR TOTAL: R\$ 5.535,00 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 DESTE 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></td> <td>SERVIÇOS PRESTADOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">5535,00</td> <td align="right">5.535,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇOS PRESTADOS	1	5535,00	5.535,00	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: _____ <i>líquido</i> 35,00 + 10,45 - 24,55 *		
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$									
	SERVIÇOS PRESTADOS	1	5535,00	5.535,00									
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\$ 5.535,00 <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: 03/2021 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Prestador optante Simples Nacional CNAB: 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													



05/03/2021

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 169 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ata, 05/03/2021

Leda C. V. Bugiga
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: _____

COVID-19

**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 00096.730221 03247.331014 7 85610002126755
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:	16/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	21.267,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	21.267,55
Valor Pago (R\$):	21.267,55
Identificação do Pagamento:	NF 15121

Data/hora da operação:	17/03/2021 13:47:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	076361621
Chave de segurança:	PYV8NUAXK49LXPQ0

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



INFORMATIVO

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento

16/03/2021

Nº do Documento

15121/01

Espécie

REAL

Espécie Doc.

DMI

Quantidade Moeda

Açete

N

Data Processamento

16/03/2021

Valor Moeda

Vencimento

16/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100096-7

Valor Documento

R\$ 21.267,55

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

Instruções

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário Final

Código de Barra:

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00096.730221 03247.331014 7 85610002126755

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento

16/03/2021

Nº do Documento

15121/01

Espécie

REAL

Espécie Doc.

DMI

Quantidade Moeda

Açete

N

Data Processamento

16/03/2021

Valor Moeda

Vencimento

16/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100096-7

Valor Documento

R\$ 21.267,55

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

Instruções

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário Final

Código de Barra:

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

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 000.015.121 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0151 2116 5636 0452 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		PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210285311427 16/03/2021 10:17:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		CPPJ 21.608.296/0001-06	

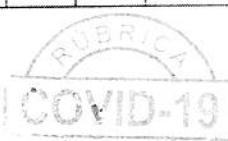
DESTINATÁRIO/REMETENTE RNM: 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO: 16/03/2021		RNM: 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO: 16/03/2021	
RNM: 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO: 16/03/2021		RNM: 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO: 16/03/2021	
RNM: 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO: 16/03/2021		RNM: 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO: 16/03/2021	

FATURA/DUPLICATA 001 16/03/21 R\$ 21.267,55 002 09/04/21 R\$ 21.267,55	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 42.535,10	
--	--

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL: 0-Rem (CIF) ENDEREÇO: MUNICÍPIO: SP QUANTIDADE: 143 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: 7244 PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:	
--	--

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
399	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 250ML JP Lote=806021 Qtd=2.000 Fab=22/01/2021 Val=22/01/2023 EAN: 7896137650439	30049099	040	5102	BO	2.000	3,38	6.760,00	0,00	0,00	0
398	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 100ML JP Lote=L010421 Qtd=4.000 Fab=10/10/2021 Val=10/01/2023 EAN: 7896137650453	30049099	040	5102	BO	4.000	3,09	12.360,00	0,00	0,00	0
1420	ENOXAPARINA 40MG (VERSA) EUROFARMA cProdANVISA=1004310160187 PMC=0,00 Lote=700031A Qtd=200 Fab=01/10/2020 Val=30/10/2022	30049099	040	5102	UN	200	39,33	7.866,00	0,00	0,00	0
346	COMPLEXO B (IM/IV)(HYPLEX B) HYPOFARMA cProdANVISA=1038700290012 PMC=0,00 Lote=21010051 Qtd=3.000 Fab=01/02/2021 Val=31/01/2023 EAN: 7898122911587	30039019	040	5102	AM	3.000	4,25	12.750,00	0,00	0,00	0
348	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (GEN) HIPOLABOR Lote=BC-010/19 Qtd=20 Fab=11/12/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7898470681804	30049024	040	5102	AM	20	15,47	309,40	0,00	0,00	0
3627	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G (IV)(GEN) BLAU cProdANVISA=1163701360062 PMC=0,00 Lote=21020125 Qtd=193 Fab=01/01/2021 Val=30/01/2023 EAN: 7896014687923	30042059	040	5102	FA	193	12,90	2.489,70	0,00	0,00	0



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

DADOS ADICIONAIS 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: 1023. CONTRATO DE GESTAO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - FONTE DE RECURSO: COVID 19.		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 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: 16/03/2021, Valor Total: R\$42.535,10. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - , - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP		NF-e Nº 000.015.121
---	--	-------------------------------

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 15121 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 16/03/2021

Leda C. N. Braga
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 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 23109.578189 3 85620001463293
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:	17/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	14.632,93
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	14.632,93
Valor Pago (R\$):	14.632,93
Identificação do Pagamento:	NF 1628

Data/hora da operação:	17/03/2021 13:48:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	076363197
Chave de segurança:	VW1CEH330QR19STF

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



bs2

218

Recibo do Pagador



17/03/2021

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
BIRIGUI

45.383.106/0010-40

80231095781

R\$ 14.632,93

2409001

bs2

218

21890.01007 04532.970805 23109.578189 3 85620001463293



Pagável em qualquer banco ou lotérica até a data de vencimento.

80231095781

QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS -
EIRELI por Banco BS2
Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo
30380-403 - Belo Horizonte/MG
71.027.866/0001-34

15/03/2021

15/03/2021

17/03/2021

2409001

R\$ 14.632,93

Outro

Não

Não

Cbr Simples

R\$

R\$

Referente: Venda 3369 - Parcela 1 de 1

Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.
Multa para pagamento após o vencimento: 10.00%.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

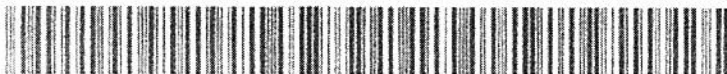
Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
BIRIGUI
Rua Rosa Cury Nº 50
São Joaquim 16050-395 - Araçatuba/SP
45.383.106/0010-40

QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
Rua Arcanjo Guimarães - 53
05114-050 - São Paulo/SP
31.543.766/0001-46

21890.01007 04532.970805 23109.578189 3 85620001463293



RECEBEMOS DE QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 1.628. EMISSÃO: 15/03/2021 VALOR TOTAL: 14.632,93 DESTINATÁRIO: 000204-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - RUA ROSA CURY, 50, S JOAQUIM, 16-395, ARACATUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.628
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Qualify
Distribuição e comércio

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

1.628
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0331 5437 6600 0146 5500 1000 0016 2810 0002 4819

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
278.427.547.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210282619128 15/03/2021 17:50:29

CNPJ
31.543.766/0001-46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (000204)

CNPJ
45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO
15/03/2021

ENDEREÇO
RUA ROSA CURY, 50

Bairro / Distrito
S JOAQUIM

CEP
16050-395

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

FONE / FAX
18 3641-4153

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
00:00

FAATURA / DUPLICATA
1628/001 15/03/2021 14.632,93

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 14.632,93
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPT 0,00
				TOTAL DA NOTA 14.632,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA PROPRIA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QTD QUANTIDADE
897

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO
00897

PESO BRUTO
1.687,600

PESO LIQUIDO
1.687,600

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
000040	ALCOOL LIQUIDO 700 ITAJA 1L	38089429	0102	5102	LT	350	7,97	2.789,50	0,00	0,00	
000107	DESINFETANTE LARILIMP EUCALIPTO 5L Cód. Barras: 7898586700123	34022000	0102	5102	GL	5	15,59	77,95	0,00	0,00	
000104	DESINFETANTE LARILIMP PINHO 5L Cód. Barras: 7898586700321	38089419	0102	5102	GL	5	15,59	77,95	0,00	0,00	
000100	DESINFETANTE LARILIMP TALCO 5L Cód. Barras: 7898586700116	38089419	0102	5102	GL	30	15,59	467,70	0,00	0,00	
000386	HIPOCLORITO DE SODIO AUDAX BUTTERFLY 5L CLORO ATIVO / ACAO BACTERICIDA / ACAO DESINFETANTE Cód. Barras: 7898255670788	28289011	0102	5102	GL	35	23,99	839,65	0,00	0,00	
000106	MULTIUSO LARILIMP 5L Cód. Barras: 7898586700376	34022000	0102	5102	GL	32	13,19	422,08	0,00	0,00	
000963	PAPEL HIG FS ECO BRANCO ROLAO C/8 Cód. Barras: 7898994632931	48181000	0102	5102	PC	30	34,49	1.034,70	0,00	0,00	
000054	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO PERFIPEL 20X21	48182000	0102	5102	PC	580	10,49	6.084,20	0,00	0,00	
000097	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE LARILIMP 5L Cód. Barras: 7898586700444	34013000	0102	5102	GL	40	17,79	711,60	0,00	0,00	
001187	SACO ALVEJADO BRANCO 40X65 C/5 ETIQUETA AMARELA	63079090	0102	5102	PC	80	13,95	1.116,00	0,00	0,00	
000142	SACO P/ LIXO 40L PRETO C/100 P4	39232110	0102	5102	UN	30	33,72	1.011,60	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTADOR: BOLETO PRAZO: A COMBINAR

LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY

VENDEDOR: DIEGO

COD. CLIENTE: 00204

ORDEM DE COMPRA: 1013 - CONTRATO Nº 0002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO -

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA E FONTE DE RECURSO: COVID. 19.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 1628
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 161 Q 1221
César Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo
Função: G. A. L. M. V.



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:	74891.12115 00105.030225 03247.331055 2 85620000102000
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:	17/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.020,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.020,00
Valor Pago (R\$):	1.020,00
Identificação do Pagamento:	NF 15148

Data/hora da operação:	17/03/2021 16:20:25
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	076533782
Chave de segurança:	3QNLYTALUJSEVJ4S

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



Recibo do Pagador

Local de pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA		17/03/2021	
Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06		3022.03.24733	
Data do Documento	Nº do Documento	Nosso Número	
16/03/2021	15148/01	21/100105-0	
Moeda	Especificação	Valor Documento	
REAL	DMI	R\$ 1.020,00	
Quantidade Moeda	Acerto	Data Processamento	
	N	16/03/2021	
	Valor Moeda		
Descontos		(-) Descontos / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		Mora / Multa	
		Juros e Encargos	
		Valor Cobrado	
Pagador		Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40			
RUA: ROSA CURY, 50			
ARACATUBA SP - 16050-395			
Beneficiário Final		Autenticação Mecânica	
Recebimento através do chanceler			
Um banco			
e/ou que não se torna válido após o pagamento do cheque pelo banco pagador			
Atenção: o pagamento realizado em qualquer outro canal financeiro			

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

Copyright © 2006 John Wiley & Sons, Ltd.

74891.12115 00105.030225 03247.331055 2 85620000102000

Local de pagamento:				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				17/03/2021	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				3022.03.24733	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
16/03/2021	15148/01	DMI	N	16/03/2021	21/100105-0
Moeda		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento
REAL					R\$ 1.020,00
Instituição				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+*) Mora / Multa	
				(+*) Outros acréscimos	
				(+*) Valor Cobrado	
Prestador				Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40					
RUA: ROSA CURY, 50					
ARACATUBA SP - 16050-395					
Beneficiário Final				Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.015.148

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0151 4818 9105 1743

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.332.811.115

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210288014852 16/03/2021 17:49:49

CPF

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO

ARACATUBA

BARRIO DISTRITO

SAO JOAQUIM

CPF/CNPJ do Estabelecimento

45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO

16/03/2021

CEP

16050-395

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/03/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:49:47

ATURA/DUPLICATA

01 17/03/21 R\$ 1.020,00 002

09/04/21 R\$ 1.020,00

ALCULO 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

2.040,00

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

2.040,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

7344

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

852 VITAMINA C 500MG 5ML (ACIDO ASCORBICO) HYPOFARMA
cProdANVISA=1038700650019 PMC=0,00
Lote=20121454 Qtd=800 Fab=01/12/2020 Val=31/12/2022
EAN: 7898122913772

NCM/SH

30045090

CST

040

CFOP

5102

UNID.

AM

QUANT.

800

VALOR UNITÁRIO

2,55

VALOR TOTAL

2.040,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

0

CULO DO ISSQN

DIREÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

NOTAS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA:
93 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756
1:3190 C/C: 20.949-0

ITEM DE COMPRA: 1023. CONTRATO DE GESTAO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO
SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARACATUBA - FONTE DE RECURSO: COVID 19.

RESERVADO AO FISCAL

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA 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:16/03/2021, Valor Total:
2.040,00. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", SAO JOAQUIM.

DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.015.148

SÉRIE: 1

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 15148 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 171031202

Cesar Luis
RG: 22.572.618-1

Nome completo

Função: GA

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002/2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

COPIA

**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 00103.330221 03247.331006 7 85620000051750
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:	17/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	17/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	517,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	517,50
Valor Pago (R\$):	517,50
Identificação do Pagamento:	NF 15147

Data/hora da operação:	17/03/2021 16:22:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	076535644
Chave de segurança:	Y0W8LMTL4TQKYKYN

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



Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento:				Vencimento:	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				17/03/2021	
Beneficiário:				Agência / Código do Beneficiário:	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				3022.03.24733	
Data do Documento:	Nº do Documento:	Espécie Doc.:	Acerto:	Data Processamento:	Nosso Número:
16/03/2021	15147/01	DMI	N	16/03/2021	21/100103-3
Espécie:		Quantidade Moeda:	Valor Moeda:		Valor Documento:
REAL					R\$ 517,50
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outras acessórios	
				(+/-) Valor Cobrado	
Beneficiário Final:				Código de Barra:	
Recebimento através de cheque? Sim Esta aplicação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Este valor não poderá ser pago em outro ag. banco.				Autenticação Mecânica:	

Sicredi 748-X

74891.12115 00103.330221 03247.331006 7 85620000051750

Local de pagamento:				Vencimento:	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				17/03/2021	
Beneficiário:				Agência / Código do Beneficiário:	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				3022.03.24733	
Data do Documento:	Nº do Documento:	Espécie Doc.:	Acerto:	Data Processamento:	Nosso Número:
16/03/2021	15147/01	DMI	N	16/03/2021	21/100103-3
Espécie:		Quantidade Moeda:	Valor Moeda:		Valor Documento:
REAL					R\$ 517,50
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40 RUA: ROSA CURY, 50 ARACATUBA SP - 16050-395				(-) Descontos / Abatimentos	
				(-) Outras deduções	
				(+/-) Mora / Multa	
				(+/-) Outras acessórios	
				(+/-) Valor Cobrado	
Beneficiário Final:				Código de Barra:	
Recebimento através de cheque? Sim Esta aplicação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Este valor não poderá ser pago em outro ag. banco.				Autenticação Mecânica:	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.015.147

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0151 4711 5508 4254

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

135210288008045 16/03/2021 17:48:17

CPF

21.608.296/0001-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.332.811.115

RSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

001 17/03/21

RS 517,50

002 09/04/21

RS 517,50

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

1.035,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.035,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

7380

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

13169

ELETRODO ECG C/ GEL ADULTO MAXICOR

Lote=LOTE02154 Qtd=1.500 Fab=20/04/2020 Val=20/04/2023

NCM/SH

90181990

CST

040

CFOP

5102

UNID.

UN

QUANT.

1.500

VALOR UNITÁRIO

0,69

VALOR TOTAL

1.035,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ. ICMS

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

ORDEN DE COMPRA 1028- CONTRATO DE GESTAO N° 002/2018

PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA-FONTE RECURSO COVID

19

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA 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:16/03/2021,Valor Total:
R\$1.035,00. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM -

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.015.147

SÉRIE: 1

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 15147 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 1710312021

Cesar Luis
RG: 22527048-1
Nome completo

Função: G A LMOX

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:	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 6736803-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	32.184.728/0001-07
Valor:	R\$ 604,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 61
Histórico:	

Data de débito:	18/03/2021
Data / Hora da operação:	18/03/2021 13:23:02

Código da operação:	00154197
Chave de segurança:	LQLNXY5MRGFGN7U5

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



LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELICPF/CNPJ
32.184.728/0001-07Inscrição Municipal
4155

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA JOSE CAXIMIRO XAVIER, 64Complemento Bairro
JARDIM PLANALTOCidade/UF
CLEMENTINA / SPCEP
16250-000DDD/Fone
(18) 3658.1299

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 09/03/2021 14:09 Competência 03/2021 No. Controle 00041076 No. NF 00000061 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2W8A-7S8Z-3E9W-0B4B-PA6F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUICPF/CNPJ
45.383.106/0010-40

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA DONA IDA, 1350Complemento Bairro
SANTANACidade/UF
BIRIGUI / SPCEP DDD/Fone
16201-010

Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor	Fatura N°	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

Plantões medicos conforme contrato de gestao 002/2018 da contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba, Plantões realizado no dia 01 de fevereiro de 2021, Total de Plantao 1 plantao de R\$-615,00

Plantão realizado no setor sintomatico respiratorio covid

Plantões feito pelo Dr. Lessandro Rodrigues Reche dos Santos CRM: 199.569

BANCO INTER 077

AG: 0001

C/C 6736803-4

AUTORIZO O DESCONTO DE R\$-10,00 REF. A TED

515,00 +
10,45 -
504,55 **

Liquido

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	615,00

	Valor do ISSQN	16,61	Valor Total da Nota	615,00
--	----------------	-------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
-------	------------------------	----------	-----------	-------	------------------------	----------	-----------

04.03 Hospitais, clinicas, laboratórios,(...)

2,7008

615,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.

Local de execução dos serviços: BIRIGUI / SP

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.mgmtributacao.com.br/issqn/nfeal/

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA BAHIA, 151 - CENTRO, CENTRO - CLEMENTINA/SP (18) 3658.9500

Recebi(emos) de: LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000061

Data

Assinatura do Recebedor

Contrato nº

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Chave de Segurança
2W8A-7S8Z-3E9W-0B4B-PA6F

COVID-19

LOGOMARCA

Chave de Segurança: 2W8A-7S8Z-3E9W-0B4B-PA6F

Chave de Segurança da Carta de Correção: T68H-ABX2-AB0Z-AA0Z-Q30Z

Emitente: LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI

CLEMENTINA, 09/03/2021

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Prezado(s) Senhor(es):

REF:

Nossa Nota Fiscal Nº: 61 Data: 09/03/2021

Em face do que determina a legislação fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe(s) que a Nota Fiscal em referência contém a(s) irregularidade(s) que abaixo apontamos e solicitamos correção.

Código	Especificação	Código	Especificação	Código	Especificação
() 01	- Razão Social	(X) 02	- Endereço	(X) 03	- Bairro
() 04	- Município	() 05	- Estado	() 06	- Nº da Inscrição Estadual
() 07	- Fatura	(X) 08	- Descrição dos Serviços		
Código com					
Irregularidades	Retificações a serem Consideradas				
02	RUA ROSA CURY Nº 50				
03	SÃO JOAQUIM CEP 16.050-395				
08	PLANTÃO DE 6 HORAS REALIZADO DAS 19 ÀS 1H				



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA BAHIA, 151 - CENTRO, CENTRO - CLEMENTINA/SP (18) 3658.9500

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha devendo a via de V.Sa(s) ficar arquivada juntamente com a Nota Fiscal em questão.

Sem outro motivo para o momento, subscrevemo-nos
Atenciosamente

Local e Data: _____ de _____ de _____.

Carimbo e Assinatura

LESSANDRO RODRIGUES RECHE DOS SANTOS EIRELI



IRMANDADE DA SANTA CASA	
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº:	0027/2018
Projeto:	Pronto Socorro Municipal
Município:	ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso:	

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 61 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 09/03/2024

Leda Cury/maíra
Nome completo

Função: superior

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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1280 / 13001103-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAL HAENKE SERVICOS AMBULATORIAIS
CPF/CNPJ:	29.004.677/0001-80
Valor:	R\$ 3.679,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 63
Histórico:	

Data de débito:	18/03/2021
Data / Hora da operação:	18/03/2021 13:25:19

Código da operação:	00154560
Chave de segurança:	MMJPAS8979WS34CW

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



MEDICAL HAENKE MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP CNPJ : 29.004.677/0001-80 I. Mun. : 42259 I. Est. : Isento Telefone : (19)345824-11 RUA JOÃO PAULO DOS SANTOS, 219 - VILA PANTANO II Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13456718 E-mail : juridico01@correasesilvacontabil.com.br Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigisweb.com		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000063	SÉRIE NFS
		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE  046424677000172408000010030015280129000635		

REMETENTE / DESTINATÁRIO		C.N.P.J. / C.P.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50 CEP 16050-395 TELEFONE / FAX		BAIRRO / DISTRITO SÃO JOAQUIM E-MAIL		MUNICÍPIO Araçatuba UF SP	
DATA EMISSÃO 09/03/2021		FORMA DE PAGAMENTO a vista			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Conforme contrato de gestão 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba - Pronto Socorro Municipal
 Plantões realizados nos dias 03, 17 e 24/02/2021 das 07:00 às 19:00 hs (Plantão 12 horas)
 Valor de cada Plantão de 12 horas R\$ 1.230,00
 Total de Plantões: 3 - Valor total da Nota Fiscal: R\$ 3.690,00
 Jimmy Israel Haenke Montenegro - CRM/SP.: 187850
 Plantões Realizados no setor sintomático respiratório COVID 19
 Dados Bancários:
 Banco Santander
 Ag: 1280
 C/C: 13001103-4
 PJ
 Desconto de R\$ 10,00 para transações bancárias

liquido 3.679,85 *

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO três mil, seiscentos e noventa reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 3.690,00	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 3.690,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 3.690,00
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 616,23			

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

RECEBEMOS DE 29004677000180 - MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA NOS LAÇOS	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 00000063 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	10-03-2021	

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 63
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 09/03/2021
Leda C. V. Bugiga
Leda C. V. Bugiga
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: COVID-19

**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:	1280 / 13001103-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAL HAENKE SERVICOS AMBULATORIAIS
CPF/CNPJ:	29.004.677/0001-80
Valor:	R\$ 2.449,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 64
Histórico:	

Data de débito:	18/03/2021
Data / Hora da operação:	18/03/2021 13:27:02

Código da operação: 00154786
Chave de segurança: L648TSHYMLH3YUF

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



46422408000152 - Prefeitura Municipal de Santa Barbara d'Oeste

DATA DO CADASTRO 09/03/2021 09:07:02

MEDICAL HAENKE
MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP
CNPJ : 29.004.677/0001-80 I. Mun. : 42259 I. Est. : Isento
Telefone : (19)345824-11
RUA JOÃO PAULO DOS SANTOS, 219 - VILA PANTANO II
Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13456718
E-mail : juridico01@correasesilvacontabil.com.br

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO SÉRIE
00000064 NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE



046424677000172408000010030015280129000644

Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com

REMETENTE / DESTINATÁRIO

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

C.N.P.J. / C.P.F.

45.383.106/0010-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO / DISTRITO

SÃO JOAQUIM

MUNICÍPIO

Araçatuba

UF

SP

CEP

16050-395

TELEFONE / FAX

E-MAIL

DATA EMISSÃO

09/03/2021

FORMA DE PAGAMENTO

a vista

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Conforme contrato de gestão 002/2018 da contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba - Pronto Socorro Municipal
Plantões setor sintomático respiratório COVID - Pela Dra Ariely Cristiny Ramos Haenke (CRM/SP: 188.572)
Dias 08, 10, 15 e 22/02/2021 das 19:00 às 07:00 (6 horas cada)

Total de Plantões 2

Valor total da nota: R\$ 2.460,00

Dados Bancários:

Banco Santander

AG 1280

CC: 13001103-4

PJ

Desconto de R\$ 10,00 para transações bancárias

10,45 -
2.449,55 +

liquido

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO

dois mil, quatrocentos e sessenta reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 2.460,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 2.460,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

VALOR I.S.S.

Apuração PGDAS-D

VALOR LÍQUIDO À RECEBER

R\$ 2.460,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 410,82

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

RECEBEMOS DE 29004677000180 - MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO VALOR de R\$ 2.460,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Município: ARACATUBA SP

Fonte de Recurso:

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 64
foram realizados e contidos, estando tudo na
perfeita ordem.
Ata, 09/03/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisora

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:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	24 / 6884-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMM DOSSANTOS CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	40.216.395/0001-89
Valor:	R\$ 3.679,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10
Histórico:	

Data de débito:	18/03/2021
Data / Hora da operação:	18/03/2021 13:29:03

Código da operação:	00155117
Chave de segurança:	G340LSP89FNF8LJT

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





MUNICÍPIO DE MIRANDÓPOLIS
MUNICÍPIO DE MIRANDÓPOLIS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
10
 Código de Verificação de Autenticidade
Y0XFG1DTM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2021 às 12:17:04
 Chave de Acesso
345447XTBDSGWKRU216OGHT&ZB6WTJP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS MIRANDOPOLIS-SP	Local da Prestação MIRANDOPOLIS - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 10/03/2021

Para certificação da autenticidade acesse
<http://138.0.140.18:5660/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.216.395/0001-89	RG/Inscrição Estadual 54001935	Inscrição Municipal 000021175	Cadastro A. M. M. DOS SANTOS CLINICA MEDICA - ME
Logradouro AV SAO PAULO, 245	Complemento	Bairro PAULICEA	
CEP 16800-000	Cidade MIRANDÓPOLIS-SP	Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.383.106/0010-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Logradouro RUA ROSA CURY, 50	Complemento	Bairro SAO JOAQUIM	
CEP/Cod. Postal 16050-395	Cidade/País ARACATUBA - SP	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	PLANTÃO DE 12 HORAS DR. ALINE MARIANO MANOEL DOS SANTOS - CRM 218018 - PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR RESPIRATORIO COVID-19 DAS 07:00 AS 19:00: 18/21 E 25/02.	1.230,00	R\$ 3.690,00

líquido

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incidenciado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.690,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.690,00	R\$ 73,80	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.690,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
 PLANTÕES REALIZADOS NO PSM
 - FEVEREIRO/2021 - DR. ALINE MARIANO MANOEL DOS SANTOS - CRM 218018
 DADOS BANCARIOS: BRADESCO - AG: 24-8 CONTA: 6884-5
 DESCONTO DE R\$ 10,00 PARA TARIFAS BANCARIAS.

IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº 002/2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

COVID-19

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 10
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata, 10/03/2021

Leda C. V. Bugica
Nome completo

Função: Supervisora

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: COVID-19

**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\$ 10.378,75
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 49
Histórico:	

Data de débito:	18/03/2021
Data / Hora da operação:	18/03/2021 13:30:41

Código da operação:	00155371
Chave de segurança:	L81JVK5NZXMNVZ6M

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
49

Data de Emissão
05/03/2021

Data e Hora da
Competência
05/03/2021 às 16:33:22

Código de Verificação
3491-8157-6104



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 37.467.730/0001-07 Cód. Mobiliário 93115 Insc. Mun. 93115
Nome PAULA GALVAO PROTTI LTDA
Logradouro AVENIDA-FLORES-DE-MAIO
Bairro PARQUE DOS ARAÇÁS
Município ARAÇATUBA
Número 190
CEP 16028-900
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3117-6555
E-Mail's BNOVO@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/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	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÕES	1.230,0000	9,00	0,00	0,00	11.070,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.070,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO REALIZADO NA ENFERMARIA SINTOMÁTICOS - COVID 19 NOS DIAS: 01/02 07-19, 02/02 07-19, 04/02 07-19, 07/02 07-19, 08/02 07-19, 09/02 07-19, 11/02 07-19, 14/02 07-19, 15/02 07-19.

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

DADOS BANCÁRIOS BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 0008

CONTA CORRENTE: 13015170-6

DRª PAULA GALVÃO PROTTI

CRM Nº 214149

DESCONTO DE R\$ 10,00 PARA TED

TRIBUTOS						Outra
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)		
71,95	332,10		166,05	110,70		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

líquido 10.378,75 **

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.070,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

11.070,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo Imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

680,80

Vir. do ISS (R\$)

332,10

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.389,20

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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



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 PROTTLTDA** CNPJ: 37.467.730/0001-07

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 49 emitida em 05/03/2021 às 16:33:22 - Cód Verif 3491-8157-8104
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/03/2021 Valor Total R\$ 11.070,00 Valor Líquido R\$ 10.389,20

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 49
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

Ass: _____ em 05/03/2021
Leda V. Bugida
Fome completo

Função: _____



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º: 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:	21890.01007 04532.970805 33311.586284 1 85640000199944
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:	19/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.999,44
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.999,44
Valor Pago (R\$):	1.999,44
Identificação do Pagamento:	NF 1630

Data/hora da operação:	19/03/2021 13:37:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	078333893
Chave de segurança:	5MTQZS9K8QYGAMN1

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



bs2Banco
218**Recibo do Pagador**Emitido por
Conta Azul Pro

Local de Pagamento 19/03/2021	Sacado / Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40	Nosso número 80333115862
Valor do documento R\$ 1.999,44	Número do documento 2438157	(-) Descontos	(+) Acrescimos
		(=) Valor cobrado	

bs2Banco
218**21890.01007 04532.970805 33311.586284 1 85640000199944**Emitido por
Conta Azul Pro

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica até a data de vencimento.			Nosso número 80333115862	
Beneficiário QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 18/03/2021	Processamento 18/03/2021	Vencimento 19/03/2021	
	Uso do Banco	Número do doc 2438157	(=) Valor do doc R\$ 1.999,44	
	Especie Doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor Moeda R\$	(+) Outras Deduções
Instruções Referente: Venda 3394 - Parcela 1 de 1 Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês. Multa para pagamento após o vencimento: 10.00%.			(*) Mora/Multa	
			(+) Outros Acrescimos	
			Valor total	
Sacado / Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Rua Rosa Cury Nº 50 São Joaquim 16050-395 - Araçatuba/SP 45.383.106/0010-40	Sacador / Avalista QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI Rua Arcanjo Guimarães - 53 05114-050 - São Paulo/SP 31.543.766/0001-46			

Use este código de barras para pagamento no bankline

21890.01007 04532.970805 33311.586284 1 85640000199944*Leda C. Y. Bugigá***IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI**Contrato nº: **002 / 2018**
Projeto: **Pronto Socorro Municipal**
Município: **ARACATUBA - SP**
Fonte de Recurso: _____

RECEBEMOS DE QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA N° 1.630.
EMISSION: 15/03/2021 VALOR TOTAL: 1.999,44 DESTINATARIO: 000204-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - RUA ROSA CURY, 50, S
JOAQUIM 16050-395-ARACATUBA-SP

DATA DE EMISSÃO: 15/03/2021 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
1.630
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



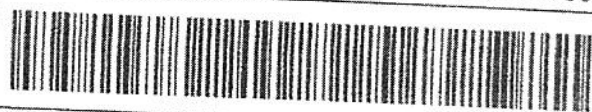
**QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E
SERVICOS - QUALIFY**

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

1.630
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0331 5437 6600 0146 5500 1000 0016 3010 0002 4833

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.427.547.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210282620122 15/03/2021 17:50:40

CNPJ

31.543.766/0001-46

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (000204)

CNPJ
45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO
15/03/2021

ENDEREÇO
RUA ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO
ARACATUBA

BAIRRO / DISTRITO
S JOAQUIM

CEP
16050-395

DATA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

1630/001 15/03/2021 1.999,44

UF
SP

FONE / FAX
18 3641-4153

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
00:00

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	1.999,44
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	1.999,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA PROPRIA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO
00006

PESO BRUTO
3,120

PESO LÍQUIDO
3,000

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	ALÍQ. ICMS
001213	LIXEIRA C/ PEDAL BASE METAL JAGUAR 100L REDONDA	39249000	0102	5102	UN	6	333,24	1.999,44	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTADOR: BOLETO PRAZO: A VISTA

LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY

VENDEDOR: DIEGO

COD. CLIENTE: 00204

ORDEN DE COMPRA: 1013 - CONTRATO: N°002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO -

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA E

FONTE DE RECURSO COVID 19

FKN Informatica Ltda | www.fkn.com.br

RESERVA DE FOLHA

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

Contrato n°: **002 / 2018**

Projeto: **Pronto Socorro Municipal**

Município: **ARACATUBA - SP-19**

Fonte de Recurso:

Gerado em 15/03/2021 às 17:52

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E
SERVICOS - QUALIFY**ESTRADA DO CAPUAVA, 450 - SALA 07 - RIO COTIA
05114-050 COTIA - SP
11 4551-9320**CC-e****CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e**

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3521 0331 5437 6600 0146 5500 1000 0016 3010 0002 4833



INSCRIÇÃO ESTADUAL

278.427.547.119

CNPJ

31.543.766/0001-46

MODELO
55SÉRIE
1NÚMERO DA NF-e
1.630EMISSÃO
15/03/2021FOLHA
1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ

45.383.106/0010-40

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO / DISTRITO

S JOAQUIM

CEP

16050-395

MUNICÍPIO

ARACATUBA

UF

SP

FONE / FAX

18 3641-4153

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

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

17/03/2021 10:17:38

NÚMERO DO PROTOCOLO

135210290493186

Solicito a correção do volume dessa nota de 6 para 3 volumes.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 0021/2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA-SP

Fonte de Recurso:

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 1030
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 18.103 1220
Cesar Luis
RG: 22.322.048-1

Nome completo
Função: G. Almeida

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 Bolet**

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 94413.085427 1 85640000878800
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:	19/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/03/2021
Valor Nominal do Bolet:	8.788,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.788,00
Valor Pago (R\$):	8.788,00
Identificação do Pagamento:	NF 630

Data/hora da operação:	19/03/2021 13:38:59
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	078335022
Chave de segurança:	35L8ZZRK9PRYAHUQ

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



**Safr****Recibo do Pagador**

Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80			Nosso Número 944130854	Vencimento 19/03/2021
Data do documento 18/03/2021	Número do documento 39137711	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 8.788,00

Pagador

IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40

FORNECEDOR: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80
END: R AMADOR BUENO 285 ARACATUBA 16072335 SP
NF: 630

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Autenticação Mecânica

Fonte de Recurso:

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

**Safr**

422-7

42297.20703 00058.125212 94413.085427 1 85640000878800

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 19/03/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 18/03/2021	Nº do Doc. 39137711	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 18/03/2021	Nosso Número 944130854
Data do Oper. 18/03/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 8.788,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 20/03/2021					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 8.788,00

Pagador IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40RUA ROSA CURY, 72, CENTRO
16010285 ARACATUBA SP**Pagador/Avalista**

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS 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\$ 8.788,00	Nº 630 SÉRIE 1

TORRICELLI
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 630
SÉRIE 1
FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO
3521 0320 1513 1800 0180 5500 1000 0006 3010 4823 9057
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)
INSCRIÇÃO ESTADUAL
177319624110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ
20.151.318/0001-80
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210292814373 17/03/2021 17:10:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
ENDEREÇO
RUA ROSA CURY, 50
MUNICÍPIO
ARACATUBA
FONE/FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
17/03/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/03/2021
HORA DA ENTRADA/SAÍDA
16:59:00

FATURA/DUPLICATA
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
8.788,00
VALOR DO ICMS
1.581,84
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.788,00
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
8.788,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO 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		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
711	LAMPADA PARA LARINGO DE LED	00000000	000	5102	UN	10,00	56,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
712	EXTENSAO P/REDE DE OXIGENIO C/CONECTOR	00000000	000	5102	UN	3,00	98,00	294,00	294,00	52,92	0,00	18,00	0,00
680	MASCARAS DE OXIGENIO COM RESERVATORIO INFANTIL	00000000	000	5102	UN	50,00	42,00	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
498	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL DE SISTEMA FECHADO N14	00000000	000	5102	UN	20,00	250,00	5.000,00	5.000,00	900,00	0,00	18,00	0,00
684	SONDAS URETERAL N10	00000000	000	5102	UN	100,00	1,30	130,00	130,00	23,40	0,00	18,00	0,00
651	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 6.0	90183929	000	5102	UN	20,00	8,80	176,00	176,00	31,68	0,00	18,00	0,00
651	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7.0	90183929	000	5102	UN	20,00	8,80	176,00	176,00	31,68	0,00	18,00	0,00
651	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 6.5	90183929	000	5102	UN	20,00	8,80	176,00	176,00	31,68	0,00	18,00	0,00
651	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 8.5	90183929	000	5102	UN	20,00	8,80	176,00	176,00	31,68	0,00	18,00	0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.788,00
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
8.788,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contrato de Gestão 002/2018
Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba
Ordem de Compra 1029
Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba
Fonte de Recurso COVID-19
Val Aprox Tributos R\$29,57 (4,20%) Federal e R\$84,48 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT

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

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 630
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 18/03/2021
Leideir Bugiga
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 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 55104.371582 9 85640002783400
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:	19/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	27.834,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	27.834,00
Valor Pago (R\$):	27.834,00
Identificação do Pagamento:	NF 1626

Data/hora da operação:	19/03/2021 13:40:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	078336203
Chave de segurança:	C51XKCX14UX4NKGG

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



bs2Banco
218**Recibo do Pagador**Emitido Via
Conta Azul Pro

Vencimento 19/03/2021	Sacado / Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF 45.383.108/0010-40	Nosso número 80551043715
Valor do documento R\$ 27.834,00	Número do documento 2431536	(-) Descontos	(+) Acrescimos	(=) Valor cobrado

bs2Banco
218**21890.01007 04532.970805 55104.371582 9 85640002783400**Emitido Via
Conta Azul Pro

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica até a data de vencimento.			Nosso número 80551043715	
Beneficiário QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 17/03/2021	Processamento 17/03/2021	Vencimento 19/03/2021	
	Uso do Banco	Número do doc 2431536	(=) Valor do doc R\$ 27.834,00	
	Espécie Doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor Moeda R\$	(-) Outras Deduções
Instruções Referente: Venda 3393 - Parcela 1 de 1 Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês. Multas para pagamento após o vencimento: 10.00%.			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
			Valor cobrado	
Sacado / Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Rua Rosa Cury Nº 50 São Joaquim 16050-395 - Araçatuba/SP 45.383.106/0010-40		Sacador / Avalista QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI Rua Arcanjo Guimarães - 53 05114-050 - São Paulo/SP 31.543.766/0001-46		

Use este código de barras para pagamento no bankline

21890.01007 04532.970805 55104.371582 9 85640002783400*Leida C. V. Bugig*

RECEBEMOS DE QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA N° 1.626.
EMISSION: 15-03-2021 VALOR TOTAL: 27.834,00 DESTINATARIO: 000204-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - RUA ROSA CURY, 50, S
JOAQUIM, 16050-395-ARACATUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

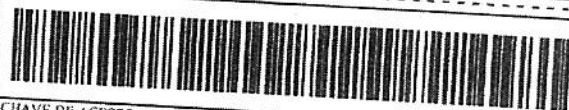
NF-e
1.626
SÉRIE 1

IDENTIFICACAO DO EMITENTE
Qualify
Distribuição e comércio
**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-SAIDA

1.626
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0331 5437 6600 0146 5500 1000 0016 2610 0002 4695

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135210280965573 15/03/2021 13:24:15

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA NO ESTADO

INSCRICAO ESTADUAL

278.427.547.119

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.543.766/0001-46

DESTINATARIO

NOME - RAZAO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (000204)

ENDERECO

RUA ROSA CURY, 50

MUNICIPIO

ARACATUBA

UF

SP

FATURA / DUPLICATA

1626/001 15/03/2021 27.834,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

27.834,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

27.834,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZAO SOCIAL

TRANSPORTADORA PROPRIA

ENDERECO

QUANTIDADE

3600

ESPECIE

0-Remetente

MARCA

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

NUMERACAO

03600

PESO BRUTO

390,000

PESO LIQUIDO

390,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVICOS

CODIGO PRODUTO	DESCRICAO DO PRODUTO - SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
001161	MACACAO INTER PROT IP100 G CA34535 1.68 X 1,72	63079010	0102	5102	UN	200	27,49	5.498,00	0,00	0,00	
001163	MACACAO INTER PROT IP100 XG CA34535 1.78 X 1,82	63079010	0102	5102	UN	400	27,49	10.996,00	0,00	0,00	
001045	MASCARA MAKFACE PFF-2S BRANCA	63079090	0102	5102	UN	3.000	3,78	11.340,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

PORTADOR: BOLETO PRAZO: A COMBINAR

LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY

VENDEDOR: DIEGO

COD. CLIENTE: 00204

ORDEN DE COMPRA: 1030 - CONTRATO No002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO -

PREFEITURA MUNICIPAL

DE ARACATUBA, CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA E FONTE

DE RECURSO: COVID 19

PKN Informatica Ltda | www.pkn.com.br

RESERVADO AO FISCO

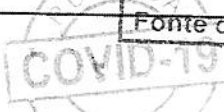
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: 15/03/2021 às 13:24



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 3626
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 16.103/2070
Cesar Luis
RG: 22.522.048-1
Nome completo
Função: G. Amador

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

COVID-19

**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:	00190.00009 01711.536001 00896.009172 5 85670000627602
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
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:	22/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	6.276,02
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.276,02
Valor Pago (R\$):	6.276,02
Identificação do Pagamento:	NF 1410191

Data/hora da operação:	19/03/2021 13:42:24
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	078338296
Chave de segurança:	X85M1PNHMF9FH7F8

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



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 22/03/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 6.276,02	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000896009	Nº DO DOCUMENTO 1410191/01	
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 22/03/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 6.276,02	NOSSO NÚMERO 17115360000896009		
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 01711.536001 00896.009172 5 85670000627602

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 22/03/2021			
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91				AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9			
DATA DO DOCUMENTO 15/03/2021		NÚMERO DO DOCUMENTO 1410191/01		ESPECIE DO DOCUMENTO DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17-019		ESPECIE R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				DATA DO PROCESSAMENTO 15/03/2021			
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/03/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 125,52)				VALOR 6.276,02			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI				() DESCONTO / ABATIMENTO			
Contrato nº: 002 / 2018				() OUTRAS DEDUÇÕES			
Projeto: Pronto Socorro Municipal				(*) JUROS / MULTA			
Município: ARAÇATUBA - SP				(*) OUTROS ACRESCIMOS			
CURSO:				(=) VALOR COBRADO			
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40 R ROSA CURY, 50 ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395				CÓDIGO DE BAIXA			
SACADOR / AVALISTA				1ª VIA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 01711.536001 00896.009172 5 85670000627602

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 22/03/2021			
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91				AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9			
DATA DO DOCUMENTO 15/03/2021		NÚMERO DO DOCUMENTO 1410191/01		ESPECIE DO DOCUMENTO DM		ACEITE N	
USO DO BANCO		CARTEIRA 17-019		ESPECIE R\$		QUANTIDADE	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				DATA DO PROCESSAMENTO 15/03/2021			
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 23/03/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 125,52)				VALOR 6.276,02			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI				() DESCONTO / ABATIMENTO			
Contrato nº: 002 / 2018				() OUTRAS DEDUÇÕES			
Projeto: Pronto Socorro Municipal				(*) JUROS / MULTA			
Município: ARAÇATUBA - SP				(*) OUTROS ACRESCIMOS			
CURSO:				(=) VALOR COBRADO			
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40 R ROSA CURY, 50 ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395				CÓDIGO DE BAIXA			
SACADOR / AVALISTA				2ª VIA			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Leda E. V. Bugian

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - KILÓMETRO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13216-074 - 193522580

DAFANE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1410191 FL 1 / 2
SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4101 9112 7498 4822
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
135210283305393 15/03/2021 21:54:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO
R ROSA CURY 50

MUNICÍPIO
ARACATUBA

BAIRRO / DISTRITO
SAO JOAQUIM

CNPJ / CPF
45.383.106/0010-40

CEP
16050-395

DATA DA EMISSÃO
15/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
15/03/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

1410191/1

22/03/2021

6.276,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

5.864,26

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

6.276,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERO

1,29231

PESO BRUTO

284,564

PESO LIQUIDO

284,564

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030660	MULTIVIAS C/VIAS (LABOR IMPORT) L: 20200302 Q: 12 0,0000 F: 02/03/20 V: 01/03/2025	90189010	200	5102	PC	120,00	0,9626	115,51	115,51	20,79	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 5203 Q: 160,0000 F: 01/12/20 V: 30/12/2025	48191000	000	5102	PC	160,00	7,0881	1.134,10	1.134,10	204,13	0,00	18,00	0,00
020593	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MARKMED) L: 16523 Q: 600,0000 F: 01/02/21 V: 28/02/2025 L: 16536 Q: 400,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2025	90183929	000	5102	PC	1.000,00	0,969	969,00	969,00	174,42	0,00	18,00	0,00
027438	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (MISSNER) L: OSH27401 Q: 120,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30051090	000	5102	RO	120,00	8,3934	1.007,21	1.007,21	181,30	0,00	18,00	0,00
030030	PAPEL LENCOL 50CM X 50MTS BRANCO (DESCARBOX) L: 5247 Q: 200,0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2025	48030090	000	5102	RO	200,00	5,6652	1.121,04	1.121,04	201,79	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5590 Q: 45,0000 F: 28/02/21 V: 28/02/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv. 01/99)	90183921	040	5102	PC	45,00	9,1503	411,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031047	TOUCA SANFONADA (DESCARTEE) L: 2004-DC Q: 1.000,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	63079010	000	5102	PC	1.000,00	0,1601	160,10	160,10	28,82	0,00	18,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45511847000179-RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA CEP: 16050395 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48HS DO RECEBIMENTO. Contrato de Gestao 002/2018E#xA;E#xA;Projeto: Pronto Socorro Municipal de AracatubaE#xA;E#xA;Ordem de Compra: 10315E#xA;E#xA;Contratante: Prefeitura Municipal de AracatubaE#xA;E#xA;Fonte de Recurso: COVID 19; DATA ENTREGA: 16/03/2021 Pedido: 1867142 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1867142 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail: boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA CEP: 16050395 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 18911 Nome Fantasia: PRONTO SOCORRO ARACATUBA) LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA UF: SP País: BRASIL

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:

COVID-19

Identificação do emitente

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

P.O. PAULO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUAREUNA - SP

CNPJ 13.916.074 - 193522880

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1410191 FL. 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4101 9112 7498 4822

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

135210283305393 15/03/2021 21:54:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	IPI
031867	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No7,5 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29020071 Q: 50,0000 F: 30/07/20 V: 30/07/2025	90183929	200	5102	PC	50,00	4,6161	230,81	230,81	41,55	0,00	18,00	0,00
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 (LABOR IMPORT/ SO) L: 29120081 Q: 10,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	10,00	3,9794	39,79	39,79	7,16	0,00	18,00	0,00
031361	TUBO C/GEL SEP SST 5ML AMARELO (BD/BECTON) L: 102 7420 Q: 1.000,0000 F: 17/02/21 V: 31/01/2022	90183999	000	5102	PC	1.000,00	0,6756	675,60	675,60	121,61	0,00	18,00	0,00
031200	TUBO EDTA K2 LIQUIDO 4,0ML ROXO (BD/BECTON) L: 101 9492 Q: 1.000,0000 F: 11/02/21 V: 30/04/2022	90183999	000	5102	PC	1.000,00	0,4111	411,10	411,10	74,00	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:

RUBRICA
COVID-19

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 1410191
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 16/03/2021
Cesar Luis
RG: 22.450.48-1

Nome completo
Função: G. ALNOX

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:	03399.12198 63400.000038 11576.301011 5 85860000130000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA NEVES LTDA
Nome/Razão Social:	CIRURGICA NEVES LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	04.182.003/0001-44
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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:	10/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.300,00
Valor Pago (R\$):	1.300,00
Identificação do Pagamento:	NF 14801

Data/hora da operação:	19/03/2021 13:43:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	078339617
Chave de segurança:	HJA3T0TQ9H71LHWL

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



Santander**033-7****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A			Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634		Motivos da não Entrega ☐ Mudou-se ☐ Endereço Insuficiente ☐ Recusado ☐ Não existe nº indicado ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Ausente ☐ Outros (Especificar) ☐ Não Procurado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE			Carteira/Nosso Número 000000311576-3		
Data de Vencimento 10/04/2021	Nº do Documento 014801-1/1	Espécie Moeda DM	(=) Valor do Documento 1.300,00		
Recebi(emos) o bloquete		Data	Assinatura		
			Data		Entregador

Santander**033-7****RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento					Data de Vencimento 10/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A					CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44	
Endereço do Beneficiário / Sacador RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010					Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634	
Data do Documento 11/03/2021	Nº do Documento 014801-1/1	Espécie de Doc DM	Acerto Não	Data do Processamento 11/03/2021	Carteira/Nosso Número 000000311576-3	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.300,00	
Instruções da Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,20 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI RUA : ROSA CURY, Nº 50 SÃO JOAQUIM 16050-395 ARAÇATUBA SP					Fonte do Recurso: 45.383.106/0010-40	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Santander**033-7****03399.12198 63400.000038 11576.301011 5 85860000130000**

Local de Pagamento					Data de Vencimento 10/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A					CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44	
RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010					Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634	
Data do Documento 11/03/2021	Nº do Documento 014801-1/1	Espécie de Doc DM	Acerto Não	Data do Processamento 11/03/2021	Carteira/Nosso Número 000000311576-3	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.300,00	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,20 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI RUA : ROSA CURY, Nº 50 SÃO JOAQUIM 16050-395 ARAÇATUBA SP					CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40	
Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Letícia V. M. M. M. M.

CIRURGICA NEVES LTDA EPP.



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483 - FAX: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.014.801
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0304 1820 0300 0144 5500 3000 0148 0111 8429 6100

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 DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210268563182 11/03/2021 16:06:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438194872116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

04.182.003/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

11/03/2021

ENDEREÇO

RUA - ROSA CURY, N 50

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DA SAÍDA

11/03/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(18)3644-4545

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 20032 - Valor Original: R\$ 1.300,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.300,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 10/04/2021

Valor R\$1.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.300,00

VALOR DO ICMS

234,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.300,00

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

1.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.182.003/0001-44

ENDEREÇO

O MESMO

MUNICÍPIO

O MESMO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438194872116

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Vol./Caixas

MARCA

Diversos

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
5091	EQUIPO GIRASET EG 0422 000 ESTER (CX 50 UND) LOTE SET 2096031472000B	90189999	000	5102	UN	50,0000	26,0000	0,00	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00	15,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vr Aprox Trib IBPFI/Empresometro 182C/D529CB *** R\$ Fed:84,59 Est:156,00 Munic:0,00

Venda Presencial

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL NOS TERMOS DO 1 DO ART 20 DA LEI

COMPLEMENTAR N 123, DE 2006

NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

CONTRATO DE GESTÃO 002/2018

PROJ PRONT SOC MUNC DE ARACATUBA

ORDEM COMPRA 1022 FOT REC COVID19

CONT PREF MUNC DE ARACATUBA

PEDIDO 020032 - VENDEDOR - CONDIÇÃO DE PAGTO. 30 Dias - COBRANÇA - CLIENTE 899

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:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO 11/03/2021 16:09:56



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 19801
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 2103/2021
Cesar Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo
Função: G. ABILIX

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\$ 608,11
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	19/03/2021
Data / Hora da operação:	19/03/2021 13:52:22

Código da operação:	00172168
Chave de segurança:	EACVWF6FZ8136X6K

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: 19/03/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	608,11
INCLUIR CRÉDITO	1	608,11

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021031904BERF985128	1	608,11
Total para 19/03/2021					608,11

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

Data / Hora Transação: 19/03/2021 - 13:49:57

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 MISERICORDIA 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

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:	MICHAEL DOUGLAS BENANTE	CPF do Funcionário:	411.977.448-19
Número do Cliente:	41197744819		

Dados do pagamento

Tipo de Pagamento:	CC	Número do Pagamento:	900005882
Número da Remessa:	2021031904BERF985128	Data de Pagamento:	22/03/2021
Data do Agendamento:	19/03/2021	Data do Débito:	19/03/2021
Histórico:	Líquido de Vencimentos	Situação do Pagamento:	Efetivado
Valor:		Valor:	R\$ 608,11
Data da Autorização:	19/03/2021 13:50:16	Último Usuário Autorizador:	0008644120
Tipo de Serviço:	Pagamento Salários	Complemento do Tipo de Serviço:	
Banco, Agência, Conta Informada:	0033-0008-000010754656		
Banco, Agência, Conta Salário:	0033-0008-000710398734		
Banco, Agência, Conta Final:	0033-0008-000010754656		

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:	ARACATUBA - 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 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 163.52404.61.9		11 Nome 8084 - MICHAEL DOUGLAS BENANTE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVIAÇÃO 1253 BL 600 APTO 11				13 Bairro CHACARA PATRIMONIO SAN		
14 Município Aracatuba		15 UF SP	16 CEP 16.056-873	17 CTPS (nº, série, UF) 000083580 315 SP	18 CPF 411.977.448-19	
19 Data de Nascimento 07/09/1993		20 Nome da Mãe HELENA MARIA CANTANTI				
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 Rescisão contratual a pedido do empregado						
23 Remuneração Mês Ant. 1.572,93		24 Data de Admissão 01/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 11/03/2021	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 11/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	576,74	51 Comissões		52 Gratificação		
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	80,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %		
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família		
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 0/0 Avos (0 dias)		
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado		
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor		
				TOTAL BRUTO	657,41	
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	49,30	112.2 Prev. Social - 13º Salário		
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário				
				TOTAL DEDUÇÕES	49,30	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI					VALOR LÍQUIDO	608,11

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





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que o colaborador Michael Douglas Benante, função de porteiro, com admissão em 01/03/2021 e dispensa em 11/03/2021, até a presente data não compareceu à esse Departamento Pessoal para assinatura dos documentos de rescisão. Informamos que o colaborador está ciente da necessidade da assinatura e retirada de documentos, e que o mesmo foi comunicado.



Dr. Carlos Mori / *Mariana*
Departamento Pessoal

Carlos Mori
Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRM/SP 140.188
Diretor Técnico SAMU-PSM
Dr. CARLOS H. MORI PRADO GOMES
Diretor Técnico - CRM 140.188
PSM-SAMU

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 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 685

Data de débito:	19/03/2021
Data/hora da operação:	19/03/2021 13:36:18

Código da operação:	66697717
Chave de segurança:	9KC10V4HX08SFE54

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



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
10/03/2021 - 14:17:02

Data do Serviço
10/03/2021

Situação da nota
Emitida

Número de controle
2021/7388

Nota Eletrônica nº685 - 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



cod.serviço	quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
		descrição do serviço	vir.unitário	vir.total	dedução	aliquota
03.05	1	Tenda tipo chapéu de bruxa, com lonas brancas e anti-chamas. Com calhas, medindo 10x10 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 anti-chamas. Com calhas, medindo 5x5 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 10x3,80 metros.	500,00	500,00	0,00	5%
03.05	1	Lonas de fechamento lateral, medindo 5x5 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 44.446.904/0001-10 - www.pereirabarreto.sp.gov.br

Fundamentos legais: Leis Complementares Federal 116/2003, 123/2006 e 128/2008 e Legislação Municipal Lei nº 1.394 DE 26/12/1985 e alterações posteriores e LC nº 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

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 03.05(03.05.11111) - 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"
 COMPETÊNCIA FEVEREIRO DE 2021.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 da Nota: 4.750,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Orçamento Nº

Fatura Nº

Vencimento

AIDF Nº

2018/341

Limite das notas (AIDF)

501 a 700

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação Z5J8C2.V7H0A7.B0D0X4 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: C0BA9439C
 CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 685
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata, 17 / 03 / 2021

Leda C. M. Bugiga
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 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:

858900000018 665602392023 103250781361 789538310622

Identificador: 07813678953831062

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 25/03/2021

Valor recolhido: 166,56

Data / hora: 23/03/2021 16:46:49

Data de Débito: 23/03/2021

Código da operação: 00518834

Chave de segurança: 1MHRC0KF1E2XXXJL

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 19/03/2021 11:11:51

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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	08 - UF	09 - FPAS
SAO JOAQUIM	ARACATUBA	SP	639
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
07813678953831062		166,56	
13- Data de Validade = 25/03/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000018 665602392023 103250781361 789538310622

Autenticação mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/03/2021 11:11:51

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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	08 - UF	09 - FPAS
SAO JOAQUIM	ARACATUBA	SP	639
10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
1		1	
11- Identificador		12- Total a Recolher	
07813678953831062		166,56	
13- Data de Validade = 25/03/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000018 665602392023 103250781361 789538310622

Autenticação mecânica



Via Banco

Identificador: 07813678953831062

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

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**Dados do Trabalhador**

Nome: RAISSA GARCIA CARVALHO DOS SANTOS

PIS/PASEP: 13103893700

Admissão: 09/08/2020

Data Nascimento: 15/03/1993

Data Opção: 09/08/2020

Movimentação: 17/03/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Categoria: 01

CTPS: 2322936/00003

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.082,10	0,00	0,00
Depósito	0,00	166,56	0,00	0,00
JAM	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: 166,56

Valor Devido pela Empresa: 166,56

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



**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:

858200000252 976102392029 103240781300 993538310623

Identificador: 07813099353831062
Cód. convênio: 0239
Data de validade: 24/03/2021

Valor recolhido: 2.597,61

Data / hora: 23/03/2021 16:48:24
Data de Débito: 23/03/2021

Código da operação: 00518866
Chave de segurança: ZL87J9UULGL7QMZP

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 19/03/2021 08:40:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

02 - CNPJ/CEI

45.383.106/0010-40

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

ROSA CURY 50

04 - Contato/DDD/telefone

18-36414153

05 - CEP

16.050-580

06 - Bairro/distrito

SAO JOAQUIM

07 - Município

ARACATUBA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

07813099353831062

12- Total a Recolher

2.597,61

13- Data de Validade = 24/03/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000252

976102392029

103240781300

993538310623

Autenticação mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Via Empresa

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 19/03/2021 08:40:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

02 - CNPJ/CEI

45.383.106/0010-40

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

ROSA CURY 50

04 - Contato/DDD/telefone

18-36414153

05 - CEP

16.050-580

06 - Bairro/Distrito

SAO JOAQUIM

07 - Município

ARACATUBA

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

1

11- Identificador

07813099353831062

12- Total a Recolher

2.597,61

13- Data de Validade = 24/03/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200000252

976102392029

103240781300

993538310623

Autenticação mecânica



Via Banco

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

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Dados do Trabalhador

Nome: EDINAURA VITORIA DA SILVA

PIS/PASEP: 12965709160

Data Nascimento: 09/03/1979

Movimentação: 16/03/2021 - I1

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Admissão: 01/08/2018

Fonte de Recurso:

Categoria: 01

Data Opção: 01/08/2018

CTPS: 0004492/00380

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.433,69	2.481,74	5.310,99
Depósito	0,00	274,69	198,53	2.124,39
JAM	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: 2.597,61

Valor Devido pela Empresa: 2.597,61

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



**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:	3027 / 13004367-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DR CPAP COM REPRESENTACAO EIRELI
CPF/CNPJ:	37.381.208/0001-08
Valor:	R\$ 3.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2021
Data / Hora da operação:	23/03/2021 16:40:14

Código da operação:	00188373
Chave de segurança:	3F8PWNWQP2XZ1Z5U

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 DR CPAP COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.019
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 DR CPAP COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI RUA SARJOB MENDES, 140 - - JD ICARAY, Aracatuba, SP - CEP: 16020360 - Fone/Fax: 1833055385	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.019 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0337 3812 0800 0108 5500 1000 0000 1910 0010 0000 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 135210312457666 - 23/03/2021 08:27
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 177482809114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 37.381.208/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40		DATA DA EMISSÃO 23/03/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL		RUA ROSA CURY, 50 -		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO		SÃO JOAQUIM		CNPJ/CPF 16050-395
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF SP
Aracatuba		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA					
---------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.500,00	
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 3.500,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
100027	EQUIPO FRESENIUS	90183929	0102	5102	UN	100,0000	35,0000	3.500,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VENDA DE EQUIPOS PARA BOMBA DE INFUSÃO-RECURSO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP. AUTORIZO DESCONTO DE R\$10,45 PARA A TED BANCÁRIA. BANCO SANTANDER (033) AGÊNCIA 3027 CONTA CORRENTE 13004367-6	RESERVADO AO FISCO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARAÇATUBA - SP Fonte de Recurso:

10.45 -
líquido



Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 19
foram realizados e contados, estando tudo na
perfeita ordem. 23/03/2021
Ata
Leda C. 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\$ 3.972,40
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	TRCT
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2021
Data / Hora da operação:	23/03/2021 16:43:59

Código da operação:	00189074
Chave de segurança:	NC31X0YFVTJK7YW7

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: 23/03/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	3.972,40
INCLUIR CRÉDITO	1	3.972,40

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021032304BERF656429	1	3.972,40
Total para 23/03/2021					3.972,40

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

Data / Hora Transação: 23/03/2021 - 16:06:07

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: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso:





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:	RAISSA GARCIA CARVALHO	CPF do Funcionário:	031.152.090-10
Número do Cliente:	03115209010		

Dados do pagamento

Tipo de Pagamento:	CC	Número do Pagamento:	900005883
Número da Remessa:	2021032304BERF656429	Data de Pagamento:	24/03/2021
Data do Agendamento:	23/03/2021	Data do Débito:	23/03/2021
Histórico:	Liquido de Vencimentos	Situação do Pagamento:	Efetivado
Motivo:		Valor:	R\$ 3.972,40
Data da Autorização:	23/03/2021 16:06:31	Último Usuário Autorizador:	0008644120
Tipo de Serviço:	Pagamento Salários	Complemento do Tipo de Serviço:	
Banco, Agência, Conta Informada:	0033-3027-000713087697		
Banco, Agência, Conta Salário:	0033-3027-000713087697		
Banco, Agência, Conta Final:	0033-3027-000713087697		

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.

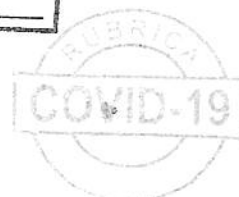
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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 MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - 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 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 131.03893.70.0	11 Nome 7461 - RAISSA GARCIA CARVALHO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ISALTINO CRESCENCIO 117			13 Bairro CONCORDIA	
14 Município Aracatuba	15 UF SP	16 CEP 16.013-333	17 CTPS (nº, série, UF) 002322936 003 RS	18 CPF 031.152.090-10
19 Data de Nascimento 15/03/1993	20 Nome da Mãe ANA ROSA GARCIA CARVALHO			

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. 1.704,08	24 Data de Admissão 09/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 17/03/2021	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 17/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	965,65	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	124,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 24,07 horas a 40,000%	103,12
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	15,28	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	645,75	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 7/12 Avos (17,5 dias)	1.539,87
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	513,29	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Auxílio Creche	96,56
95.1 Outras Verbas Noturno Reduzido	55,32	95.2 Outras Verbas Dif.Dissidio 2020/2021	933,21	99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	4.992,72

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	112,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	48,43
114.1 IRRF	98,22	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Horas Faltas - 71,11	760,90
				TOTAL DEDUÇÕES	1.020,32
				VALOR LÍQUIDO	3.972,40

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

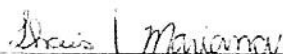
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso: _____





DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a colaboradora Raíssa Garcia Carvalho dos Santos, função de técnica de enfermagem, com admissão em 09/08/2020 e dispensa em 17/03/2021, até a presente data não compareceu à esse Departamento Pessoal para assinatura dos documentos de rescisão e para retirada da Carteira de Trabalho e Previdência Social. Informamos que a colaboradora está ciente da necessidade da assinatura e retirada de documentos, e que a mesma foi comunicada.


Departamento Pessoal



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____


Carlos Mori Gomes

MÉDICO - CRM/SP 140.188
Diretor Técnico SAMU-PSM

Dr. CARLOS H. MORI GRADE GOMES

Diretor Técnico - CRM 140.188

PSM-SAMU

**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\$ 6.018,37
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	TRCT
Histórico:	

Data de débito:	23/03/2021
Data / Hora da operação:	23/03/2021 16:45:21

Código da operação:	00189304
Chave de segurança:	306MPR44XXAKXKM5

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: 23/03/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	6.018,37
INCLUIR CRÉDITO	1	6.018,37

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021032304BERF657415	1	6.018,37
Total para 23/03/2021		1			6.018,37

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

Data / Hora Transação: 23/03/2021 - 16:06:07

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 MISERICORDIA 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

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: EDINAURA VITORIA DA SILVA CPF do Funcionário: 016.097.255-81
Número do Cliente: 01609725581

Dados do pagamento

Tipo de Pagamento: CC Número do Pagamento: 900005884
Número da Remessa: 2021032304BERF657415 Data de Pagamento: 24/03/2021
Data do Agendamento: 23/03/2021 Data do Débito: 23/03/2021
Histórico: Liquido de Vencimentos Situação do Pagamento: Efetivado
Motivo: Valor: R\$ 6.018,37
Data da Autorização: 23/03/2021 16:08:22 Último Usuário Autorizador: 0008644120
Tipo de Serviço: Pagamento Salários Complemento do Tipo de Serviço:
Banco, Agência, Conta Informada: 0033-1358-000710049514
Banco, Agência, Conta Salário: 0033-1358-000710049514
Banco, Agência, Conta Final: 0033-1358-000710049514

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

SAC - Atendimento ao Cliente, 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)

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

Imprimir



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 129.65709.16.0	11 Nome 2029 - EDINAURA VITORIA DA SILVA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) BARÃO DO RIO BRANCO 54	13 Bairro CENTRO
14 Município Birigui	15 UF SP
16 CEP 16.200-970	17 CTPS (nº, série, UF) 000004492 00380 SP
18 CPF 016.097.255-81	
19 Data de Nascimento 09/03/1979	20 Nome da Mãe LINDAURA VITORIA DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.704,08	24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/03/2021	26 Data de Afastamento 16/03/2021	27 Cód. Afastamento SJ2
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 16/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	56,80	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	7,33	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	481,02	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 8/12 Avos (20 dias)	1.282,72
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	481,02	69 Aviso Prévio Indenizado 36,0 /dias	2.321,40
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	160,34	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	160,34	95 Outras Verbas Auxílio Creche	90,88
95.1 Outras Verbas Dias Férias	852,04	95.2 Outras Verbas Média Horas Extras Férias	41,24	95.3 Outras Verbas Adic. Noturno Férias	37,87
95.4 Outras Verbas Dif. Dissídio 2019/2020	1.670,76	95.5 Outras Verbas 1/3 Férias	350,31	95.6 Outras Verbas Dif. Dissídio 2020/2021	273,84
95.7 Outras Verbas Insalubridade Férias	110,00	95.8 Outras Verbas Média Variáveis Férias	9,78	99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	8.387,69

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	589,52	112.2 Prev. Social - 13º Salário	48,10
114.1 IRRF	9,96	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Horas Faltas - 42,47	457,30
115.1 Outros descontos Desconto Adto Férias	1.264,44				
				TOTAL DEDUÇÕES	2.369,32
		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI		VALOR LÍQUIDO	6.018,37

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 129.65709.16.0		11 Nome 2029 - EDINAURA VITORIA DA SILVA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000004492 00380 SP		18 CPF 016.097.255-81	19 Data de Nascimento 09/03/1979	20 Nome da Mãe LINDAURA VITORIA DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento 11 - Inic. Empresa s/ Justa Causa				
24 Data de Admissão 01/08/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/03/2021	26 Data de Afastamento 16/03/2021	27 Código Afastamento 01	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\$ 6.018,37, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

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 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 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 94576.693629 1 85690000072000
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:	24/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	720,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	720,00
Valor Pago (R\$):	720,00
Identificação do Pagamento:	NF 631

Data/hora da operação:	24/03/2021 13:23:28
------------------------	---------------------

Código da operação:	083268270
Chave de segurança:	CJ15Z4YS993KRHYM

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



**Safr****Recibo do Pagador**

Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80			Nosso Número 945766936	Vencimento 24/03/2021
Data do documento 22/03/2021	Número do documento 68274312	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 720,00

Pagador

IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40

FORNECEDOR: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80
END: R AMADOR BUENO 285 ARACATUBA 16072335 SP
nf: 631

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Fonte de Recurso:
Autenticação Mecânica

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

**Safr****422-7**

42297.20703 00058.125212 94576.693629 1 85690000072000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 24/03/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 22/03/2021	Nº do Doc. 68274312	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 22/03/2021	Nosso Número 945766936
Data do Oper. 22/03/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 720,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 25/03/2021					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 720,00

Pagador IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40RUA ROSA CURY, 72, CENTRO
16010285 ARACATUBA SP**Pagador/Avalista**

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

*Handwritten signature*



**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

Nº. 631
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0320 1513 1800 0180 5500 1000 0006 3110 2960 6233

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 135210300710702 19/03/2021 11:41:41
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 19/03/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050395
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:35:00

FAZENDA DUPLICATA	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 720,00	VALOR DO ICMS 129,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 720,00
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 720,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	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
289	OXÍMETRO DE DEDO	90189099	000	5102	UN	4,00	180,00	720,00	720,00	129,60	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato de Gestão 002/2018 Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba Ordem de Compra 1037 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID-19 Val. Aprox. Tributos R\$47.02 (6,53%) Federal e R\$86,40 (12,00%) Estadual - Fonte IPT		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 021
foram pessoalmente por mim recebidos e
confiados, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 39103 1021
Cesar Luis
RG: 22-527 048-1
Nome completo
Função: G. A. M. Q.

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 Boletto

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 00121.130223 03247,331014 1 85690000335750
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:	24/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	3.357,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.357,50
Valor Pago (R\$):	3.357,50
Identificação do Pagamento:	NF 15257

Data/hora da operação:	24/03/2021 13:25:07
------------------------	---------------------

Código da operação:	083269479
Chave de segurança:	E1QARJEN8MJEU7EJ

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



Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento

Nº do Documento

Especie Doc

Acerto

Data Processamento

Vencimento

24/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100121-1

Valor Documento

R\$ 3.357,50

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

Instruções

REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: Cargo de Barão

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40
RUA: ROSA CURY, 50
ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário

Compartilhe este código com quem vai pagar
Este código não tem validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador
Atenção: este código não pode ser usado para outras instituições

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00121.130223 03247.331014 1 85690000335750

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento

Nº do Documento

Especie Doc

Acerto

Data Processamento

Vencimento

24/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100121-1

Valor Documento

R\$ 3.357,50

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(-) Multa / Multa

(-) Outras acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções

REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40
RUA: ROSA CURY, 50
ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário



Código de Barra

Autenticação Médica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.015.257

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0152 5713 3537 2497

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

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115

INSC. EST. DO SUBST. TRANSPORTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210310469573 22/03/2021 17:18:31

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

R.M. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ/CPF/AUTORIZAÇÃO 45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO 22/03/2021

R. ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO SAO JOAQUIM

CEP 16050-395

DATA DE SANTUARIADA 22/03/2021

ARACATUBA

FONE/FAX (18)3649-6628

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA 17:18:27

FATURA/DUPLICATA

001 24/03/21 R\$ 3.357,50 002 09/04/21 R\$ 3.357,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

RECEBIDOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		6.715,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								6.715,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR	MODAL	MODAL	MODAL	MODAL	MODAL
0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)
MODAL	MODAL	MODAL	MODAL	MODAL	MODAL
0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)
MODAL	MODAL	MODAL	MODAL	MODAL	MODAL
0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)	0-Rem (CIF)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
2525	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (BEPENBEN) TEUTO	30041013	040	5102	FA	500	13,43	6.715,00	0,00	0,00	0	
cProdANVISA=1037001000092 PMC=0,00												
Lote=2505607 Qtd=500 Fab=11/02/2020 Val=10/02/2022												
EAN: 7896112125051												

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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
ORDEN DE COMPRA: 1023. CONTRATO DE GESTÃO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - 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: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso: BRID

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/03/2021, Valor Total: R\$ 6.715,00, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R. ROSA CURY, 50 - " - SAO JOAQUIM - ARACATUBA - SP.

NF-e

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 15257, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 23/03/2021

Cesque Luis
RG: 25.418.18

Nome completo

Função: G. A LHOX

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 94576.792025 6 85690001611000
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:	24/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	16.110,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	16.110,00
Valor Pago (R\$):	16.110,00
Identificação do Pagamento:	NF 632

Data/hora da operação: 24/03/2021 13:26:33**Código da operação:** 083270567**Chave de segurança:** 3JKVQ3N81Q5QMEGY

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





Safr

Recibo do Pagador

Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80			Nosso Número 945767920	Vencimento 24/03/2021
Data do documento 22/03/2021	Número do documento 210326	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 16.110,00

Pagador

IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40

FORNECEDOR: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80
END: R AMADOR BUENO 285 ARACATUBA 16072335 SP
NF: 632

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: Autenticação Mecânica

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas



Safr

422-7

42297.20703 00058.125212 94576.792025 6 85690001611000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 24/03/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 22/03/2021	Nº do Doc. 210326	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 22/03/2021	Nosso Número 945767920
Data do Oper. 22/03/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 16.110,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 25/03/2021					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 16.110,00

Pagador IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40RUA ROSA CURY, 72, CENTRO
16010285 ARACATUBA SP**Pagador/Avalista**

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

COVID-19

TORRICELLI

**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. 632
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0320 1513 1800 0180 5500 1000 0006 3218 9843 8443

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

135210300739628 19/03/2021 11:47:01

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

CPE/CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

19/03/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO/DISTRITO

SÃO JOAQUIM

CEP

16050395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/03/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

11:43:00

FATURA DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

16.110,00

VALOR DO ICMS

2.899,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

16.110,00

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

16.110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

HETE POR CONTA

9 - Sem Frete

COURO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COO PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
508	OCULOS PROTECAO PLASTICO	90189099	000	5102	UN	100,00	5,10	510,00	510,00	91,30	0,00	18,00	0,00
680	MASCARAS DE OXIGENIO COM RESERVATORIO ADULTO	00000000	000	5102	UN	300,00	52,00	15.600,00	15.600,00	2.808,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 002/2018

Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba

Ordem de Compra 1029

Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba

Fonte de Recurso COVID-19

Val Aprox Tributos R\$33,30 (6,53%) Federal e R\$61,20 (12,00%) 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: _____



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 632
foram pessoalmente por mim recebidos e
confiados, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 19 103 12021
Cesar Luis
RG: 28.597.048-1
Nome completo

Função: G. A. A. A.



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - 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:	00190.00009 03087.779009 00007.202179 4 85750000190455
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ:	67.729.178/0005-72
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
CPF/CNPJ:	67.729.178/0005-72
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
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:	30/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.904,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.904,55
Valor Pago (R\$):	1.904,55
Identificação do Pagamento:	NF 43619

Data/hora da operação: 24/03/2021 13:27:46**Código da operação:** 083271464**Chave de segurança:** UE98XRSCNRUXCUFF

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



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
30/03/2021	5119-5 / 000206-2	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.904,55			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	30877790000007202	0043619/01	
SACADO			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
30/03/2021	5119-5 / 000206-2	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.904,55	30877790000007202		
SACADO			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 03087.779009 00007.202179 4 85750000190455

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO			
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				30/03/2021			
CEDENTE				AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72				5119-5 / 000206-2			
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
10/03/2021		0043619/01		DM		N	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPECIE		DATA DO PROCESSAMENTO	
		17-019		R\$		10/03/2021	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				VALOR			
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/03/21				1.904,55			
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 38,09)				(+) DESCONTO / ABATIMENTO			
				(+) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) JUROS / MULTA			
				(+) OUTROS ACRESCIMOS			
				(=) VALOR COBRADO			
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO							
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40							
R ROSA CURY, 50							
ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395							

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 03087.779009 00007.202179 4 85750000190455

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO			
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				30/03/2021			
CEDENTE				AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE			
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72				5119-5 / 000206-2			
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
10/03/2021		0043619/01		DM		N	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPECIE		DATA DO PROCESSAMENTO	
		17-019		R\$		10/03/2021	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				VALOR			
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/03/21				1.904,55			
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 38,09)				(+) DESCONTO / ABATIMENTO			
				(+) OUTRAS DEDUÇÕES			
				(+) JUROS / MULTA			
				(+) OUTROS ACRESCIMOS			
				(=) VALOR COBRADO			
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO							
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40							
R ROSA CURY, 50							
ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395							

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



INFORMAÇÕES DE: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 0043619 SÉRIE 1 Estab. 104	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Cº TERMO LABIL	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA AV. JOSE ANTONIO RODRIGUES JUNIOR 780 - JARDIM CALIFORNIA - CID. D. 2 - LONDRINA - PR CEP: 86050-000 Fone: 434012105		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 0043619 FL 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 4121 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0436 1917 3320 8440 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 141210052091247 10/03/2021 18:07:25
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO		CNPJ 67.729.178/0005-72		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9077053317	INSCR EST SUBS TRIBUTARIO 816016567119			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPE	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40	10/03/2021
ENDEREÇO R ROSA CURY 50	BAIRRO / DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/03/2021
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE / FAX 1836496620	UF SP	HORA DE SAÍDA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
0043619/1	30/03/2021	1.904,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		1.904,55		228,55		0,00		0,00		1.904,55	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.904,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES		0 - Por conta do emitente				48.740.351/0024-51
ENDEREÇO ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9031855206			
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00007	PESO BRUTO 2,810	PESO LÍQUIDO 2,810	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO					NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS
031700	SI XAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L. 20091353					30049099	060	6108	PA	100,00	19,0455	1.904,55	228,55
	Q 100,00000 F 10/08/20 V 30/08/2022												

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		2396335	0,00	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LOCAL DE ENTREGA: 45511847900179-RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA CTP: 16050395 UF: SP País: BRASIL PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACREDITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48% DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA 1021 E#SA, CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA FONTE DE RECURSO COVID 19 DATA ENTREGA: 11/03/2021 Pedido: 1862596 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1862596 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5860. Setor de Cobrança Privado: AEE 1/943977 ** AE 11/7182 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA CEP: 16050395 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 18911 Nome Fantasia: PRONTO SOCORRO ARACATUBA) EC: 872015 Valor ICMS Parâmetro UF Destino: 114,27 LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA UF: SP País: BRASIL		RESERVADO AO FISCAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - Fonte de Recurso:
---	--	--

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 43619 foram pessoalmente por mim recebidos e contidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 12/03/2021

Cesar Lins
RG: 22.582.448-1
Nome completo

Função: G. A. LIMA



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:	00190.00009 01304.840000 01103.412175 1 85750000574935
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
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:	30/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	5.749,35
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.749,35
Valor Pago (R\$):	5.749,35
Identificação do Pagamento:	NF 582346

Data/hora da operação:	24/03/2021 13:29:09
------------------------	---------------------

Código da operação:	083272515
Chave de segurança:	ZRV7Z9ZJ7EUP7AVQ

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



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 30/03/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 5.749,35	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 13048400001103412	Nº DO DOCUMENTO 0582346/01	
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 30/03/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(=) VALOR DO DOCUMENTO 5.749,35	NOSSO NÚMERO 13048400001103412		
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01103.412175 1 85750000574935

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 30/03/2021	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20				AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	
DATA DO DOCUMENTO 10/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0582346/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 10/03/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001103412
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 5.749,35
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/03/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 114,98)				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO				(+) JUROS / MULTA	
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40 R ROSA CURY, 50 ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SACADOR / AVALISTA				(+) VALOR COBRADO	

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01103.412175 1 85750000574935

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 30/03/2021	
CEDENTE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20				AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 1100000-7	
DATA DO DOCUMENTO 10/03/2021	NÚMERO DO DOCUMENTO 0582346/01	ESPECIE DO DOCUMENTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 10/03/2021	NOSSO NÚMERO 13048400001103412
USO DO BANCO	CARTEIRA 17-019	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO 5.749,35
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 31/03/21 JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 114,98)				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO				(+) JUROS / MULTA	
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40 R ROSA CURY, 50 ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SACADOR / AVALISTA				(+) VALOR COBRADO	

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG
CEP: 31060-712 3131304309

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0582346 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3121 0367 7291 7800 0220 5500 1000 5823 4611 3913 1149

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

131214061614515 10/03/2021 20:24:43

CNPJ

67.729.178/0002-20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERC ADQ'E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO EST. DE AL

062965800021

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

813016120116

DESTINATARIO-REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

R ROSA CURY 50

MUNICÍPIO

ARACATUBA

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CNPJ / CPE

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

10/03/2021

DATA DA ENTRADA SAÍDA

10/03/2021

HORA DE SAÍDA

FATURA DUPLICATA

FATURA DUPLIC

0582346-1

VENCIMENTO

30/03/2021

VALOR

5.749,35

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

5.749,35

VALOR DO ICMS

689,92

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.749,35

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.749,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

01.125.797/0008-92

ENDEREÇO

AV APIO CARDOSO 3115

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0620929840177

QUANTIDADE

7,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00019

PESO BRUTO

14,870

PESO LÍQUIDO

14,870

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031706	SUXAMETONIO 100MG, CLORETO DE (BLAU) L. 20091353 Q 100.0000 F 30-08-20 V 30-08-2022	30049099	000	6108	FA	100,00	19,0455	1.904,55	1.904,55	1.904,55	228,55	0,00	12,00	0,00
001670	DEXAMETASONA 2MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERI COLI 21020126 Q 1.000.0000 F 11/02-21 V 28/02-2023	30043290	000	6108	AP	1.000,00	1,2816	1.281,60	1.281,60	1.281,60	461,17	0,00	12,00	0,00

ALICUO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

1282010014

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45511847000179-RUA ROSA CURY 50 Bairro-Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA CEP: 16050395 UF: SP País: BRASIL. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ORDEM DE COMPRA 1021 CONTRATO DE GESTAO 002 2018-PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA-CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA-FONTE DE RECURSO COVID-19-DATE ENTREGA: 11/03/2021 Pedido: 1862554 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1862554 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail: boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE 1043977 ** AE 1212151 ** AAS: 0342/2019 Validade: 18/06/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA ROSA CURY 50 Bairro-Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA CEP: 16050395 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emitente: 18011 Nome Fantasia: PRONTO SOCORRO ARACATUBA) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 114,27 LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY 50 Bairro-Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA UF: SP País: BRASIL.

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:

COVID-19

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 582246
foram pessoalmente por mim recebidos e
confiados, estando tudo na perfeita ordem.
ARA 35103/2021
Cesar Luis
RG: 22527048-
Nome completo
Função: G. A. L. M. A.

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:	34191.09008 01337.090284 55725.660009 2 85710000909000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INDUMED COMERCIO I E P MEDICOS
Nome/Razão Social:	INDUMED COMERCIO I E P MEDICOS
CPF/CNPJ:	01.985.366/0001-20
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:	26/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	9.090,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	9.090,00
Valor Pago (R\$):	9.090,00
Identificação do Pagamento:	NF10837

Data/hora da operação: 24/03/2021 13:31:22

Código da operação:	083274248
Chave de segurança:	LT2YW1YVUEC3ZJT0

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

BENEFICIÁRIO INDUMED COM.IMP E EXP. DE PRODS MEDS. LTDA - CNPJ: 01.985.366/0003-91
RODOVIA BR-101, 9245, KM 122 4 GALPAO B SALA 25,88308-620, CIDADE NOVA, Itajai-SC

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Cliente	Data de Vencimento	Valor Cobrado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BI	26/03/2021	9.090,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
0285 / 57256-6	109/00013370-9	

Itaú BANCO ITAÚ SA

Banco 341-7

34191.09008 01337.090284 55725.660009 2 85710000909000

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					26/03/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
INDUMED COM.IMP E EXP. DE PRODS MEDS. LTDA - CNPJ: 01.985.366/0003-91					0285 / 57256-6	
RODOVIA BR-101, 9245, KM 122 4 GALPAO B SALA 25,88308-620, CIDADE NOVA, Itajai-SC					Nosso Número	
					109/00013370-9	
Data Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data Processamento		
16/03/2021	10837/01	DM	N	16/03/2021		
Use do banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento	
	109	RS		X	9.090,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) Desconto / Abatimento	
Ref. NF: 10837/1					Outras Deduções	
PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO ATUALIZAR					(-) Mora / Multa	
O BOLETO NO SITE: https://www.itaubr.com.br/servicos/boletos/atualizar/					(-) Outros Acréscimos	
Unidade Beneficiário					(-) Valor Cobrado	
INDUMED COM.IMP E EXP. DE PRODS MEDS. LTDA						
Pagador						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI 45.383.106/0010-40						
RUA ROSA CURY, 50 SAO JOAQUIM-Aracatuba SP CEP: 16050-395						
Código de Baixa						

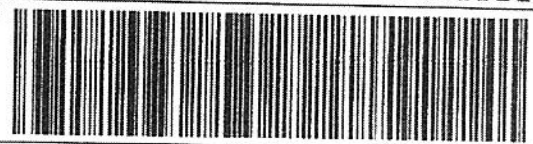
Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Handwritten signature and date: 16/03/2021

Recebemos de INDUMED COM.IMP E EXP. DE PRODS MEDS. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe		NF-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Nº.: 10837
		Série: 1

INDUMED COM.IMP E EXP. DE PRODS MEDS. LTDA  RODOVIA BR-101,9245 KM 122 4 GALPAO B SALA 25 CIDADE NOVA - Itajai / SC CEP: 88308-620 Fone: 1131974145		DANFE Documento Auxiliar da nota fiscal eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nro. 10837 Série 1 Pág: 1 / 1	 Chave de Acesso 4221 0301 9853 6600 0391 5500 1000 0108 3717 2428 2101 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Protocolo de autorização de uso 342210047074698 [16/03/2021 16:26:03]
Natureza de Operação VENDE DE MERCADORIA P NAO CONTRIBUINTE		Inscrição Estadual 257016929	
Inscr. Estadual do		CNPJ 01.985.366/0003-91	

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF		Data de Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40		16/03/2021
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Dt. Saída/Entrada
RUA ROSA CURY,050		SAO JOAQUIM	16050-395	17/03/2021
Município	Fone/Fax	UF	Inscr. Estadual	Hora Saída
Aracatuba	1836444545	SP		16:25:04

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
10837/001	9.090,00	26/03/2021	10837/002	9.090,00	12/04/2021			

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituído	Valor Total dos Produtos
18.180,00	727,20	0,00	0,00	16.833,33
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Desp.	Valor Total IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	1.346,67
				Valor Total da Nota
				18.180,00

Transportador / Volumes

Razão Social		Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0 - Emitente				48.740.351/0127-67
Endereço		Município	UF	Inscrição		
RUA ANTONIO VICTOR GONCALVES, 250		Itajai	SC	256759847		
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido	
1,00	CAIXA			4,000	3,800	

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	VL. Unitário	VL. Total	Bc. Icms	VL. Icms	VL. Ipi	Aliquotas ICMS IPI
1-7-0027	CPR DURA-PADZ - ELETRODO MULTIFUNCAO ADULTO, REUSAVEL	90189099	100	6108	PAR	3,00	4.166,67	12.500,00	13.500,00	540,00	1.000,00	4,00 8,00
1-8-1056	P.N: 1-7-0027 LOTE: 0421/1 DURA-PADZ GEL (CK/12) P.N: 1-8-1056 LOTE: 4420/1	90189099	100	6108	CX	1,00	4.333,33	4.333,33	4.680,00	187,20	316,67	4,00 8,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

Dados Adicionais

Informações Complementares Em atendimento a Lei de Transparência Fiscal nº 12.741/12, a carga tributária aproximada para esta operação será de 22,54 % equivalente a R\$ 3.794,23 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT - Valor ICMS UF Dest R\$ 2.345,20 (Pedido(s) Interno(s): 45472 Pedido Comprador: OC 1032 CONTRATO DE Q'STÃO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - ORDEM DE COMPRA: 1032 - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - FONTE DE RECURSO: COVID 19	Reservado ao FISCO 
--	---

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 10387
foram realizados e contidos, estando tudo na
perfeita ordem.

Alta 24/03/2021
Leda C. V. Bugio
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: _____



Itaú Empresas



Comprovante de pagamento -

emitido em 17/03/2021 às 12:45:41

cliente: precatador, CNP: 341 Banco Itaú S/A

data do pagamento: 17/03/2021

valor total: R\$ 2.545,20

autenticação

autenticação digital Itaú

transação efetuada em 17/03/2021 às 12:45:37 via Itaú Empresas na internet

identificação no extrato: DIFAL NF 10837

Dados da conta debitada

nome: INDUMED COMERCIO I E P MEDICOS

agência e conta: 0285/57256-6

CNPJ: 01.985.366/0001-20

Para consultas, informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0800 100 7575, em dias úteis, das 9h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações e cancelamentos e informações gerais: ligue para o SAC 0800 728 0728, todos os dias, 24 horas por dia. Se não ficar satisfeito com a solução apresentada, contate a Ouvidoria 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.



**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:	74891.12115 00119.030229 03247.331089 8 85690000769730
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:	24/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	24/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	7.697,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.697,30
Valor Pago (R\$):	7.697,30
Identificação do Pagamento:	NF 15256

Data/hora da operação:	24/03/2021 13:33:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	083275607
Chave de segurança:	02Q5AH2VCVWNMGGS

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

22/03/2021

15256/01

DMI

N

22/03/2021

REAL

Vencimento

24/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100119-0

Valor Documentado

R\$ 7.697,30

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40
RUA: ROSA CURY, 50
ARACATUBA SP - 16050-395

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Sicredi 748-X

74891.12115 00119.030229 03247.331089 8 85690000769730

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

22/03/2021

15256/01

DMI

N

22/03/2021

REAL

Vencimento

24/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100119-0

Valor Documentado

R\$ 7.697,30

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40
RUA: ROSA CURY, 50
ARACATUBA SP - 16050-395

Código de Barra

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CHAVE DE ACESSO																																											
MAMED Comercial Hospitalar Rua Antartica, 850 Jardim Vitoria CEP 17520-130 Marília - SP Fone (14) 3367-3864 (14) 3367-3865		Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.015.256 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0152 5615 6982 9178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																											
VENDAS DE MERCADORIAS 438.332.811.115		135210310460907 22/03/2021 17:16:54 21.608.296/0001-06																																													
DESTINATÁRIO/REMETENTE IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - " ARACATUBA		45.383.106/0010-40 16050-395 SP		22/03/2021 22/03/2021 17:16:50																																											
FATURA/DUPLICATA 001 24/03/21 R\$ 7.697,30 002 09/04/21 R\$ 7.697,30																																															
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: 15.394,60 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: 15.394,60																																															
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS 7 VOLUME 7554																																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>ESPECIE</th> <th>MARCA</th> <th>NUMERAÇÃO</th> <th>PIEZO BRUTO</th> <th>PIEZO LÍQUIDO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>122</td> <td>AGULHA DESC 30X7 LABOR IMPORT</td> <td></td> <td>90183219</td> <td>0,24</td> <td>0,24</td> </tr> <tr> <td>1997</td> <td>AGULHA DESC 30X8 SOLIDOR</td> <td></td> <td>90183219</td> <td>0,24</td> <td>0,24</td> </tr> <tr> <td>3914</td> <td>AGULHA DESC 40X12 LABOR IMPORT</td> <td></td> <td>90183219</td> <td>0,24</td> <td>0,24</td> </tr> <tr> <td>1993</td> <td>ELETRODO ECG ADULT/INFANT. SOLIDOR</td> <td></td> <td>90181100</td> <td>0,69</td> <td>0,69</td> </tr> <tr> <td>13369</td> <td>SONDA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL N° 06 SOLUMED</td> <td></td> <td>90183921</td> <td>21,38</td> <td>21,38</td> </tr> <tr> <td>2753</td> <td>CATETER I.V. N° 24 C/ DISP DE SEGURANÇA POLYMED</td> <td></td> <td>90183929</td> <td>3,63</td> <td>3,63</td> </tr> </tbody> </table>						QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PIEZO BRUTO	PIEZO LÍQUIDO	122	AGULHA DESC 30X7 LABOR IMPORT		90183219	0,24	0,24	1997	AGULHA DESC 30X8 SOLIDOR		90183219	0,24	0,24	3914	AGULHA DESC 40X12 LABOR IMPORT		90183219	0,24	0,24	1993	ELETRODO ECG ADULT/INFANT. SOLIDOR		90181100	0,69	0,69	13369	SONDA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL N° 06 SOLUMED		90183921	21,38	21,38	2753	CATETER I.V. N° 24 C/ DISP DE SEGURANÇA POLYMED		90183929	3,63	3,63
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PIEZO BRUTO	PIEZO LÍQUIDO																																										
122	AGULHA DESC 30X7 LABOR IMPORT		90183219	0,24	0,24																																										
1997	AGULHA DESC 30X8 SOLIDOR		90183219	0,24	0,24																																										
3914	AGULHA DESC 40X12 LABOR IMPORT		90183219	0,24	0,24																																										
1993	ELETRODO ECG ADULT/INFANT. SOLIDOR		90181100	0,69	0,69																																										
13369	SONDA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL N° 06 SOLUMED		90183921	21,38	21,38																																										
2753	CATETER I.V. N° 24 C/ DISP DE SEGURANÇA POLYMED		90183929	3,63	3,63																																										

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
 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 N° 1028-CONTRATO DE GESTÃO N° 002/2018
 PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA- FONTE DE RECURSO: COVID 19

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

Recebemos da MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 22/03/2021, Valor Total: R\$ 15.394,60. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - " - SAO JOAQUIM - ARACATUBA SP

NF-e

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 15256 foram pessoalmente por mim recebidos e contados, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 03/03/2021

Cesar Luis
RG: 22.527.048-
Nome completo

Função: G. ALMOX

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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3027 / 13004367-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DR CPAP COM REPRESENTACAO EIRELI
CPF/CNPJ:	37.381.208/0001-08
Valor:	R\$ 42.209,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21
Histórico:	

Data de débito:	24/03/2021
Data / Hora da operação:	24/03/2021 13:34:36

Código da operação:	00163782
Chave de segurança:	QQK92R3XNULAZW0G

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
21

Data de Emissão
23/03/2021

Data e Hora da
Competência
23/03/2021 às 08:28:53

Código de Verificação
8273-9878-6126



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 37.381.208/0001-08 Cód. Mobiliário 93079 Insc. Mun. 93079
Nome DR CPAP COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI RG/IE 177.482.809.114
Logradouro RUA-SARJOB MENDES Número 140
Bairro ICARAY CEP 16020-360
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefone (18) 3631-0077
E-Mail MPINEZI@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

C. PE/CNPJ 45.383.106/0010-40 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladonia1@cscata.com.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY Número 50
Bairro SÃO JOAQUIM CEP 16050-395
Município ARAÇATUBA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
3	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIPARAMÉTRICO DIXTAL	2.100,0000	7,00	0,00	0,00	14.700,00
4	LOCAÇÃO DE BOMBA DE INFUSÃO FRESSENIUS	970,0000	8,00	0,00	0,00	7.760,00
5	LOCAÇÃO DE BIPAP COM CIRCUITO E MASCARA ORONASAL	1.976,0000	10,00	0,00	0,00	19.760,00

Valor Total dos Serviços - R\$42.220,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO MENSAL DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES-RECURSO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO
NUMERO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP.
AUTORIZO O DESCONTO DE R\$10,45 PARA TED BANCARIA

DADOS BANCÁRIOS:

SANTANDER(033)

AG:3027

CC:13004367-6

Líquido

TRIBUTOS

PIS (RS) COFINS (RS) INSS (RS) IR (RS) CSLL (RS) Outras Retenções (RS) Outros Tributos (RS)
CIDE (RS) IOF (RS) IPT (RS) ICMS (RS)

COVID-19

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.220,00

Atividade

7739002-Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir.

Total Retido (R\$)

2,1000

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 42.220,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Recebi(emos) do Prestador: DR CPAP COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI CNPJ: 37.381.208/0001-08
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 21 emitida em 23/03/2021 às 08:28:53 - Cód Verif 8273-9878-6126
Condições de Pagamento: Vencimento: 23/03/2021 Valor Total R\$ 42.220,00 Valor Líquido R\$ 42.220,00
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 21 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 23 / 03 / 2021

Leda Bugiga
Nome completo

Função: Super



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 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:	10498.39176 18000.100042 12722.985855 1 85710000960805
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15
Nome/Razão Social:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL - TRT15
CPF/CNPJ:	00.360.305/0001-04
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	45.383.106/0001-50
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	26/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	25/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	9.608,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	9.608,05
Valor Pago (R\$):	9.608,05
Identificação do Pagamento:	DEP JUDICIAL TRCT FLAVIO

Data/hora da operação: 25/03/2021 16:50:15

Código da operação:	084519082
Chave de segurança:	P9YK90H24E0RUPKZ

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



RECIBO DO SACADO

CAIXA	104-0	10498.39176 18000.100042 12722.985855 1 85710000960805	
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		CPF/CNPJ Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 4056 / 0000000000839171
Nº do documento 032397000082103250	Nosso Número 14000000127229858-5	Vencimento 26/03/2021	Valor do Documento 9.608,05
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 15 REGIAO - CAMPINAS COMARCA: ARACATUBA VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00102064220215150019 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: NAO INFORMADO / NAO INFORMADO CONTA: 2397 042 01524373-8 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032397000082103250 OBS:			(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CPF/CNPJ: 45.383.106/0001-50	
Sacador/Avalista:		UF: CEP: CPF/CNPJ:	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

CAIXA	104-0	10498.39176 18000.100042 12722.985855 1 85710000960805	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA		Vencimento 26/03/2021	
Beneficiário CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		CPF/CNPJ do Beneficiário 00.360.305/0001-04	Agência / Código do Cedente 4056 / 0000000000839171
Data do documento 25/03/2021	Nº do documento 032397000082103250	Espécie de docto. DJ	Acelte S
Uso do Banco	Carteira CR	Moeda R	Quantidade
Data do processamento 25/03/2021		Nosso Número 14000000127229858-5	
Valor 9.608,05		(=) Valor do Documento	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): TRIBUNAL: TRT 15 REGIAO - CAMPINAS COMARCA: ARACATUBA VARA: 1 - 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00102064220215150019 N° GUIA: 0 JURISDICIONADOS: NAO INFORMADO / NAO INFORMADO CONTA: 2397 042 01524373-8 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 032397000082103250 OBS:			(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimentos (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		CPF/CNPJ: 45.383.106/0001-50	
Sacador/Avalista:		UF: CEP: CPF/CNPJ:	

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE B...

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Autenticação - Ficha de Compensação



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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 126.91272.18.6		11 Nome 7756 - FLAVIO ANTONIO LEAL CORREA					
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PINDORAMA 33					13 Bairro CONJUNTO HAB. NOSSA SR.		
14 Município Aracatuba		15 UF SP	16 CEP 16.056-615	17 CTPS (nº, série, UF) 000032200 240		SP	18 CPF 293.557.568-79
19 Data de Nascimento 18/09/1981		20 Nome da Mãe IVALNETE LEAL CORREA					

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
Contrato de trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento				
Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 3.059,33	24 Data de Admissão 02/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 16/03/2021	27 Cód. Afastamento FT1
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 16/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	1.631,64	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	117,33	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 2,39 horas a 35,000%	16,90
56 Horas Extras 30,29 horas a 90%	1.055,18	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	158,83	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	945,81	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 5/12 Avos (12,5 dias)	1.407,19
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	469,06	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Auxílio Funeral	4.588,99
95.1 Outras Verbas Noturno Reduzido	10,48	95.2 Outras Verbas Diferença Dissídio	262,13	99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	10.663,54

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	307,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	70,93
114.1 IRRF	676,87	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	1.055,49
				VALOR LÍQUIDO	9.608,05





1214262PV0000000222075213

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME
FLÁVIO ANTÔNIO LEAL CORRÊAOFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS
PESSOAS NATURAIS E DE INTER-
DIÇÕES E TUTELAS DA SEDE DA
COMARCA DE ARAÇATUBA-SP

17 MAR. 2021

Autenticada presente
reprografia e informando
origem e mim e apresentado
do que doutra

CPF

293.557.568-79

MATRÍCULA

121426 01 55 2021 4 00149 064 0066326 97

SEXO

Masculino

COR

Branca

ESTADO CIVIL E IDADE

Solteiro - 39 anos

NATURALIDADE

ARAÇATUBA - SP

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

33.855.544-4 SSP/SP

ELEITOR

Sim

RESIDÊNCIA E FILIAÇÃO

Endereço: Rua Pindorama, 33

Bairro: Bairro Nossa Senhora Aparecida

Cidade: ARAÇATUBA - SP

IVALNETE LEAL CORRÊA

ANTONIO FLORIANO CORRÊA

DATA E HORA DE FALECIMENTO

Dezesseis de março de dois mil e vinte e um - 01:14h

DIA

16

MÊS

03

ANO

2021

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Santa Casa de Misericórdia, Rua Floriano Peixoto, 896, Bairro Vila Mendonça, Araçatuba-SP

CAUSA DA MORTE

desnutrição proteico calórica grave, síndrome disabsortiva, cirurgia bariátrica.

SEPULTAMENTO / CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

Cemitério Recanto de Paz, nesta cidade de Araçatuba - SP

DECLARANTE

Ivalnete Leal Corrêa (mãe)

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

Lucas Rodrigo Oliveira Viana - CRM: 157395

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES À ACRESCEER

Nascido em 18/09/1981. Óbito lavrado em 22/03/2021, no livro C nº 149, à folha nº 64V, sob o nº 66326. Não deixa filhos. Deixa bens a inventariar; não deixa testamento conhecido. Assento declarado de acordo com a Lei 6.015/73, artigo 79, Inciso III/Lei de Registros Públicos. EM TEMPO: O declarante ignora os elementos faltantes (documentos exigidos por lei). Nada mais me cumpria certificar.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

Nada consta.

OFICIAL DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Sílvia Guarinon Corrêa Lodi
Oficial Titular

Município de Comarca de Araçatuba/SP

Rua General Glicério, nº 311 - Centro - CEP 16010-080- Araçatuba-SP

Telefones: (18) 3623-2428 / 3623-2122
regcivillodi@terra.com.brO conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Araçatuba, 22 de março de 2021.Vinicius Requena Garzotti
Escrevente

Isenta de custas e emolumentos.

Vinicius Requena Garzotti
Escrevente

Conferente: Vinicius (43)

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

121426 - AA000147576

121426 - AA000147576 1220



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:	74891.12115 00137.830220 03247.331055 9 85740000035900
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:	29/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	26/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	359,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	359,00
Valor Pago (R\$):	359,00
Identificação do Pagamento:	NF 15349

Data/hora da operação:	26/03/2021 16:17:16
------------------------	---------------------

Código da operação:	085409157
Chave de segurança:	CXUWZN7E1XVZU566

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
25/03/2021

Nº do Documento
15349/01

Espécie Doc.
DMI
Quantidade Moeda

Aceite
N
Valor Moeda

Data Processamento
25/03/2021

Vencimento

29/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100137-8

Valor Documento

R\$ 359,00

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(+) Valor Cobrado

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário Final

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº

Du mil e

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Assinatura do Pagador

Sicredi 748-X

74891.12115 00137.830220 03247.331055 9 85740000035900

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
25/03/2021

Nº do Documento
15349/01

Espécie Doc.
DMI
Quantidade Moeda

Aceite
N
Valor Moeda

Data Processamento
25/03/2021

Vencimento

29/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100137-8

Valor Documento

R\$ 359,00

Instruções

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(+) Valor Cobrado

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário Final

Código de Barra

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

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 000.015.349 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0153 4919 7735 9620 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		PROTESTO DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.608.296/0001-06		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210323165191 25/03/2021 09:17:11																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - " MUNICÍPIO ARACATUBA FONE/FAX (18)3649-6628 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO 25/03/2021 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2021 HORA DE SAÍDA 09:17:07																													
FATURA/DUPLICATA 001 29/03/2021 R\$ 359,00 002 09/04/2021 R\$ 359,00																													
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 718,00 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 718,00																													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO 7696 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																													
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <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>ALÍQ ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13391</td> <td>KIT LARINGOSCOPIO C/3 LAMINAS CURVAS MIKATOS Lote=502020 Qtd=1 Fab=07/12/2020 Val=07/12/2025</td> <td>90189099</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>CX</td> <td>1</td> <td>718,00</td> <td>718,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	13391	KIT LARINGOSCOPIO C/3 LAMINAS CURVAS MIKATOS Lote=502020 Qtd=1 Fab=07/12/2020 Val=07/12/2025	90189099	040	5102	CX	1	718,00	718,00	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	ALÍQ ICMS																		
13391	KIT LARINGOSCOPIO C/3 LAMINAS CURVAS MIKATOS Lote=502020 Qtd=1 Fab=07/12/2020 Val=07/12/2025	90189099	040	5102	CX	1	718,00	718,00	0,00	0,00	0																		



CÁLCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSQN		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:	
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 1028 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018 PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA FONTE DE RECURSO COVID 19			

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/03/2021, Valor Total: R\$ 718,00, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP		NF-e Nº 000.015.349 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Demonstrativo Carta Eletrônica

25/03/2021



MAMED COMERCIAL LTDA
R ANTARTICA, 850 - JARDIM VITORIA
MARILIA SP
Telefone: 1433673864
e-mail: mamedfaturamento@gmail.com
CNPJ: 21.608.296/0001-06 IE: 438332811115

Número da NFe: 15.349
Chave da NFe: 35210321608296000106550010000153491977359620
Sequencial CCE: 1
Razão/Nome: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CNPJ / CFP: 45.383.106/0010-40
Inscrição:

Informações da Correção:

Danfe refeita e parcelada, vinculada a Danfe cancelada de Nº000.015.285

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 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 15349
foram realizados e contidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ato, 26/03/2021
Leda C. 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 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 94656.483727 9 85710000162000
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:	26/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	26/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.620,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.620,00
Valor Pago (R\$):	1.620,00
Identificação do Pagamento:	NF 634

Data/hora da operação: 26/03/2021 16:19:17

Código da operação:	085410896
Chave de segurança:	UW9T7VNL0JTN7NLK

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



**Safrá****Recibo do Pagador**

Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80 ✓			Nosso Número 946564837	Vencimento 26/03/2021
Data do documento 24/03/2021	Número do documento 210330	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 1.620,00 ✓

Pagador

IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40

FORNECEDOR: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80
END: R AMADOR BUENO 285 ARACATUBA 16072335 SP
NF: 634 LARINGOSCOPIO

IRMANDADE DA SANTA C.
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safrá Empresas

Autenticação Mecânica

Fonte de Recurso:

**Safrá**

422-7

42297.20703 00058.125212 94656.483727 9 85710000162000 ✓

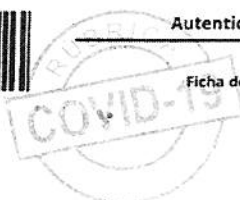
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 26/03/2021 ✓
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80 ✓					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 24/03/2021	Nº do Doc. 210330	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 24/03/2021	Nosso Número 946564837
Data do Oper. 24/03/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.620,00 ✓
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 27/03/2021					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 1.620,00

Pagador IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40 ✓
RUA ROSA CURY, 72, CENTRO
16010285 ARACATUBA SP

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



do c/v. higien
SAFRÁ

TORRICELLI

**TORRICELLI EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - ME**

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

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº. 634
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0320 1513 1800 0180 5500 1000 0006 3416 5766 8844

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

135210319895830 24/03/2021 14:21:24

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

24/03/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/03/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

14:19:00

SATURADUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.620,00

VALOR DO ICMS

291,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.620,00

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

1.620,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTI

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

626	KIT LARINGOSCOPIO ADULTO LAMPADA DE LED	01019000	000	5102	UN	1,00	1620,0000	1.620,00	1.620,00	291,60	0,00	18,00	0,00
-----	---	----------	-----	------	----	------	-----------	----------	----------	--------	------	-------	------

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 062/2018
Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba
Ordem de Compra 587
Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba
Fonte de Recurso COVID-19
Vlr Aprox Tributos ICMS (4,20%) Federal e RS291,60 (18,00%) Estadual - Fonte IRPT

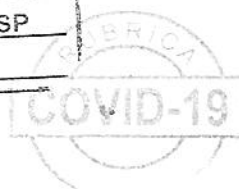
Contrato: **002/2018**
Projeto: **Pronto Socorro Municipal**
Município: **ARACATUBA - SP**
Fonte de Recurso:



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 634
foram pessoalmente por mim recebidos e
contidos, estando tudo na perfeita ordem.
DATA 04/03/2021
Cesar Luis
RG: 22.522.048-1
Nome completo
Função: G. ALMOX.

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:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	101 / 68535-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDC X EQUIPAMENTOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ:	16.610.451/0001-80
Valor:	R\$ 3.443,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1587
Histórico:	

Data de débito:	26/03/2021
Data / Hora da operação:	26/03/2021 16:21:56

Código da operação:	00186428
Chave de segurança:	UQ7L9W27M1XER2AM

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 MEDC X EQUIPAMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 1587

SÉRIE: 1

MEDC X EQUIPAMENTOS CIRURGICOS LTDA EPP

Rua Caldas Novas, 50 - Bethaville I

Barueri - SP

CEP: 06404-301

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

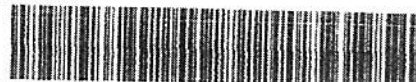
1 - SAÍDA

Nº: 1587

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0316 6104 5100 0180 5500 1000 0015 8710 4867 6009

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

135210300891420 19/03/2021 12:18:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206488140110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

16.610.451/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA EMISSÃO

16/03/2021 10:20:11

ENDEREÇO

Rua Rosa Cury, 50

BAIRRO / DISTRITO

São Joaquim

CEP

16050-395

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Araçatuba

FONE / FAX

1836414153

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / PARCELA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 3.454,00

VALOR DO ICMS

R\$ 621,72

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 3.454,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 3.454,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA %	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
8449	HIDROCORTISONA SUCCINATO SÓDICO 100MG LT: 19120651 VAL. 12/22	30049099	000	5102	AMP	200	2,7000	540,00	540,00	97,70	0,00	18,00	0,00
8966	CLOPIDOGREL 75MG LT: LC7475 VAL. 12/22	30049099	000	5102	CPR	64	0,6000	38,40	38,40	6,91	0,00	18,00	0,00
8966	CLOPIDOGREL 75MG LT: KU3594 VAL. 06/22	30049099	000	5102	CPR	336	0,6000	201,60	201,60	36,29	0,00	18,00	0,00
2793	CIMETIDINA 150mg/ml 2ml LT: 20121453 VAL. 12/22	30049099	000	5102	UN	360	4,4000	1.584,00	1.584,00	285,12	0,00	18,00	0,00
4444	ROCURONIO 50mg 5ml LT: T019085 VAL. 05/23	30049099	000	5102	UN	10	65,0000	650,00	650,00	117,00	0,00	18,00	0,00
0338	SORO FISIOLÓGICO 1000ML LT: 021921 VAL. 02/23	25010090	000	5102	BLS	80	4,4000	352,00	352,00	63,54	0,00	18,00	0,00
0338	SORO FISIOLÓGICO 1000ML LT: 145520 VAL. 08/22	25010090	000	5102	BLS	20	4,4000	88,00	88,00	15,84	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

45739587

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de interesse do Contribuinte:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA - ORDEM DE COMPRA Nº 968 - CONTRATO DE GESTÃO Nº

002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

AUTORIZO DESCONTO DE R\$10,00 P/ TRANSFERÊNCIA/BANCO DO BRASIL / AG 0101-5 / CC 68535-5

VENCIMENTO: 12/04/2021

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

MEDC X EQUIPAMENTOS CIRURGICOS LTDA
EPP

Rua Caldas Novas, 50 - Bethaville I

Barueri - SP

CEP: 06404-301

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Este documento não possui valor fiscal, é uma demonstração das correções feitas eletronicamente para a nota fiscal indicada abaixo.



SÉRIE	NÚMERO DA NF-E	CHAVE DE ACESSO
1	1587	35210316610451000180550010000015871048676009

INSCRIÇÃO ESTADUAL	206488140110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF	16.610.451/0001-80
--------------------	--------------	------------------------------	------------	--------------------

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº SEQUENCIAL	DATA E HORA DO EVENTO	STATUS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA E HORA DO REGISTRO
1	24/03/2021 09:34:22	Evento registrado e vinculado a NF-e	135210318228827	24/03/2021 09:35:25

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40
ENDEREÇO		BARRIO
Rua Rosa Cury, 50		São Joaquim
CEP		16050-395
TELEFONE / FAX	MUNICÍPIO	UF
1836414153	Araçatuba	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CORREÇÃO

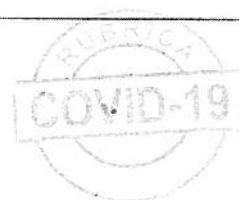
FAVOR CONSIDERAR NOS DADOS ADICIONAIS: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA - ORDEM DE COMPRA Nº 1025 - CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA // RECURSO COVID-19 "AUTORIZO DESCONTO DE R\$10,00 P/ TRANSFERÊNCIA/ BANCO DO BRASIL / AG 0101-5 / CC 68535-6"

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CONDIÇÕES 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.



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 1587
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 23 103 12021
Cesar Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo
Função: G. ALMOX

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 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 00139.430227 03247.331063 7 85740000272745
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:	29/03/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	30/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	2.727,45
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.727,45
Valor Pago (R\$):	2.727,45
Identificação do Pagamento:	NF 15350

Data/hora da operação:	30/03/2021 16:09:17
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089484845
Chave de segurança:	0LM7EEJ95JRZVKR5

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento:
25/03/2021

Nº do Documento:
15350/01

Especie:
REAL

Especie Doc:
DMI

Quantidade Moeda

Aceite:
N

Valor Moeda

Data Processamento:
25/03/2021

Vencimento

29/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100139-4

Valor Documento

R\$ 2.727,45

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(*) Mora / Multa

(*) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário Final

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Recatamento através do cheque nº

Do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Não é vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00139.430227 03247.331063 7 85740000272745

Local de pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento:
25/03/2021

Nº do Documento:
15350/01

Especie:
REAL

Especie Doc:
DMI

Quantidade Moeda

Aceite:
N

Valor Moeda

Data Processamento:
25/03/2021

Vencimento

29/03/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100139-4

Valor Documento

R\$ 2.727,45

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(*) Mora / Multa

(*) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário Final

Código de Barra

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/03/2021, Valor Total: R\$ 454,90, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - , - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP		NF-e Nº 000.015.350
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 15380 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 29/03/2021
Cesar Luis
 RG: 2612-048-1
 Nome completo
 Função: B. ALMOX

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 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:	75691.32165 01020.005003 00131.280018 9 85770000139500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
Nome/Razão Social:	ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.621.644/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
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:	01/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	30/03/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.395,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.395,00
Valor Pago (R\$):	1.395,00
Identificação do Pagamento:	NF 23382

Data/hora da operação:	30/03/2021 16:12:21
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	089488098
Chave de segurança:	5RQQV3UE2F8T3WHY

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





756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 01/04/2021	
Beneficiário ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-ME CNPJ: 14.621.644/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3216-6/0000200050	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: R BRASIL 177 - SAO JOAO - ARAÇATUBA-SP Cep: 16025-010						
Data do Documento 02/03/2021	Número do Documento 23382/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2021	Nosso Número 0001312-8	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 1395,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 27,90 APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 4,18 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM - ARAÇATUBA-SP - CEP: 16050-395 Pagador/Avalista					CPF/CNPJ DO Pagador CNPJ: 45.383.106/0010-40 Código de Baixa 0001312-8	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 01/04/2021	
Beneficiário ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-ME CNPJ: 14.621.644/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3216-6/0000200050	
Data do Documento 02/03/2021	Número do Documento 23382/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2021	Nosso Número 0001312-8	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 1395,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Endereço Beneficiário R BRASIL 177 - SAO JOAO - ARAÇATUBA-SP Cep: 16025-010 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 27,90 APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 4,18 POR DIA DE ATRASO					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM - ARAÇATUBA-SP - CEP: 16050-395 Pagador/Avalista					CPF/CNPJ DO Pagador CNPJ: 45.383.106/0010-40 Código de Baixa 0001312-8	
Contrato nº: 002 / 2016 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARAÇATUBA - SP Fonte de Recurso:					Autenticação mecânica	

Corte na linha pontilhada

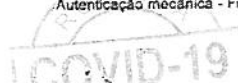


756-0

75691.32165 01020.005003 00131.280018 9 85770000139500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 01/04/2021	
Beneficiário ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-ME CNPJ: 14.621.644/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3216-6/0000200050	
R BRASIL 177 - SAO JOAO - ARAÇATUBA-SP Cep: 16025-010						
Data do Documento 02/03/2021	Número do Documento 23382/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/03/2021	Nosso Número 0001312-8	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 1395,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 27,90 APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 4,18 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM - ARAÇATUBA-SP - CEP: 16050-395 Pagador/Avalista					CPF/CNPJ DO Pagador CNPJ: 45.383.106/0010-40 Código de Baixa 0001312-8	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Letícia A. Araújo

RECEBEMOS DE ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ABAIXO EMISSÃO: 02/03/2021 VALOR TOTAL: R\$1395 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA ENDEREÇO: RUA ROSA CURY, 50

NF-e

Nº 23382
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

R. BRASIL, 177

SÃO JOÃO

ARAÇATUBA

Fone: (16) 3608-3003

Fax:

Email:

Site:

16928-010
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 23382

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35210314621644000101550010000233821146216446

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
135210230217763

02/03/2021 16:50:00

CNPJ 14.621.644/0001-01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177.169.580.117

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

314 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO

ARAÇATUBA

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

BARRIO DISTRITO

SÃO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DA SAÍDA

02/03/2021

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

18.364.14153

INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG

HORA DA SAÍDA

16:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.395,00

VALOR DO ICMS

251,10

BASE DE CÁLC. ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.395,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOMENCLATURA SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,00

PESO LÍQUIDO

0,00

FATURA/DUPPLICATA

1 01/04/2021 1395,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM

CST

CFOP

UN

QTDE

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B. CALC ICMS

VALOR ICMS

ALIQ ICM'S

ALIQ IPI

4484 MACACAO INTER PROT IP 100 LIGHT TAM XXG CA 34535

62101200

020

5.102

UN

50,00

27,90

1395,00

1395,00

251,10

18

0



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ordem de compra 982

CONTRATO Nº 002/2018 PROJETO PRONTO SOCORRO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Trab. aprox. R\$ 58.59 Federal e R\$ 251,10 Estadual Fonte: IBPT

Contrato nº 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

DESTINATÁRIO

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio SIN, 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 e 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.

CORRECÇÕES

CONTRATO N 002/2018- PROJETO PRONTO SOCORRO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA- 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: **135210234974968**

desenvolvido por Mercosistem - www.mercosistem.com.br

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

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 serviços constantes nesta nota fiscal nº 23382 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata Ar. Birigui 2024
Leda C. [assinatura]
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 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 MISERICORDIA
Conta de débito:	0574 003 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03097.600005 00008.726176 1 85780000507550
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
Nome/Razão Social:	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.521.785/0001-36
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.521.785/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	02/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	30/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	5.075,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.075,50
Valor Pago (R\$):	5.075,50
Identificação do Pagamento:	NF 43272

Data/hora da operação:	30/03/2021 16:13:29
------------------------	---------------------

Código da operação:	089489361
Chave de segurança:	SVP2HG1M3TTXWEWW

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



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

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

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03097.600005 00008.726176 1 85780000507550	
Beneficiário MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU-SP			Quantidade	Agência / Código do Beneficiário 37-X / 1124-X
Número do documento 43272/001			CPF / CNPJ 03.521.785/0001-36	Data de Vencimento 02/04/2021
(-) Descontos / Abatimentos			(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa
(-) Outros descontos			(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI, CNPJ: 45.383.106/0010-40				
Instruções				Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 03097.600005 00008.726176 1 85780000507550	
Local de pagamento Pagável em qualquer banco				
Beneficiário MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU-SP			CNPJ: 03.521.785/0001-36	Vencimento 02/04/2021
Data do Documento 18/03/2021			Nº do Documento 43272/001	Agência / Código do Beneficiário 37-X / 1124-X
Espécie Doc. DM			Aceite N	Nosso Número 30976000000008726
Data Processamento 18/03/2021			Valor R\$ 5.075,50	
Uso do Banco 17			Quantidade REAL	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) VALORES EXPRESSOS EM REAIS Apos 02/04/2021 cobrar juros de R\$ 17,26 ao dia Apos 02/04/2021 cobrar multa de R\$ 101,51 Nao receber 29 dias apos vencimento				(-) Descontos / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(+) Mora / Multa
				(+) Outros acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI, CNPJ: 45.383.106/0010-40 SAO JOAQUIM-ARACATUBA / São Paulo R ROSA CURY, nº: 50 - CEP: 16050395				
Sacador / Avalista				

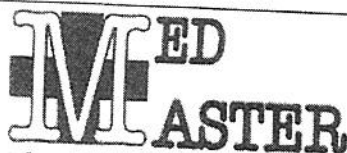


Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Handwritten signature/initials



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.043.272
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0432 7212 3635 5894

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
135210297962867 18/03/2021 17:54:17

CNPJ
03.521.785/0001-36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

18/03/2021

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50

BAIRRO - DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DA SAÍDA

18/03/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:01:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 43272 Valor Orig: 10.151,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 10.151,00
001 02/04/2021 5.075,50 002 12/04/2021 5.075,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

10.151,00

VALOR ICMS

1.261,26

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

10.151,00

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL D'ÁGUA

10.151,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3908	ADRENALINA 1MG/ML 1ML GENERICO Lote=20081352 Val=30/08/2022 Qtde=200 PMC=0,000 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	1,755	351,00	351,00	42,12	12	0,00
5679	AMINOFILINA INJ 10ML GENERICO (CXA 100 AMP) FARMACE Lote=AF19J049 Val=30/10/2021 Qtde=100 PMC=0,000 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898166040724	30039069	000	5102	AMP	100	1,230	123,00	123,00	14,76	12	0,00
8170	ESCOPOLAMINA BROM. DIPIRONA INJ 5ML GENERICO (HIOSCINA COMPOSTA 5ML) (CXA 100 AMP) HIPOLABOR Lote=H-060/20 Val=30/11/2022 Qtde=600 PMC=0,000 Lote=H-059/20 Val=30/11/2022 Qtde=900 PMC=0,000 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898123906759	30049099	000	5102	AMP	1.500	5,972	8.958,00	8.958,00	1.074,96	12	0,00
8620	FENTANILA 0.05MG AMP 2ML SAFETY PACK(ESTERIL) UNIFENTAL A1 Lote=2046991 Val=30/12/2022 Qtde=100 PMC=0,000 G- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	AMP	100	2,990	299,00	299,00	53,82	18	0,00
6084	PENICILINA 400.000UI PENKARON Lote=20050683 Val=30/05/2022 Qtde=100 PMC=0,000 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7896014687077	30041013	000	5102	FRC	100	4,200	420,00	420,00	75,60	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO/MEDMASTER:39412 CONTRATO DE GESTAO: 002/2018 PROJETO: PRONTO
SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA. ORDEM DE COMPRA: 1026/CONTRATANTE:
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA FONTE DE RECURSO: COVID. 19. - DADOS
PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU
PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO

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

Contrato nº: **002 / 2018**

Projeto: **Pronto Socorro Municipal**

Município: **ARACATUBA - SP**

Fonte de Recurso:

www.nfhd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 18/03/2021 VALOR TOTAL: 10.151,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - R. ROSA CURY, 50, SÃO
JOAQUIM, 16050-395-ARACATUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.043.272
SÉRIE 1

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 43272
foram realizados e confendos, estando tudo na
perfeita ordem.

data 23/03/2021

Leda G. da Bugiga
Nome completo

Função: Supervisor

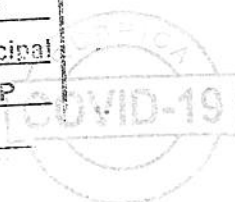
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____





Comprovante de 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 94856.411429 3 85810000245000
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:	05/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	31/03/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.450,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.450,00
Valor Pago (R\$):	2.450,00
Identificação do Pagamento:	NF 636

Data/hora da operação:	31/03/2021 13:20:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	090363519
Chave de segurança:	UNLKUTYTC2A20YJA

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

Nº. 636
SÉRIE: 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0320 1513 1800 0180 5500 1000 0006 3612 2750 9419

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)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177319624110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
20.151.318/0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210336587373 29/03/2021 11:39:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO
RUA ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO
ARACATUBA

FONE/FAX

BARRIO/DISTRITO
SAO JOAQUIM

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO
29/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/03/2021

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
11:33:00

FATURA/DUPPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
2.450,00

VALOR DO ICMS
441,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.450,00

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
2.450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
518	Esparador Unidirecional BI - Valvulado Adulto com Adaptador Universal (Acompanha Mascara)	90189099	000	5102	UN	20,00	60,0000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
552	COBERTOR TERMICO(MANTA ALUMIZADA)	90189099	000	5102	UN	100,00	12,5000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 002/2018

Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba

Ordem de Compra 1029

Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba

Fonte de Recurso COVID-19

Val Aprox Tributos R\$159,99 (6,53%) Federal e R\$294,00 (12,00%) 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:



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 636
foram pessoalmente por mim recebidos e
confiados, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 2910312021
W
Nome completo
Função: B. ALMOX.



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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