



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:	00190.00009 03114.243003 01854.662176 9 85880000025000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MUNICIPIO DE ARACATUBA
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE ARACATUBA
CPF/CNPJ:	45.511.847/0001-79
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:	12/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
Valor Nominal do Bolet:	250,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	250,00
Valor Pago (R\$):	250,00
Identificação do Pagamento:	NF 685

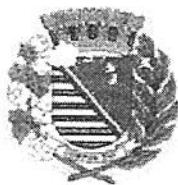
Data/hora da operação:	05/04/2021 16:10:23
------------------------	---------------------

Código da operação:	095375739
Chave de segurança:	FEP2XSXYJG05QQ9G

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
SECRETARIA DA FAZENDA
Departamento de Receita Municipal
Rua Coelho Neto, 73 - Vila São Paulo CEP: 16015 - 920 Araçatuba - SP
Fone (18)3607-6599/3607-6563
CNPJ:45511847000179
DAM - Documento de Arrecadação Municipal

Autenticação Eletrônica
Data e Hora da Emissão
31/03/2021 às 09:28:15
Código de Verificação
6609-9474-1075

RECIBO DO SACADO

Código Contribuinte 1534621	Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	CPF / CNPJ 45383106001040	Natureza CONTRIBUINTE
Localização RUA ROSA CURY,50 BAIRRO: SÃO JOAQUIM CEP: 16050395 MUNICÍPIO: ARAÇATUBA UF: SP, BRASIL			
Data de Emissão 31/03/2021	Valido Até 12/04/2021	DAM nº 53571892	Emitido por ISS ONLINE(INTERNET)

Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Comp.	Parc.	Lang. / Reparc.	Vencimento	Valor Original	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Honor.	Total
ISSQN - RE	1534621	NORMAL	2021	Março	1	3972465	12/04/2021	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
Totais								250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	

Dam Nº 53571892	Id. Físico 1534621	Nosso Número 31142430001854662	Agência/Código do Cedente 0179-1/73001-7	Vencimento 12/04/2021	Taxa de Expediente 0,00	Valor do Documento 250,00
--------------------	-----------------------	-----------------------------------	---	--------------------------	----------------------------	------------------------------

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

	001-9	00190.00009 03114.243003 01854.662176 9 85880000025000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Data de Vencimento 12/04/2021	
Cedente PI TURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA - CNPJ: 45.511.847/0001-79		Agência / Código do cedente 0179-1/73001-7	
Data do Documento 31/03/2021	Número do Documento 53571892	Espécie Doc. RC	Aceite N
Data de Processamento 31/03/2021		Nosso Número 31142430001854662	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Real	Quantidade Valor
Funcionário que emitiu o Documento ISS ONLINE(INTERNET)		(=) Valor do Documento 250,00	
Texto de Responsabilidade do Cedente Exercícios Selecionados: 2021 - INSTRUÇÕES NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora / Multa / Juros	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	

Nome do pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CPF/CNPJ: 45383106001040
RUA ROSA CURY,50 BAIRRO: SÃO JOAQUIM CEP: 16050395 MUNICÍPIO: ARAÇATUBA UF: SP, BRASIL

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vlr Bruto NF	ISS	Venc	Vlr Líquido NF
ARACATUBA PSM	13281883000105	PRATES E PRATES PROMOÇÕES ARTÍSTICAS	685	ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	5.000,00	250,00	09/04/2021	4.750,00
Total Geral					5.000,00	250,00		4.750,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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





Comprovante de Pagamento de Boletão

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09289 09611.742934 80145.580009 1 86110001197437
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
Nome/Razão Social:	SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
CPF/CNPJ:	69.034.668/0001-56
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	05/05/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
Valor Nominal do Boletão:	11.974,37
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	11.974,37
Valor Pago (R\$):	11.974,37

Data/hora da operação:	05/04/2021 16:12:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	095382066
Chave de segurança:	YAX6SCNXMFPPGQH6

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 Itaú SA [341-7]**Recibo do Sacado**

Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Cedente 2938/01455-8	Data do Documento 05/04/2021	Vencimento 05/05/2021
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	Nosso Número 109/28096117-4	N.º do Documento 21/24904379	Valor do documento 11.974,37
Referência			

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.

Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ: 69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência: 21/24904379

Autenticação Mecânica

Banco Itaú SA [341-7]**34191.09289 09611.742934 80145.580009 1 86110001197437**

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 05/05/2021
Cedente SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A					Agência/Código do Cedente 2938/01455-8
Data do Documento 05/04/2021	N.º do Documento 21/24904379	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 05/04/2021	Nosso Número 109/28096117-4
do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 11.974,37
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos/Abatimento
Sr. Caixa : Não receber após 30 dias da data de processamento. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente. Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Sacado
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
R. ROSA CURY, 50
CEP: 16050-395 ARACATUBA - SP
CNPJ: 45.383.106/0010-40

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

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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





NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 06/04/2021	Hora Emissão 20:11	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 146L.5539.5262.7713799-V		Número da Nota 633243	Série da Nota
			Número RPS 0000708084	Série RPS 3X

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

Nome Tomador de Serviços IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO		CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	
Endereço R ROSA CURY, 50		Complemento	
CEP 16050-395	Bairro SAO JOAQUIM	Cidade ARACATUBA	UF SP
E-mail DPCSI@SANTACASABIRIGUI.COM.BR			
Te ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	Código Serviço 171208215	Aliquota 2,00	Valor Unitário 0,00
		Valor Total 0,00	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

93 ALIMENTAÇÃO EMV 12040.59
 DESCONTO INCONDICIONAL 66.22
 TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 0.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.00
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 07/04/2021
 Nro Pedido.: 24904379/21

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 11.974,37	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

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

VALOR TOTAL DA NOTA	11.974,37
----------------------------	------------------

Fatura Nº 708084	Valor da Fatura R\$ R\$ 11.974,37	Forma Pagamento _____
Valor por Extensão onze mil novecentos e setenta e quatro reais e trinta e sete centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 146L.5539.5262.7713799-V
RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 633243 Série da Nota
Local _____ Data _____ Assinatura _____	

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
1	ADEILDE NUNES DE OLIVEIRA	270.782.838-64	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
2	ADENILSON ZILIO	165.543.428-42	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
3	ALESSANDRO ALMEIDA MATOS DE SOUZA	586.309.702-78	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
4	ALINE CARDOSO SILVEIRA	115.930.426-20	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
5	ANDREA DE SOUSA MARTINS CUSTODIO	165.578.978-37	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
6	ANDRESSA CRISTINA DOS SANTOS GIMENES	449.382.858-78	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
7	BARBARA REGINA CORREIA DOS SANTOS	409.223.118-03	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	38,66	38,66
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
8	BENEDITA ISFRAIM SANTANA DE ALMEIDA	064.506.968-00	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
9	CIBELE MORAIS DE CARVALHO	358.228.398-43	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
10	CRISTIANE PEREIRA ANANIAS DE MORAIS	117.335.208-21	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
11	DAIANE TESCARO ALMEIDA	380.920.178-24	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	38,66	38,66
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
12	DANIEL VITOR SOUTO MURRO	415.008.088-73	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
13	DANIELA TEIXEIRA DE JESUS	268.414.618-78	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
14	DENIS REIS DA SILVA	165.533.618-51	1 / RH					

DADE DA SANTA
IRMANDADE DE BIRIGUI
002/2018
Contrato nº
Objeto: Presto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP
Data de Registro:



Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
15	DIEGO JOSE DUARTE DA SILVA	371.749.148-29	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
16	EDINEIA DE OLIVEIRA YANO	221.877.368-65	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
17	ELAINE ALVES DE CAMPOS DOS SANTOS	095.534.048-98	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	24,16	24,16
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
18	ELAINE CRISTINA RODRIGUES	270.948.388-24	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
19	ELICAR AGUIAR BACELAR	119.808.458-83	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
20	ELIETE APARECIDA LUIZA DO NASCIMENTO	305.415.688-50	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
21	ELISANGELA DA SILVA LIMA	661.956.911-00	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
22	ELISANGELA VERISSIMO VIZENTIM	178.640.828-74	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	24,16	24,16
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
23	ELOI MARCELO MOIMAZ	273.382.128-80	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
24	EMANUELLE DAYANE PAIOLA BONIFACI	389.410.218-71	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
25	ERIKA SANTOS SILVA BONACHINI	067.057.894-09	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
26	FABIO PEREIRA DE SOUZA	229.676.928-40	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	101,50	101,50
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
27	FERNANDO CRISTIANO LAVECCHIA	316.566.378-55	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00

COVID-19

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
28	FLAVIO ANTONIO LEAL CORREA	293.557.568-79	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	77,33	77,33	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
29	FLAVIO ROBERTO TEIXEIRA MANOEL	158.038.898-14	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
30	FLAVIO SILVEIRA DE CAMPOS	222.528.178-52	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
31	GABRIELA GUERRA SORIANO	375.778.078-77	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
32	GIOVANA ROSA DOMIGNUES	436.752.448-57	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
33	GISLAINE GUARNIERI	433.933.248-88	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
34	HEBER JESSE PINHEIRO	305.145.738-80	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
35	HELEN APARECIDA NUNES	218.976.258-80	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
36	IDINALVA ALVES FEITOSA DOS SANTOS	280.109.008-50	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
37	IVANETE ALCANTARA MIRANDA	04.884.826-62	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
38	JESSICA SANTOS CINTI LEITE	360.120.328-62	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
39	JOELMA MACARIO FARIA	478.058.838-78	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
40	JOSE FILHO ALVES DA SILVA	031.194.031-56	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	102,33	102,33	
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
41	JOSIANE TEIXEIRA HOFFMANN BRITO	370.362.738-79	1 / RH						

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



Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	140,17	140,17
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
42	JOSINEIDE ZUCON	095.497.808-05	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	19,33	19,33
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
43	JULIANA DA SILVA COSTA	372.285.198-09	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
44	JULIANA DE OLIVEIRA MONTIBELLER	215.324.748-90	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
45	KAREN MARCIA MENDES MENEZES	214.839.368-56	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
46	KELLY CRISTINA ORNELAS MORETTI	119.982.218-30	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
47	LAILA CRISTIANE FERREIRA MAZETO	256.241.948-03	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	62,83	62,83
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
48	LARISSA LETICIA ALVES LOPES	229.981.378-06	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	43,49	43,49
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
49	LEANDRO GROTO MACHADO	219.992.188-33	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
50	LEANDRO HENRIQUE ARAUJO DOS SANTOS	472.768.588-47	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
51	LEONARDO APARECIDO TEIXEIRA BENTIN	308.595.058-39	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
52	LUCAS ROBISON PELAES	362.465.798-78	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
53	LUCIANA DE ALMEIDA SANTOS HILARIO	212.513.118-81	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
54	LUCIANA LUZIA GOMES	117.334.258-37	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRIGUI
Contato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Inscrição: ARCA TUBA
Recursos

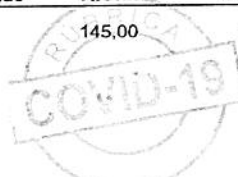


Relatório de Detalhes do Pedido

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
55	LUCIANA ROSA DA SILVA	311.996.688-69	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
56	LUCIANE CRISTINA TEODORICO P DOS SANTOS	322.172.638-46	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
57	LUCIANO EVANGELISTA FERRO	137.053.128-12	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
58	MAIARA FERNANDA MAZARIN PEREIRA	229.690.328-21	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
59	MARCELA VELLO CINTRA	219.861.738-28	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
60	MARCIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	061.734.868-57	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
61	MARCIA PEREIRA DOS SANTOS	088.304.888-44	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
62	MARCOS ROBERTO VICENTE DA SILVA	174.490.668-82	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
63	MARCOS TADEU ROCHA JUNIOR	040.298-07	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
64	MARIA ALICE CUNHA BELLUZZO POZZE	929.264.549-00	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
65	MARIA LUISA SILVA BORGES	174.833.578-80	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	24,16	24,16
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
66	MATHEUS SILVERIO VEIGA DE ARAUJO	442.241.528-00	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
67	MAYARA ANGELICA DA SILVA	420.605.628-56	1 / RH					
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
68	MICHAEL DOUGLAS BENANTE	411.977.448-19	1 / RH					

Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
69	MONICA CORDEIRO DA SILVA	432.288.318-41	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
70	NATALIA SILVA DOS SANTOS	482.533.298-65	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
71	NELSON FABRICIO PEDROSO DE SOUZA	293.374.158-01	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
72	NICOLE ASSIS KUBO	335.085.228-90	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
73	OSVAL GIOLI NETO	444.071.728-43	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
74	PATRICIA DA SILVA LIMA	258.918.628-24	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
75	PAULO ROBERTO DA SILVA	221.503.788-17	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
76	PRISCILA PIRES GABAS PEREIRA	228.316.388-95	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	111,16	111,16
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
77	RAFAEL AUGUSTO ESTEVAM	398.443.818-43	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
78	RAFAELA VERGA DA SILVA BEZERRA	409.705.998-03	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	24,16	24,16
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
79	RAISSA GARCIA CARVALHO DOS SANTOS	031.152.090-10	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	82,16	82,16
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
80	RENATO APARECIDO MARINI	117.481.328-81	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	62,83	62,83
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
81	ROBERTA SOARES DA SILVA	316.180.598-40	1 / RH					
Data:	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtd	VI.Unit	VI. Total
Visto:	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BRIGUI
Contato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARCATUBA - P
Fonte de Recurso:



Relatório de Detalhes do Pedido

Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
82	RODOLFO MAURICIO SOARES ABREU	452.859.708-06	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
83	SHAYENNY BENEDITO FERREIRA DE MELO	468.315.838-81	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
84	SOLANGE DE SOUSA FRANCISCO	095.514.858-82	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
85	THAINARA DOS REIS MENDONCA	417.178.098-55	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
86	THALES VINICIUS MESTRINER ROBERTO	385.289.768-82	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
87	THIAGO DE MORAES	302.562.108-70	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
88	VALDINEI ROBERTO DOS SANTOS PEREIRA	136.979.308-18	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
89	VANESSA RUZ DOS SANTOS	219.504.548-51	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	43,50	43,50	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
90	VANIA FORINI DE FREITAS ANTONELLI	91.444.498-10	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
91	VICTOR HUGO SOARES CORREIA	230.837.378-79	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
92	VICTORIA RAPHAELA GALLARDO DE SANTANA	415.287.388-45	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	
Matricula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto						
93	VIVIANE SANTO	230.145.688-99	1 / RH						
Data: _____	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fls/Qtde	VI.Unit	VI. Total	
Visto: _____	CARTAO ALIMENTACAO PASS			0	0	0	145,00	145,00	

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS		CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço	
Matrícula	Beneficiário				
RESUMO DO PEDIDO					
Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
---------	---------------	-----------------------	--------------------	--------------------	----------------------

CARTAO ALIMENTACAO
PASS

1

93

08/04/2021

12/04/2021

12.040,59

Total: 1

Total: 93

Total do Pedido:

12.040,59

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	
Contrato nº:	002 / 2018
Projeto:	Pronto Socorro Municipal
Município:	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 01711.536001 00895.410173 4 85850000845382
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	8.453,82
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.453,82
Valor Pago (R\$):	8.453,82
Identificação do Pagamento:	NF 1409489

Data/hora da operação:	05/04/2021 12:10:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	095730316
Chave de segurança:	J6C2KGZ20SUW2TXP

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
09/04/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
8.453,82			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NUMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	17115360000895410	1409489/01	
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
09/04/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO		
8.453,82	17115360000895410		
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 00895.410173 4 85850000845382

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						09/04/2021	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NUMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
12/03/2021		1409489/01		DM		N	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPECIE		DATA DO PROCESSAMENTO	
		17-019		R\$		12/03/2021	
				QUANTIDADE		VALOR	
						17115360000895410	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						VALOR DO DOCUMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/04/21						8.453,82	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 169,07)							
						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) 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	
						1ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00895.410173 4 85850000845382

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						09/04/2021	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO		NUMERO DO DOCUMENTO		ESPECIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
03/2021		1409489/01		DM		N	
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPECIE		DATA DO PROCESSAMENTO	
		17-019		R\$		12/03/2021	
				QUANTIDADE		VALOR	
						17115360000895410	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						VALOR DO DOCUMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 10/04/21						8.453,82	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 169,07)							
						(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
						(+) JUROS / MULTA	
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
						(=) 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	
						2ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Leila C. P. Buglio

Rioclaresense

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 ENTRADA

1 SAÍDA

Nº. 1409489

FL 1/1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0367 7291 7800 0491 5500 1001 4094 8912 5467 6125

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

135210274078482 12/03/2021 17:59:14

FABRIL DE FARMACIA RIOCLOARENSE LTDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY 50

MUNICÍPIO

ARACATUBA

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

12/03/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/03/2021

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX

1836496620

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLOC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC

VENCIMENTO

VALOR

1409489/1

09/04/2021

8.453,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

1.225,92

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO IPI

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

8.453,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST FERNANDO NOBRE 1080

ANTIDUO

INSCRIÇÃO

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278383949118

VALOR

0,00

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,24431

PESO BRUTO

146,895

PESO LÍQUIDO

146,895

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CÁLC.

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTAS

ICMS

IPI

021280

DIPIRONA SÓLIDA 500MG/ML 2ML (SANTISA) L. 11523220

30019099

000

5102

AP

6.000,00

0,5874

3.524,40

3.524,40

614,39

0,00

18,00

0,00

022111

ONDA USFTRONA 4MG/ML CLORIDRATO (NOVAFAR/FRE

30042051

000

5102

AP

2.000,00

1,4738

2.947,60

2.947,60

353,71

0,00

12,00

0,00

013872

SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML S FECHADO (ROIMPLEX)

30049099

000

5102

FR

144,00

2,622

377,57

377,57

45,31

0,00

12,00

0,00

021544

SORO GLICOSADO 5% 250ML S FECHADO (RESENHES KA

30049099

000

5102

FR

48,00

2,8656

137,55

137,55

16,51

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.466,70

1.466,70

176,00

0,00

12,00

0,00

024248

TETRACILINA 0,5MG SLEFAO (HIPOLAPOR) (ITEM GEN

30049099

000

5102

AP

500,00

2,9114

1.4

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 1407487
foram pessoalmente por mim recebidos e
contados, estando tudo na perfeita ordem.
ATA, 15/03/2021
Cesar Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo
Função: G. ALMOZ.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

COVID-19



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 00104.130224 03247.331063 8 85850000051750
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
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:	05/04/2021 12:12:31
------------------------	---------------------

Código da operação:	095734278
Chave de segurança:	NEEF7LTLNMEX6HVL

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						09/04/2021	
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.		Nosso Número	
16/03/2021		15147/02		DMI		21/100104-1	
Expirar		Quantidade Moeda		Assinatura		Valor Documento	
REAL				N		R\$ 517,50	
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							
ARACATUBA SP - 16050-395							
Beneficiário Final						Autenticação Mecânica	

Recebimento através do cheque nº
O banco
e de qualquer forma validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador
Não é necessário pagar em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00104.130224 03247.331063 8 85850000051750

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						09/04/2021	
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.		Nosso Número	
16/03/2021		15147/02		DMI		21/100104-1	
Expirar		Quantidade Moeda		Assinatura		Valor Documento	
REAL				N		R\$ 517,50	
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							
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 000.015.147

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.332.811.115

INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210288008045 16/03/2021 17:48:17

CNPJ

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO
ARACATUBA

FATURA/DUPLICATA

001 17/03/21

R\$ 517,50

002

09/04/21

R\$ 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 DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.035,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

E/EMPRESA

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

DNFICPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NUMERAÇÃO

7380

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO PRODUTO

13169

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

ELETRODO ECG C/ GEL ADULTO MAXICOR
Lote=LOTE02154 Qtd=1.500 Fab=20/04/2020 Val=20/04/2023

NCM/ESH

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

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:
R\$1.035,00, 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 000.015.147

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: 22.577.048-1
Nome completo
Função: Gerente



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 00120.330220 03247.331063 9 85850000769730
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	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:	05/04/2021 12:13:52
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	095737566
Chave de segurança:	211L8A392X4S7R9V

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				Vencimento		09/04/2021
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				Agência / Código do Beneficiário		3022.03.24733
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data Processamento	Número	
22/03/2021	15256/02	DMI	N	22/03/2021	21/100120-3	
Quantidade Moeda				Valor Moeda	Valor Documento	
REAL					R\$ 7.697,30	
Banco				(-) Descontos / Abatimento		
				(-) Outras deduções		
				(+/-) Mora / Multa		
				(+/-) Outros acréscimos		
				(+/-) Valor Cobrado		
Beneficiário				Código de Barra		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40				Autenticação Mecânica		
RUA: ROSA CURY, 50						
ARACATUBA SP - 16050-395						
Beneficiário				Autenticação Mecânica		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40						
RUA: ROSA CURY, 50						
ARACATUBA SP - 16050-395						

Sicredi 748-X

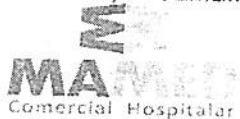
74891.12115 00120.330220 03247.331063 9 85850000769730

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				Vencimento		09/04/2021
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				Agência / Código do Beneficiário		3022.03.24733
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data Processamento	Número	
22/03/2021	15256/02	DMI	N	22/03/2021	21/100120-3	
Quantidade Moeda				Valor Moeda	Valor Documento	
REAL					R\$ 7.697,30	
Banco				(-) Descontos / Abatimento		
				(-) Outras deduções		
				(+/-) Mora / Multa		
				(+/-) Outros acréscimos		
				(+/-) Valor Cobrado		
Beneficiário				Código de Barra		
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40				Autenticação Mecânica		
RUA: ROSA CURY, 50						
ARACATUBA SP - 16050-395						



FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.015.256

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210310460907 22/03/2021 17:16:54

21.608.296/0001-06

VENDAS DE MERCADORIAS

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

438.332.811.115

NÚMERO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO

ARACATUBA

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 ICMS

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

T. SPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NOME RAZÃO SOCIAL

QUANTIDADE

7

ESPECIE

VOLUME

MARCA

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM SH

CST

CFOP

UNID

QUANT

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

ALÍQ ICMS

122

AGULHA DESC 30X7 LABOR IMPORT

90183219

040

5102

UN

3.000

0,24

720,00

0,00

0,00

0

1997

AGULHA DESC 30X8 SOLIDOR

90183219

040

5102

UN

2.900

0,24

696,00

0,00

0,00

0

3914

AGULHA DESC 40X12 LABOR IMPORT

90183219

040

5102

UN

5.400

0,24

1.296,00

0,00

0,00

0

1993

ELETRODO ECG ADULT/INFANT. SOLIDOR

90181100

040

5102

UN

12.500

0,69

8.625,00

0,00

0,00

0

13369

SONDA P/ ALIMENTAÇÃO ENTERAL N° 06 SOLUMED

90183921

040

5102

UN

20

21,38

427,60

0,00

0,00

0

2753

CATETER I.V. N° 24 C/ DISP DE SEGURANCA POLYMED

90183929

040

5102

UN

1.000

3,63

3.630,00

0,00

0,00

0

Lote=24102020 Qtd=3.000 Fab=24/10/2020 Val=24/10/2024

Lote=56120101 Qtd=2.900 Fab=01/05/2020 Val=30/05/2025

Lote=16082020 Qtd=5.400 Fab=16/08/2020 Val=16/08/2023

EAN: 7898157720888

Lote=27320S06AAAA Qtd=12.500 Fab=01/06/2020 Val=30/06/2022

Lote=5603 Qtd=20 Fab=01/02/2020 Val=28/02/2024

CATETER I.V. N° 24 C/ DISP DE SEGURANCA POLYMED

Lote=880781S Qtd=1.000 Fab=01/04/2020 Val=30/03/2025

CÁLCULO DO ISSQN

ANEXIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

B SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA:
1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756
AG. 3190 C/C: 20.949-0
ORDEM DE COMPRA N° 1028-CONTRATO DE GESTAO 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 de 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 contidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA, 23/03/2021

Cesar Luis
RG: 22.527.048-7

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 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 00093.230225 03247.331055 1 85850002280090
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	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:	05/04/2021 12:15:19
------------------------	---------------------

Código da operação:	095741025
Chave de segurança:	8EZ3248CRFF9K3FQ

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

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento

12/03/2021

Nº do Documento

15093/02

Especie

REAL

Especie Doc.

DMI

Quantidade Moeda

Aceite

N

Data Processamento

12/03/2021

Valor Moeda

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100093-2

Valor Documento

R\$ 22.800,90

(-) 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

Recebimento através do cheque N°

Do banco

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

Rece o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00093.230225 03247.331055 1 85850002280090

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento

12/03/2021

Nº do Documento

15093/02

Especie

REAL

Especie Doc.

DMI

Quantidade Moeda

Aceite

N

Data Processamento

16/03/2021

Valor Moeda

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022 03.24733

Nosso Número

21/100093-2

Valor Documento

R\$ 22.800,90

(-) 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



Letícia X. Birigui

FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

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

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO REMETENTE

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY, 50 - "

ARACATUBA

SAO JOAQUIM

45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO
12/03/2021CEP
16050-395DATA DE SAÍDA/ENTRADA
12/03/2021

FATURA/DUPLICATA

(18)3649-6628

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
17:58:13

001 16/03/21 RS 22.800,90 002 09/04/21 RS 22.800,90

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

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

NÚMERO SOCIAL

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

FAT. FISC.

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 1028- CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018
PROJETO 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:

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

alén Sistemas (44) 3024-5011

NF-e
Nº 000.015.093
SÉRIE: 1

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210274075350 12/03/2021 17:58:15

CNPJ

21.608.296/0001-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

438.332.811.115

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. 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	48114110	040	5102	RL	60	3,98	238,80	0,00	0,00	0
414	SERINGA DESC. 10ML S/AG. - SLIP SR Lote=H704 Qtd=6.000 Fab=01/09/2020 Val=30/09/2025	90183119	040	5102	UN	6.000	0,94	5.640,00	0,00	0,00	0
5580	SERINGA DESC. 20ML S/AG. - SLIP SR Lote=H990 Qtd=1.500 Fab=01/12/2020 Val=30/12/2025	90183119	040	5102	UN	1.500	1,10	1.650,00	0,00	0,00	0
4046	TUBO A VACUO (AZUL) 3ML C/ 3,2% CITRATO INJEX Lote=920/21 Qtd=200 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2022	90183999	040	5102	UN	200	1,66	332,00	0,00	0,00	0
4046	TUBO A VACUO (AZUL) 3ML C/ 3,2% CITRATO INJEX Lote=LOTE02154 Qtd=100 Fab=22/01/2021 Val=22/01/2024	90183999	040	5102	UN	100	1,66	166,00	0,00	0,00	0

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

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

ATA 15103/2021

Cesar Luis
RG: 22.52.048-1

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: 35410-19

**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 00140.830225 03247.331089 6 85850000272745
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
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:	05/04/2021 12:17:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	095746282
Chave de segurança:	Z88EYFSX8435QCG4

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

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

15350/02

Especie Doc.

DMI

Avalio

N

Data Processamento

25/03/2021

Quantidade Moeda

Valor Moeda

REAL

Instruções

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100140-8

Valor Documento

R\$ 2.727,45

(-) 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 Baixa

Autenticação Manuscrita

Recebimento através do cheque N°

Do banco

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

Ace o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo



74891.12115 00140.830225 03247.331089 6 85850000272745

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

15350/02

Especie Doc.

DMI

Avalio

N

Data Processamento

25/03/2021

Quantidade Moeda

Valor Moeda

REAL

Instruções

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100140-8

Valor Documento

R\$ 2.727,45

(-) 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 Baixa

Autenticação Manuscrita



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 000.015.350 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0153 5012 8598 9342 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 21.608.296/0001-06		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210323195399 25/03/2021 09:22:05 CNPJ																																					
DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - " MUNICÍPIO ARACATUBA		CNPJ/CPF/Aliamento 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO 25/03/2021		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2021																																					
INSCRIÇÃO ESTADUAL (18)3649-6628		MUNICÍPIO SAO JOAQUIM		CEP 16050-395																																					
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 09:21:46		HORA DE SAÍDA																																					
FATURA/DUPLICATA 001 29/03/2021 R\$ 2.727,45 002 09/04/2021 R\$ 2.727,45																																									
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 5.454,90 VALOR DO FRET 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 5.454,90																																									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO 7662 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																									
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO 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>348</td> <td>ADENOSINA 3MG/ML 2ML (GEN) HIPOLABOR Lote=BC-010/19 Qtd=180 Fab=11/12/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7898470681804</td> <td>30049024</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>AM</td> <td>180</td> <td>15,47</td> <td>2.784,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>3627</td> <td>CEFTRIAXONA SODICA 1G (IV)(GEN) BLAU cProdANVISA=1163701360062 PMC=0,00 Lote=21011199 Qtd=207 Fab=01/01/2021 Val=30/01/2023 EAN: 7896014687923</td> <td>30042059</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>FA</td> <td>207</td> <td>12,90</td> <td>2.670,30</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	348	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (GEN) HIPOLABOR Lote=BC-010/19 Qtd=180 Fab=11/12/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7898470681804	30049024	040	5102	AM	180	15,47	2.784,60	0,00	0,00	0	3627	CEFTRIAXONA SODICA 1G (IV)(GEN) BLAU cProdANVISA=1163701360062 PMC=0,00 Lote=21011199 Qtd=207 Fab=01/01/2021 Val=30/01/2023 EAN: 7896014687923	30042059	040	5102	FA	207	12,90	2.670,30	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS																														
348	ADENOSINA 3MG/ML 2ML (GEN) HIPOLABOR Lote=BC-010/19 Qtd=180 Fab=11/12/2019 Val=30/11/2021 EAN: 7898470681804	30049024	040	5102	AM	180	15,47	2.784,60	0,00	0,00	0																														
3627	CEFTRIAXONA SODICA 1G (IV)(GEN) BLAU cProdANVISA=1163701360062 PMC=0,00 Lote=21011199 Qtd=207 Fab=01/01/2021 Val=30/01/2023 EAN: 7896014687923	30042059	040	5102	FA	207	12,90	2.670,30	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: ARAÇATUBA - 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: 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	

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/03/2021,Valor Total: R\$5.454,90, 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
contendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 29/03/2021
César Luis
RG: 26152-048-1
Nome completo
Função: E. ALMOX

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

COVID-19



Comprovante de Pagamento de Boletim

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 00138.630223 03247.331006 4 85850000035900
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
Valor Nominal do Boletim:	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: 05/04/2021 12:18:52

Código da operação:	095749743
Chave de segurança:	U8E362SLZVX5X5U8

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

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
15349/02

Espécie
REAL

Espécie Doc
DMI
Quantidade Moeda

Aceite
N
Valor Moeda

Data Processamento
25/03/2021

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100138-6

Valor Documento

R\$ 359,00

(-) 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 Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque Nº

Do Banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Cote no livro, stamp

Sicredi 748-X

74891.12115 00138.630223 03247.331006 4 85850000035900

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
15349/02

Espécie
REAL

Espécie Doc
DMI
Quantidade Moeda

Aceite
N
Valor Moeda

Data Processamento
25/03/2021

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100138-6

Valor Documento

R\$ 359,00

(-) 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 Baixa

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210323165191 25/03/2021 09:17:11 CNPJ 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 FONE/FAX (18)3649-6628 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 16050-395 DATA DE EMISSÃO 25/03/2021 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/03/2021 HORA DE SAÍDA 09:17:07					
FATURA/DUPPLICATA 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 MODALIDADE QUANTIDADE 1 ESPÉCIE VOLUME MARCA FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CAPACIDADE MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL NUMERAÇÃO 7696 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO CÓDIGO PRODUTO 13391 DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO KIT LARINGOSCOPIO C/3 LAMINAS CURVAS MIKATOS Lote=502020 Qtd=1 Fab=07/12/2020 Val=07/12/2025 NCM/SH 90189099 CST 040 CFOP 5102 UNID. CX QUANT. 1 VALOR UNITÁRIO 718,00 VALOR TOTAL 718,00 B.C. ICMS 0,00 VALOR ICMS 0,00 ALIQ. ICMS 0					



CÁLCULO DO ISSON INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS VALOR DO ISSON		IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:	
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 1028- CONTRATO DE GESTAO N° 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		



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



Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 15349
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 26/03/2018
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: superior

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de 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 00122.030224 03247.331006 8 85850000335750
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
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:	05/04/2021 12:20:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	095752514
Chave de segurança:	34N6HNKT1NF7WN3T

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:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMÉ COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
22/03/2021

Nº do Documento
15257/02

Especie Doc.
DMI

Aceite
N

Data Processamento
22/03/2021

Quantidade Moeda

Valor Moeda

REAL

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100122-0

Valor Documento

R\$ 3.357,50

(-) 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

Assinatura (gral)

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Clique na linha a seguir

Sicredi 748-X

74891.12115 00122.030224 03247.331006 8 85850000335750

Local de pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMÉ COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
22/03/2021

Nº do Documento
15257/02

Especie Doc.
DMI

Aceite
N

Data Processamento
22/03/2021

Quantidade Moeda

Valor Moeda

REAL

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100122-0

Valor Documento

R\$ 3.357,50

(-) 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

Assinatura (gral)

Código de Barra

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

COVID-19

Aracatuba - Birigui

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		 CHAVE DE ACESSO 3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0152 5713 3537 2497																											
		Nº 000.015.257 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210310469573 22/03/2021 17:18:31																											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		INSCRIÇÃO DO SUBST. FISCALIZADO		UF 21.608.296/0001-06																											
DESTINATÁRIO/REMETENTE RUA/RUA DO SIGLO IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - " MUNICÍPIO ARACATUBA FONE/FAX (18)3649-6628 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 17:18:27																															
FATURA/DUPLICATA 001 24/03/21 R\$ 3.357,50 002 09/04/21 R\$ 3.357,50																															
CALCULO 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 6.715,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 6.715,00																															
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RUA/RUA DO SIGLO ENDEREÇO FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 1 VOLUME MARCA NUMERAÇÃO 7556 PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																															
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO</th> <th>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>2525</td> <td>BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (BEPEBEN) TEUTO</td> <td>30041013 040 5102 FA 500 13,43 6.715,00 0,00 0,00 0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	2525	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (BEPEBEN) TEUTO	30041013 040 5102 FA 500 13,43 6.715,00 0,00 0,00 0										
CÓDIGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS																			
2525	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000UI (BEPEBEN) TEUTO	30041013 040 5102 FA 500 13,43 6.715,00 0,00 0,00 0																													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES B.SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA: 1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756 AG. 3190 C/C: 20.949-0 ORDEM DE COMPRA: 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 CAL 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: 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
COVID-19

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 13257 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 23/03/2018

Cesque Luis
RG: 22.484.18

Nome completo

Função: E. 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:	74891.12115 00106.830227 03247.331071 8 85850000102000
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
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:	05/04/2021 12:21:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	095756693
Chave de segurança:	HKX6JFQLW3S0E3RS

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						09/04/2021	
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		Nosso Número	
16/03/2021		15148/02		DMI		21/100106-8	
Moeda		Quantidade Moeda		Aceite		Valor Documento	
REAL				N		R\$ 1.020,00	
Instruções						(+) Descontos / Abatimentos	
						(+) Outras deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outras acrescimos	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40						Autenticação Mecânica	
RUA: ROSA CURY, 50							
ARACATUBA SP - 16050-395							
Beneficiário Final						Corte no verso abaixo	
Procedimento a ser seguido no momento do depósito							
Do banco							
Em qualquer caso, a responsabilidade pelo pagamento do cheque pelo banco pagador							
está exclusivamente pagadora em qualquer agência bancária.							

Sicredi 748-X

74891.12115 00106.830227 03247.331071 8 85850000102000

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						09/04/2021	
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		Nosso Número	
16/03/2021		15148/02		DMI		21/100106-8	
Moeda		Quantidade Moeda		Aceite		Valor Documento	
REAL				N		R\$ 1.020,00	
Instruções						(+) Descontos / Abatimentos	
						(+) Outras deduções	
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outras acrescimos	
						(+) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40						Autenticação Mecânica	
RUA: ROSA CURY, 50							
ARACATUBA SP - 16050-395							
Beneficiário Final						Corte no verso abaixo	
Procedimento a ser seguido no momento do depósito							
Do banco							
Em qualquer caso, a responsabilidade pelo pagamento do cheque pelo banco pagador							
está exclusivamente pagadora em qualquer agência bancária.							



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Letícia M. B. B. B. B.

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

DATA

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

FONE/FAX

(18)3649-6628

BARRIO DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DE EMISSÃO

16/03/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/03/2021

HORA DE SAÍDA

17:49:47

ATURA/DUPLICATA

01 17/03/21 R\$ 1.020,00 002 09/04/21 R\$ 1.020,00

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

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

RAZÃO SOCIAL

NOME

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CMF/CDF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPECIE

VOLUME

MÁRCA

NUMERAÇÃO

7344

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PRODUTO/SERVIÇO

852 VITAMINA C 500MG 5ML (ÁCIDO 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

CÁLCULO DO ISSON

CÁLCULO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSON

DADOS 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
3.3190 C/C: 20.949-0
DEM DE COMPRA: 1023. CONTRATO DE GESTAO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO
SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARACATUBA - FONTE DE RECURSO: COVID 19.

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:

Debitamos 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 -
ARACATUBA/SP

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 171031207

Cesar Luis
RG: 22.577.718-1
Nome completo

Função: G. A. L. M. X

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:	74891.12115 00097.530224 03247.331071 3 85850002126755
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:	09/04/2021
1 de Efetivação / Agendamento:	05/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	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: 05/04/2021 12:23:05**Código da operação:** 095759906
Chave de segurança: 45501GC0GW03Z09Z

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

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

15121/02

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

16/03/2021

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Espécie

REAL

Instruções

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100097-5

Valor Documento

R\$ 21.267,55

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) More / 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 Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque N°

Do bônus

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00097.530224 03247.331071 3 85850002126755

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

15121/02

Espécie Doc.

DMI

Aceite

N

Data Processamento

16/03/2021

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Espécie

REAL

Instruções

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100097-5

Valor Documento

R\$ 21.267,55

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) More / 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 Baixa

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210285311427 16/03/2021 10:17:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		CNPJ 21.608.296/0001-06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF/Inscrições 45.383.106/0010-40	DATA DE EMISSÃO 16/03/2021
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - "		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/03/2021
MUNICÍPIO ARACATUBA		FONE/FAX (18)3649-6628	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		HORA DE SAÍDA 10:17:39	

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

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	42.535,10
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	42.535,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
MODALIDADE	0-Rem (CIF)
ENDEREÇO	
QUANTIDADE	143 VOLUME
ESPÉCIE	
NUMERAÇÃO	7244
PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NOM/SH	DST	CFOP	UND	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	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: 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 MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARAÇATUBA - 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
--	-------------------------------

DATA DE REFERÊNCIA: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3216 / 600541-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TUA TRANSPORTES URBANOS ARACATUBA
CPF/CNPJ:	43.765.577/0001-05
Valor:	R\$ 111,90
Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	VALE TRANSPORTE
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2021
Data / Hora da operação:	05/04/2021 16:19:20

Código da operação:	00142367
Chave de segurança:	1KZ3KY16S8FAJ1HP

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



Situação do Pedido

Cadastro: 266489 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE BIRI

Data:	05/04/2021		Liberado em: --/--/----					
Pedido:	266489-34							
Cartão	Tipo	Nome	Doc. Federal	Quantidade	Valor Unit.	Total (R\$)	Data	Situação
1.659.085.831	Comum	ELAINE CRISTINA RODRIGUES	270.948.388-24	30	3,73	111,90	--/--/----	Não Liberado
Subtotal:	1 Cartão(ões)					111,90		
Total:	1 Cartão(ões)					111,90		

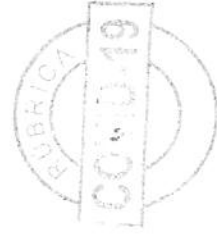
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



EMPRESA:

TUA Transportes Urbanos Araçatuba

Rua: Av. Água Funda, 523

CEP: 16070-070 – Jardim São José – Araçatuba/SP

CNPJ: 43.765.577/0001-05

Site: www.tuanet.com.br

BOLETO/DEPÓSITO BANCÁRIO

Banco Sicoob

Ag.: 3216-6

C/C: 600541-1

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 00163.730229 03247.331063 5 85770000285250
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:	01/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	2.852,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.852,50
Valor Pago (R\$):	2.852,50
Identificação do Pagamento:	NF 15441

Data/hora da operação:	06/04/2021 15:38:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096905293
Chave de segurança:	QMGFZ5MYS93XVH

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

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento

30/03/2021

Nº do Documento

15441/01

Especie Doc

DMI

Quantidade Moeda

Acerto

N

Data Processamento

30/03/2021

Valor Moeda

REAL

Observações

Pagador

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

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Assinatura do emitente

Verificar validade do cheque

De acordo com a validade do cheque, o pagamento do cheque pelo banco pagador
ou o valor em dinheiro, pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi 748-X

74891.12115 00163.730229 03247.331063 5 85770000285250

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento

30/03/2021

Nº do Documento

15441/01

Especie Doc

DMI

Quantidade Moeda

Acerto

N

Data Processamento

30/03/2021

Valor Moeda

REAL

Observações

Pagador

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

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Assinatura do emitente



Recibo do Pagador

Verimento

01/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100163-7

Valor Documento

R\$ 2.852,50

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(-) Mora / Multa

(-) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Código do Banco

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo



Código do Banco

Autenticação Mecânica

Handwritten signature and stamp: Irmandade da Santa Casa de M. de Birigui

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

1

Nº 000.015.441
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0154 4114 0311 2689

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210343546740 30/03/2021 17:28:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.332.811.115

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

45.383.106/0010-40

30/03/2021

R ROSA CURY, 50 - "

SAO JOAQUIM

16050-395

30/03/2021

ARACATUBA

(18)3649-6628

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17:28:50

FATURA/DUPPLICATA

001 01/04/2021 R\$ 2.852,50 002 09/04/2021 R\$ 2.852,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDA	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.705,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR TOTAL DO IMPOSTO
0,00	0,00	0,00	0,00	5.705,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPECIE	ARMAZENAMENTO	NUMERAÇÃO	RESUMO	RESUMO
1	VOLUME		7743		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE	ESPECIE	ARMAZENAMENTO	NUMERAÇÃO	RESUMO	RESUMO
1847	HIDROCORTISONA 500MG (ARISCORTEN) BLAU		30043210	040	5102
	ProdANVISA=1163701190078 PMC=0,00				
	Lote=21020960 Qtd=500 Fab=16/02/2020 Val=16/02/2023				
	EAN: 7896014688456				

CÁLCULO DO ISSQN

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
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: 30/03/2021, Valor Total: R\$ 5.705,00. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - " - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.441
SÉRIE: 1



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 15441
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 01/10412071
Cesar Luis
RG: 22.582.018-1

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: _____

**2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12115 00164.530222 03247.331014 4 85850000285250
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.852,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.852,50
Valor Pago (R\$):	2.852,50
Identificação do Pagamento:	NF 15441

Data/hora da operação:	06/04/2021 15:41:11
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096908972
Chave de segurança:	ZG0GX8KMLE0K8F39

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

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do documento
30/03/2021

Nº do Documento
15441/02

Especie Doc.
DMI

Aceite
N

Data Processamento
30/03/2021

Quantidade Moeda

Valor Moeda

REAL

Instituição

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100164-5

Valor Documento

R\$ 2.852,50

(-) 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

Assinatura Final

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Corda na linha abaixo

Recomendação: apressar o cheque

com prazo

Este documento só terá validade após o pagamento no cheque para banco pagador
ou em qualquer agência bancária.

Sicredi 748-X

74891.12115 00164.530222 03247.331014 4 85850000285250

Local de pagamento

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do documento
30/03/2021

Nº do Documento
15441/02

Especie Doc.
DMI

Aceite
N

Data Processamento
30/03/2021

Quantidade Moeda

Valor Moeda

REAL

Instituição

Vencimento

09/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100164-5

Valor Documento

R\$ 2.852,50

(-) 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

Assinatura Final

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Opção X Pagador



FICHA DE COMPENSAÇÃO

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 000.015.441

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0154 4114 0311 2689

 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

NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

438.332.811.115

NÚMERO DO SUBST. FISCAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210343546740 30/03/2021 17:28:53

CNPJ

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY, 50 - "

ARACATUBA

FATURA-DUPPLICATA

001

01/04/2021 R\$ 2.852,50 002

09/04/2021 R\$ 2.852,50

MUNICÍPIO

SAO JOAQUIM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

16050-395

DATA DE EMISSÃO

30/03/2021

DATA DE RECEBIMENTO

30/03/2021

HORA DE SAÍDA

17:28:50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.705,00

VALOR DA FRAÇÃO

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCUOTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.705,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL DE TRANSPORTE

FACIL

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

PRAZO DE VENCIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1 VOLUME

NÚMERO

7743

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

1847 HIDROCORTISONA 500MG (ARISCORTEN) BLAU

cProdANVISA=1163701190078 PMC=0,00

AG=3190 C/C=20.949-0

Lote=21020960 Qtd=500 Fab=16/02/2020 Val=16/02/2023

EAN=7896014688456

NOME	QTD	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
39043210	040	5102	AM	500	11,41	5.705,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

NÚMERO DO 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: 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:

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/03/2021, Valor Total: R\$ 5.705,00. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - " - SAO JOAQUIM - ARACATUBA-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 NF-e
 Nº 000.015.441
 SÉRIE: 1

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 13441 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 01/10/2021
Cesar Luis
 RG: 22.582.18-

Nome completo

Função: G. A. L. MDX



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 00165.330226 03247.331071 4 85770000457500
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:	01/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	4.575,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.575,00
Valor Pago (R\$):	4.575,00
Identificação do Pagamento:	NF 15442

Data/hora da operação:	06/04/2021 15:43:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096912109
Chave de segurança:	5PYX07Y6V6XEXTJ5

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

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
30/03/2021

Nº do Documento
15442/01

Especie Doc
DMI

Quantidade Moeda

Acerto
N

Data Processamento
30/03/2021

Valor Moeda

REAL

Recibo do Pagador

Vencimento	01/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100165-3
Valor Documento	RS 4.575,00
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(-) Mora / Multa	
(-) Outras alterações	
(=) 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

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00165.330226 03247.331071 4 85770000457500

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
30/03/2021

Nº do Documento
15442/01

Especie Doc
DMI

Quantidade Moeda

Acerto
N

Data Processamento
30/03/2021

Valor Moeda

REAL

Vencimento	01/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100165-3
Valor Documento	RS 4.575,00
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(-) Mora / Multa	
(-) Outras alterações	
(=) Valor Cobrado	

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





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: 15.442
Chave da NFe: 35210321608296000106550010000154421817965586
Sequencial CCe: 1
Razão/Nome: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CNPJ / CFP: 45.383.106/0010-40
Inscrição:

Informações da Correção:

Conforme nota nº15442

O Produto descrito nela CATETER I.V. Nº24, corrijo e digo CATETER I.V. Nº22

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 produtos constantes nesta nota fiscal nº 15447 foram pessoalmente por mim recebidos e contados, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 01/10/2021
Cesar Luis
 RG: 22562048-

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 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 00166.130229 03247.331022 3 85850000457500
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	4.575,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.575,00
Valor Pago (R\$):	4.575,00
Identificação do Pagamento:	NF 15442

Data/hora da operação:	06/04/2021 15:44:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096914724
Chave de segurança:	LOC7QCP7F0VNRHLHJ

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

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
30/03/2021

Nº do Documento
15442/02

Moeda
REAL

Espécie (R\$)
DMI
Quantidade Moeda

Assinatura
N

Data Processamento
30/03/2021
Valor Moeda

Observações

Recibo do Pagador

Vencimento	09/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100166-1
Valor Documento	R\$ 4.575,00
(-) Descontos / Abatimentos	
(=) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(=) Outras adições	
(=) 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

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00166.130229 03247.331022 3 85850000457500

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
30/03/2021

Nº do Documento
15442/02

Moeda
REAL

Espécie (R\$)
DMI
Quantidade Moeda

Assinatura
N

Data Processamento
30/03/2021
Valor Moeda

Observações

Vencimento	09/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100166-1
Valor Documento	R\$ 4.575,00
(-) Descontos / Abatimentos	
(=) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(=) Outras adições	
(=) 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

Observações



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

1

Nº 000.015.442

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0321 6082 9600 0106 5500 1000 0154 4218 1796 5586

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210343553792 30/03/2021 17:30:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.332.811.115

INSCRIÇÃO DO SUBSTITUÍDO

CNPJ

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO

30/03/2021

R ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

30/03/2021

ARACATUBA

(18)3649-6628

UF

NIVELIZAÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:30:18

FATURA/DUPLICATA

001 01/04/2021 R\$ 4.575,00 002 09/04/2021 R\$ 4.575,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.150,00
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
				9.150,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	UNIDADE	MODAL	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME		7913		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOMENCLATURA	CS	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC. ICMS
13226	CATETER I.V. Nº 24 C/ DISP DE SEGURANCA MEDIPLUS Lote=00733/336 Qtd=3.000 Fab=01/09/2020 Val=01/09/2025	90183924	040	5102	UN	3.000	3.05	9.150,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN	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 Nº 1028- CONTRATO DE GESTAO Nº 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 de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 30/03/2021. Valor Total: R\$ 9.150,00. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - " - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.015.442

SÉRIE: 1

Demonstrativo Carta Eletrônica

05/04/2021



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: 15.442
Chave da NFe: 35210321608296000106550010000154421817965586
Sequencial CCe: 1
Razão/Nome: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CNPJ / CFP: 45.383.106/0010-40
Inscrição:

Informações da Correção:

Conforme nota nº15442

O Produto descrito nela CATETER I.V. Nº24,corrijo e digo CATETER I.V. Nº22

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 15947
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA Cesar Luis 01/10/2021
RG: 22.607.048-
Nome completo
Função: G. ALMEIDA



IRMANDADE DA SANTA CA
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\$ 152.263,87
Tarifa da tarifa:	R\$ 0,00
Identificação da operação:	F PAGTO 03 2021
Histórico:	

Data de débito:	06/04/2021
Data / Hora da operação:	06/04/2021 15:46:54

Código da operação:	00104750
Chave de segurança:	X9AH4SZZ4JF9G4H5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Resultado da Busca

Convênio: 0033-3750-008302577881

Empresa:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Critérios de Busca

Número da Remessa: 2021040604BERF984430

Conta de Débito:

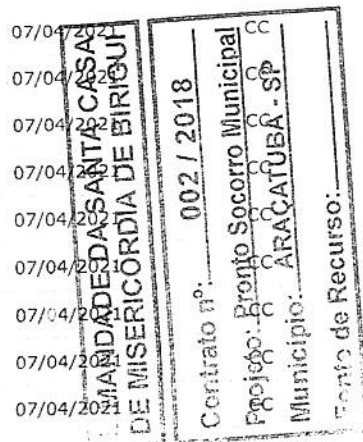
3750-130635979

Ordem: Número do Compromisso

Lista de Créditos

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

Número do Pagamento	Número do Cliente	Funcionário	Data de Pagamento	Tipo de Pagamento	Valor R\$	Situação
900005890	03119403156	JOSE FILHO ALVES DA SILVA	07/04/2021	CC	1.212,98	Efetivado
900005891	22252817852	FLAVIO SILVEIRA DE CAMPOS	07/04/2021	CC	2.286,27	Efetivado
900005892	22969032821	MAIARA FERNANDA MAZARIN PEREIRA	07/04/2021	CC	2.293,61	Efetivado
900005893	11980845883	ELICAR AGUIAR BACELAR	07/04/2021	CC	2.227,69	Efetivado
900005894	21897625880	HELEN APARECIDA NUNES	07/04/2021	CC	1.937,83	Efetivado
900005895	38528976882	THALES VINICIUS MESTRINER ROBERTO	07/04/2021	CC	3.729,91	Efetivado
900005896	48253329865	NATALIA SILVA DOS SANTOS	07/04/2021	CC	1.767,58	Efetivado
900005897	30541568850	ELIETE APARECIDA LUIZA DO NASCIMENTO	07/04/2021	CC	3.973,26	Efetivado
900005898	16554342842	ADENILSON ZILIO	07/04/2021	CC	2.217,23	Efetivado
900005899	21532474890	JULIANA DE OLIVEIRA MONTIBELLER	07/04/2021	CC	3.684,89	Efetivado
900005900	28010900850	IDINALVA ALVES FEITOSA DOS SANTOS	07/04/2021	CC	1.767,42	Efetivado
900005901	17449066882	MARCOS ROBERTO VICENTE DA SILVA	07/04/2021	CC	1.648,07	Efetivado
900005902	19144449810	VANIA FORINI DE FREITAS ANTONELLO	07/04/2021	CC	2.409,01	Efetivado
900005903	31199668869	LUCIANA ROSA DA SILVA	07/04/2021	CC	2.110,51	Efetivado
900005904	15803889814	FLAVIO ROBERTO TEIXEIRA MANOEL	07/04/2021	CC	2.382,69	Efetivado
900005905	31618059840	ROBERTA SOARES DA SILVA	07/04/2021	CC	2.055,08	Efetivado
900005906	45285970806	RODOLFO MAURICIO SOARES ABREU	07/04/2021	CC	2.218,63	Efetivado
900005907	43675244857	GIOVANA ROSA DOMINGUES	07/04/2021	CC	1.805,36	Efetivado
900005908	21950454851	VANESSA RUZ DOS SANTOS	07/04/2021	CC	808,91	Efetivado
900005909	23063737879	VICTOR HUGO SOARES CORREIA	07/04/2021	CC	1.666,44	Efetivado
900005910	09551485882	SOLANGE SOUSA FRANCISCO	07/04/2021	CC	1.767,42	Efetivado
900005911	37806883878	JOELMA MACARIO FARIA	07/04/2021	CC	1.664,03	Efetivado
900005912	11733425837	LUCIANA LUZIA GOMES	07/04/2021	CC	1.664,03	Efetivado
900005913	47276858847	LEANDRO HENRIQUE DE ARAUJO	07/04/2021	CC	1.539,30	Efetivado
900005914	46831583881	SHAYENNY BENEDITO FERREIRA DE MELO	07/04/2021	CC	2.365,00	Efetivado
900005915	21986173828	MARCELA VELLO CINTRA	07/04/2021	CC	3.733,56	Efetivado
900005916	38941021871	EMANUELLE DAYANE PAIOLA	07/04/2021	CC	3.335,01	Efetivado



BONIFACIO

900005917	41500808873	DANIEL VITOR SOUTO MURRO	07/04/2021	CC	2.116,42	Efetivado
900005918	22967692840	FABIO PEREIRA DE SOUZA	07/04/2021	CC	992,95	Efetivado
900005919	31656637855	FERNANDO CRISTIANO LAVECCHIA	07/04/2021	CC	3.746,69	Efetivado
900005920	23014568899	VIVIANE SANTO	07/04/2021	CC	1.577,54	Efetivado
900005921	22150378817	PAULO ROBERTO DA SILVA	07/04/2021	CC	1.990,21	Efetivado
900005922	16557897837	ANDREA DE SOUSA MARTINS CUSTODIO	07/04/2021	CC	1.767,42	Efetivado
900005923	66195691100	ELISANGELA DA SILVA LIMA	07/04/2021	CC	2.194,62	Efetivado
900005924	39844381843	RAFAEL AUGUSTO ESTEVAM	07/04/2021	CC	1.816,55	Efetivado
900005925	07488482662	IVANETE ALCANTARA MIRANDA	07/04/2021	CC	2.363,77	Efetivado
900005926	27078283864	ADEILDE NUNES DE OLIVEIRA	07/04/2021	CC	1.625,53	Efetivado
900005927	37577807877	GABRIELA GUERRA SORIANO	07/04/2021	CC	2.018,04	Efetivado
900005928	92920454900	MARIA ALICE CUNHA BELLUZZO POZZETTI	07/04/2021	CC	2.916,89	Efetivado
900005929	11733520821	CRISTIANE PEREIRA ANANIAS DE MORAIS	07/04/2021	CC	1.872,45	Efetivado
900005930	06705789409	ERIKA SANTOS SILVA BONACHINI	07/04/2021	CC	2.405,64	Efetivado
900005931	30256210870	THIAGO DE MORAES	07/04/2021	CC	1.737,27	Efetivado
900005932	44224152800	MATHEUS SILVERIO VEIGA DE ARAUJO	07/04/2021	CC	1.913,53	Efetivado
900005933	11593042620	ALINE CARDOSO SILVEIRA	07/04/2021	CC	1.767,42	Efetivado
900005934	06450696800	BENEDITA INSFRAN SANTANA DE ALMEIDA	07/04/2021	CC	1.648,07	Efetivado
900005935	58630970278	ALESSANDRO ALMEIDA MATOS DE SOUZA	07/04/2021	CC	2.218,20	Efetivado
900005936	27094838824	ELAINE CRISTINA RODRIGUES	07/04/2021	CC	1.238,95	Efetivado
900005937	22831638895	PRISCILA PIRES GABAS PEREIRA	07/04/2021	CC	2.176,75	Efetivado
900005938	13697930818	VALDINEI ROBERTO DOS SANTOS PEREIRA	07/04/2021	CC	2.119,07	Efetivado
900005939	22187736865	EDINEIA DE OLIVEIRA YANO	07/04/2021	CC	2.356,15	Efetivado
900005940	43393324888	GISLAINE GUARNIERI	07/04/2021	CC	1.767,42	Efetivado
900005941	41528738845	VICTORIA RAPHAELA GALLARDO DE SANTANA	07/04/2021	CC	1.705,45	Efetivado
900005942	37228519809	JULIANA DA SILVA COSTA	07/04/2021	CC	2.155,01	Efetivado
900005943	44407172843	OSVAL GIOLI NETO	07/04/2021	CC	2.877,96	Efetivado
900005944	33508522890	NICOLE ASSIS KUBO	07/04/2021	CC	2.890,89	Efetivado
900005945	27338212880	ELOI MARCELO MOIMAZ	07/04/2021	CC	1.110,71	Efetivado
900005946	21999218833	LEANDRO GROTTTO MACHADO	07/04/2021	CC	1.661,74	Efetivado
900005947	30859505839	LEONARDO APARECIDO TEIXEIRA BENTIN	07/04/2021	CC	3.731,22	Efetivado
900005948	35822839843	CIBELE MORAIS DE CARVALHO	07/04/2021	CC	1.446,84	Efetivado
900005949	29337415801	NELSON FABRICIO PEDROSO DE SOUZA	07/04/2021	CC	1.362,38	Efetivado
900005950	21483936856	KAREN MARCIA MENDES MENEZES	07/04/2021	CC	1.664,03	Efetivado
900005951	06173486857	MARCIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	07/04/2021	CC	1.341,29	Efetivado
900005952	36012032862	JESSICA SANTOS CINTI	07/04/2021	CC	1.827,01	Efetivado
900005953	13705312812	LUCIANO EVANGELISTA FERRO	07/04/2021	CC	1.664,03	Efetivado

MANDADO DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

08/04/2021

Internet Banking

900005954	11998221830	KELLY CRISTINA ORNELAS MORETTI	07/04/2021	CC	3.681,21	Efetivado
900005955	21251311881	LUCIANA DE ALMEIDA SANTOS HILARIO	07/04/2021	CC	1.767,42	Efetivado
900005956	36346579878	LUCAS ROBISON PELAES	07/04/2021	CC	2.877,96	Efetivado
900005957	33704029807	MARCOS TADEU ROCHA JUNIOR	07/04/2021	CC	1.667,57	Efetivado
900005958	26841461878	DANIELA TEIXEIRA DE JESUS	07/04/2021	CC	1.767,42	Efetivado
900005959	25891862824	PATRICIA DA SILVA LIMA	07/04/2021	CC	1.871,81	Efetivado
900005960	08830488844	MARCIA PEREIRA DOS SANTOS	07/04/2021	CC	2.204,62	Efetivado
900005961	43228831841	MONICA CORDEIRO DE OLIVEIRA	07/04/2021	CC	2.368,03	Efetivado

Total Compromissos: 72

Valor Total: R\$ 152.263,87

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 06/04/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	152.263,87
INCLUIR CRÉDITO	1	152.263,87

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021040604BERF984430	1	152.263,87
Total para 06/04/2021		1			152.263,87

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

Data / Hora Transação: 06/04/2021 - 15:15:24

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

LIQUIDOS

Ordem	Cadastro	Nome	Situação	Pagamento	Valor
308 , Araçatuba - Contrato Emergencial					
00001	7619	ADELDE NUNES DE OLIVEIRA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.625,53
00002	6912	ADENILSON ZILIO	001 Trabalhando	07/04/2021	2.217,23
00003	7753	ALESSANDRO ALMEIDA MATOS DE SOUZA	001 Trabalhando	07/04/2021	2.218,20
00004	7926	ALINE CARDOSO SILVEIRA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00005	7946	ANDREA DE SOUSA MARTINS CUSTODIO	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00006	7943	ANDRESSA CRISTINA DOS SANTOS GIMENES	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00007	8213	BARBARA REGINA CORREIA DOS SANTOS	001 Trabalhando	07/04/2021	415,28
00008	7579	BENEDITA ISFRAM SANTANA DE ALMEIDA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.648,07
00009	7522	CIBELE MORAIS DE CARVALHO	001 Trabalhando	07/04/2021	1.446,84
00010	6964	CRISTIANE PEREIRA ANANIAS DE MORAIS	001 Trabalhando	07/04/2021	1.872,45
00011	6906	DANIEL VITOR SOUTO MURRO	001 Trabalhando	07/04/2021	2.116,42
00012	7676	DANIELA TEIXEIRA DE JESUS	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00013	7865	EDINEIA DE OLIVEIRA YANO	001 Trabalhando	07/04/2021	2.356,15
00014	8222	ELAINE ALVES DE CAMPOS DOS SANTOS	001 Trabalhando	07/04/2021	237,30
00015	7755	ELAINE CRISTINA RODRIGUES	001 Trabalhando	07/04/2021	1.238,95
00016	7521	ELICAR AGUIAR BACELAR	001 Trabalhando	07/04/2021	2.227,69
00017	6902	ELIETE APARECIDA LUIZA DO NASCIMENTO	001 Trabalhando	07/04/2021	3.973,26
00018	7571	ELISANGELA DA SILVA LIMA	001 Trabalhando	07/04/2021	2.194,62
00019	8210	ELOI MARCELO MOIMAZ	001 Trabalhando	07/04/2021	1.110,71
00020	7752	EMANUELLE DAYANE PAIOLA BONIFACIO	001 Trabalhando	07/04/2021	3.335,01
00021	7460	ERIKA SANTOS SILVA BONACHINI	001 Trabalhando	07/04/2021	2.405,64
00022	8136	FABIO PEREIRA DE SOUZA	001 Trabalhando	07/04/2021	992,95
00023	7457	FERNANDO CRISTIANO LAVECCHIA	001 Trabalhando	07/04/2021	3.746,69
00024	6908	FLAVIO ROBERTO TEIXEIRA MANOEL	001 Trabalhando	07/04/2021	2.382,69
00025	7471	FLAVIO SILVEIRA DE CAMPOS	001 Trabalhando	07/04/2021	2.286,27
00026	7678	GABRIELA GUERRA SORIANO	001 Trabalhando	07/04/2021	2.018,04
00027	8085	GIOVANA ROSA DOMIGNUES	001 Trabalhando	07/04/2021	1.805,36
00028	7867	GISLAINE GUARNIERI	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00029	7944	HEBER JESSE PINHEIRO	001 Trabalhando	07/04/2021	1.937,83
00030	7968	HELEN APARECIDA NUNES	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00031	7874	IDINALVA ALVES FEITOSA DOS SANTOS	001 Trabalhando	07/04/2021	2.363,77
00032	7611	IVANETE ALCANTARA MIRANDA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.827,01
00033	7759	JESSICA SANTOS CINTI LEITE	001 Trabalhando	07/04/2021	1.664,03
00034	7577	JOELMA MACARIO FARIA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.212,98
00035	8108	JOSE FILHO ALVES DA SILVA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.608,08
00036	8096	JOSIANE TEIXEIRA HOFFMANN BRITO	001 Trabalhando	07/04/2021	177,98
00037	8224	JOSINEIDE ZUCON	001 Trabalhando	07/04/2021	2.155,01
00038	7618	JULIANA DA SILVA COSTA	001 Trabalhando	07/04/2021	3.684,89
00039	7464	JULIANA DE OLIVEIRA MONTIBELLER	001 Trabalhando	07/04/2021	1.664,03
00040	7573	KAREN MARCIA MENDES MENEZES	001 Trabalhando	07/04/2021	3.681,21
00041	7458	KELLY CRISTINA ORNELAS MORETTI	001 Trabalhando	07/04/2021	711,91
00042	8208	LAILA CRISTIANE FERREIRA MAZETO	001 Trabalhando	07/04/2021	864,64
00043	8212	LARISSA LETICIA ALVES LOPES	001 Trabalhando	07/04/2021	1.661,74
00044	7472	LEANDRO GROTO MACHADO	001 Trabalhando	07/04/2021	1.539,30
00045	7672	LEANDRO HENRIQUE ARAUJO DOS SANTOS	001 Trabalhando	07/04/2021	3.731,22
00046	7478	LEONARDO APARECIDO TEIXEIRA BENTIN	001 Trabalhando	07/04/2021	2.877,96
00047	7468	LUCAS ROBISON PELAES	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00048	7467	LUCIANA DE ALMEIDA SANTOS HILARIO	001 Trabalhando	07/04/2021	1.664,03
00049	7592	LUCIANA LUZIA GOMES	001 Trabalhando	07/04/2021	2.110,51
00050	7751	LUCIANA ROSA DA SILVA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00051	7942	LUCIANE CRISTINA TEODORICO P DOS SANTOS	001 Trabalhando	07/04/2021	1.664,03
00052	7785	LUCIANO EVANGELISTA FERRO	001 Trabalhando	07/04/2021	2.293,61
00053	7476	MAIARA FERNANDA MAZARIN PEREIRA	001 Trabalhando	07/04/2021	3.733,56
00054	7704	MARCELA VELLO CINTRA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.341,29
00055	7576	MARCIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA	001 Trabalhando	07/04/2021	2.204,62
00056	7757	MARCIA PEREIRA DOS SANTOS	001 Trabalhando	07/04/2021	1.648,07
00057	7947	MARCOS ROBERTO VICENTE DA SILVA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.667,57
00058	7877	MARCOS TADEU ROCHA JUNIOR	001 Trabalhando	07/04/2021	2.916,89
00059	6903	MARIA ALICE CUNHA BELLUZZO POZZETTI	001 Trabalhando	07/04/2021	432,32
00060	8223	MARIA LUISA SILVA BORGES	001 Trabalhando	07/04/2021	1.913,53
00061	7520	MATHEUS SILVERIO VEIGA DE ARAUJO	001 Trabalhando	07/04/2021	1.821,45
00062	7582	MAYARA ANGELICA DA SILVA	001 Trabalhando	07/04/2021	2.368,03
00063	7850	MONICA CORDEIRO DA SILVA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,58
00064	7575	NATALIA SILVA DOS SANTOS	001 Trabalhando	07/04/2021	

Contrato n.º 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

LIQUIDOS

Ordem	Cadastro	Nome	Situação	Pagamento	Valor
00065	7875	NELSON FABRICIO PEDROSO DE SOUZA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.362,38
00066	6968	NICOLE ASSIS KUBO	001 Trabalhando	07/04/2021	2.890,89
00067	7852	OSVAL GIOLI NETO	001 Trabalhando	07/04/2021	2.877,96
00068	7750	PATRICIA DA SILVA LIMA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.871,81
00069	7931	PAULO ROBERTO DA SILVA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.990,21
00070	8206	PRISCILA PIRES GABAS PEREIRA	001 Trabalhando	07/04/2021	2.176,75
00071	7572	RAFAEL AUGUSTO ESTEVAM	001 Trabalhando	07/04/2021	1.816,55
00072	8221	RAFAELA VERGA DA SILVA BEZERRA	001 Trabalhando	07/04/2021	260,02
00073	8207	RENATO APARECIDO MARINI	001 Trabalhando	07/04/2021	663,39
00074	6918	ROBERTA SOARES DA SILVA	001 Trabalhando	07/04/2021	2.055,08
00075	6965	RODOLFO MAURICIO SOARES ABREU	001 Trabalhando	07/04/2021	2.218,63
00076	7674	SHAYENNY BENEDITO FERREIRA DE MELO	001 Trabalhando	07/04/2021	2.365,00
00077	7866	SOLANGE DE SOUSA FRANCISCO	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00078	7319	THAINARA DOS REIS MENDONCA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.767,42
00079	7313	THALES VINICIUS MESTRINER ROBERTO	001 Trabalhando	07/04/2021	3.729,91
00080	7519	THIAGO DE MORAES	001 Trabalhando	07/04/2021	1.737,27
00081	7475	VALDINEI ROBERTO DOS SANTOS PEREIRA	001 Trabalhando	07/04/2021	2.119,07
00082	8211	VANESSA RUZ DOS SANTOS	001 Trabalhando	07/04/2021	808,91
00083	7581	VANIA FORINI DE FREITAS ANTONELLO	001 Trabalhando	07/04/2021	2.409,01
00084	7474	VICTOR HUGO SOARES CORREIA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.666,44
00085	7948	VICTORIA RAPHAELA GALLARDO DE SANTANA	001 Trabalhando	07/04/2021	1.705,45
00086	7473	VIVIANE SANTO	001 Trabalhando	07/04/2021	1.577,54
308 , Araçatuba - Contrato Emergencial			00086		166.525,92
Total Empresa			00086		166.525,92

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7619 - ADELDE NUNES DE OLIVEIRA

Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 18/09/2020 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.202,64 Estr.: 001 Classe: O

F. Reg.: 000000320

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.202,64	16	03 INSS	9,00	142,63
2	01 Insalubridade	30,00	220,00	21	04 FGTS	8,00	141,45
3	01 Adicional Noturno	64,49	204,91	39	04 Base Pts Folha		1.768,16
373	01 Noturno Reduzido	9,18	110,25				
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	30,36				

Totais: Proventos: 1.768,16 Descontos: 142,63 Líquido: 1.625,53

Bases IRRF Proc: 1.768,16 INSS Proc: 1.768,16 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 6912 - ADENILSON ZILIO

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 16/07/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O

F. Reg.: 000000254

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.572,93	16	03 INSS	12,00	209,84
2	01 Insalubridade	30,00	220,00	19	03 IRRF	1,00	10,02
3	01 Adicional Noturno	95,51	381,89	21	04 FGTS	8,00	194,96
373	01 Noturno Reduzido	13,46	205,69	39	04 Base Pts Folha		2.437,09
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	56,58				

Totais: Proventos: 2.437,09 Descontos: 219,86 Líquido: 2.217,23

Bases IRRF Proc: 2.437,09 INSS Proc: 2.437,09 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7753 - ALESSANDRO ALMEIDA MATOS DE SOUZA

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/11/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O

F. Reg.: 000000335

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.572,93	16	03 INSS	12,00	209,98
2	01 Insalubridade	30,00	220,00	19	03 IRRF	1,00	10,10
3	01 Adicional Noturno	96,00	382,49	21	04 FGTS	8,00	195,06
373	01 Noturno Reduzido	13,48	206,19	39	04 Base Pts Folha		2.438,28
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	56,67				

Totais: Proventos: 2.438,28 Descontos: 220,08 Líquido: 2.218,20

Bases IRRF Proc: 2.438,28 INSS Proc: 2.438,28 IPE Proc: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE BIRIGUI

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

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:06:57

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7926 - ALINE CARDOSO SILVEIRA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo Inválido

Admissão: 18/01/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47 F. Reg.: 000000369

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais:	Proventos:	1.924,08	Vantagens:	0,00	Descontos:	156,66	Líquido:	1.767,42
	Bases IRRF Proc:	1.924,08	FGTS Proc:	1.924,08	INSS Proc:	1.924,08	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7946 - ANDREA DE SOUSA MARTINS CUSTODIO

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo Inválido

Admissão: 02/02/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47 F. Reg.: 000000365

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais:	Proventos:	1.924,08	Vantagens:	0,00	Descontos:	156,66	Líquido:	1.767,42
	Bases IRRF Proc:	1.924,08	FGTS Proc:	1.924,08	INSS Proc:	1.924,08	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7943 - ANDRESSA CRISTINA DOS SANTOS GIMENES

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo Inválido

Admissão: 02/02/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47 F. Reg.: 000000362

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais:	Proventos:	1.924,08	Vantagens:	0,00	Descontos:	156,66	Líquido:	1.767,42
	Bases IRRF Proc:	1.924,08	FGTS Proc:	1.924,08	INSS Proc:	1.924,08	IPE Proc:	0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:06:58

Usuário: mrodrigues

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 8213 - BARBARA REGINA CORREIA DOS SANTOS

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 24/03/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47 F. Reg.: 000000383

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	7,00	397,62	16	03 INSS	7,50	33,67
2	01 Insalubridade	7,00	51,33	21	04 FGTS	8,00	35,91
				39	04 Base Pts Folha		448,95

Totais: Proventos: 448,95 Vantagens: 0,00 Descontos: 33,67 Líquido: 415,28
Bases IRRF Proc: 448,95 FGTS Proc: 448,95 INSS Proc: 448,95 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7579 - BENEDITA ISFRAM SANTANA DE ALMEIDA

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/09/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nível: 27 F. Reg.: 000000312

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.572,93	16	03 INSS	9,00	144,86
2	01 Insalubridade	30,00	220,00	21	04 FGTS	8,00	143,43
				39	04 Base Pts Folha		1.792,93

Totais: Proventos: 1.792,93 Vantagens: 0,00 Descontos: 144,86 Líquido: 1.648,07
Bases IRRF Proc: 1.792,93 FGTS Proc: 1.792,93 INSS Proc: 1.792,93 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7522 - CIBELE MORAIS DE CARVALHO

Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 26/08/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.202,64 Estr.: 001 Classe: O Nível: 24 F. Reg.: 000000301

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.202,64	16	03 INSS	9,00	124,96
2	01 Insalubridade	30,00	220,00	17	03 Horas Faltas	30,25	240,40
3	01 Adicional Noturno	73,05	231,05	21	04 FGTS	8,00	125,74
373	01 Noturno Reduzido	10,29	124,28	39	04 Base Pts Folha		1.571,80
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	34,23				

Totais: Proventos: 1.812,20 Vantagens: 0,00 Descontos: 365,36 Líquido: 1.446,84
Bases IRRF Proc: 1.571,80 FGTS Proc: 1.571,80 INSS Proc: 1.571,80 IPE Proc: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:06:59

Usuário: mrodrigues

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 6964 - CRISTIANE PEREIRA ANANIAS DE MORAIS

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 22/07/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47

F. Reg.: 000000264

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.704,08
2 01	Insalubridade	30,00	220,00
3 01	Adicional Noturno	16,00	68,41
373 01	Noturno Reduzido	2,18	36,88
647 01	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	4,00	10,13

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16 03	INSS	9,00	167,05
21 04	FGTS	8,00	163,16
39 04	Base PIs Folha		2.039,50

Totais:	Proventos:	2.039,50	Vantagens:	0,00	Descontos:	167,05	Líquido:	1.872,45
	Bases IRRF Proc:	2.039,50	FGTS Proc:	2.039,50	INSS Proc:	2.039,50	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 8019 - DAIANE TESCARO ALMEIDA

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/02/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Demitido

Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 40

Causa: 14

F. Reg.: 000000369

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
2 01	Insalubridade	8,00	58,67
3 01	Adicional Noturno	32,04	204,47
12 01	Auxílio Creche	1,00	55,73
323 01	1/3 Férias Rescisão		91,09
373 01	Noturno Reduzido	4,36	125,71
416 01	Férias Prop.Rescisão Dias	2,50	254,94
647 01	DSR Ref.H.Extr/Adic.Not.	4,00	30,29
722 01	Insalubridade Férias Resc	2,50	18,33
852 01	Dias Saldo de Salário	8,00	815,82

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16 03	INSS	7,50	43,43
17 03	Horas Faltas	36,00	655,87
775 03	Líquido Rescisão		955,75
21 04	FGTS	8,00	46,32
988 04	Base PIs Rescisao		579,09

Totais:	Proventos:	1.655,05	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.655,05	Líquido:	0,00
	Bases IRRF Proc:	579,09	FGTS Proc:	579,09	INSS Proc:	579,09	IFE Proc:	0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 6906 - DANIEL VITOR SOUTO MURRO

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.572,93
2 01	Insalubridade	30,00	220,00
3 01	Adicional Noturno	80,00	318,74
373 01	Noturno Reduzido	11,30	171,82
647 01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	47,22

Totais:	Proventos:	2.330,71	Vantagens:
	Bases IRRF Proc:	2.330,71	FGTS Proc:

Admissão: 16/07/2020

Salário Base:

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

1.572,93 Estr.: 001 Classe: O

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16 03	INSS	12,00	197,07
19 03	IRRF	1,00	17,22
21 04	FGTS	8,00	186,45
39 04	Base PIs Folha		2.330,71

Descontos:	214,29	Líquido:	2.116,42
INSS Proc:	2.330,71	IPE Proc:	0,00

Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Nível: 27
Fonte de Recurso: F. Reg.: 000000248

Tipo: 1 Colaborador: 7676 - DANIELA TEIXEIRA DE JESUS

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.704,08
2 01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais:	Proventos:	1.924,08	Vantagens:
	Bases IRRF Proc:	1.924,08	FGTS Proc:

Admissão: 02/10/2020

Salário Base:

Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

1.704,08 Estr.: 001 Classe: O

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16 03	INSS	9,00	156,66
21 04	FGTS	8,00	153,92
39 04	Base PIs Folha		1.924,08

Descontos:	156,66	Líquido:	1.767,42
INSS Proc:	1.924,08	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 6901 - DENIS REIS DA SILVA

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
842 04	Dias Auxílio Doença	30,00	1.572,93

Totais:	Proventos:	0,00	Vantagens:
	Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:

Admissão: 15/07/2020

Salário Base:

Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Auxílio Doença

1.572,93 Estr.: 001 Classe: O

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
842 04	Dias Auxílio Doença	30,00	1.572,93

Descontos:	0,00	Líquido:	0,00
INSS Proc:	0,00	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 6909 - DIEGO JOSE DUARTE DA SILVA

Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
842 04	Dias Auxílio Doença	30,00	1.202,64

Totais:	Proventos:	0,00	Vantagens:
	Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:

Admissão: 15/07/2020

Salário Base:

Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Auxílio Doença

1.202,64 Estr.: 001 Classe: O

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
842 04	Dias Auxílio Doença	30,00	1.202,64

Descontos:	0,00	Líquido:	0,00
INSS Proc:	0,00	IPE Proc:	0,00

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7865 - EDINEIA DE OLIVEIRA YANO

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	97,09	415,39
373	01	Noturno Reduzido	13,59	224,21
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	61,54

Totais:	Proventos:	2.625,22	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	2.625,22	FGTS Proc:	2.625,22

Admissão: 18/12/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 47

F. Reg.: 000000351

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	12,00	232,41
19	03	IRRF	1,00	36,66
21	04	FGTS	8,00	210,01
39	04	Base Pts Folha		2.625,22

Totais:	Descontos:	269,07	Líquido:	2.356,15
	INSS Proc:	2.625,22	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 8222 - ELAINE ALVES DE CAMPOS DOS SANTOS

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	4,00	227,21
2	01	Insalubridade	4,00	29,33

Totais:	Proventos:	256,54	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	256,54	FGTS Proc:	256,54

Admissão: 27/03/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 47

F. Reg.: 000000385

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	7,50	19,24
21	04	FGTS	8,00	20,52
39	04	Base Pts Folha		256,54

Totais:	Descontos:	19,24	Líquido:	237,30
	INSS Proc:	256,54	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7755 - ELAINE CRISTINA RODRIGUES

Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.202,64
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais:	Proventos:	1.422,64	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	1.422,64	FGTS Proc:	1.422,64

Admissão: 02/11/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.202,64

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 24

F. Reg.: 000000337

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
7	03	Vale Transporte		72,16
16	03	INSS	9,00	111,53
21	04	FGTS	8,00	113,81
39	04	Base Pts Folha		1.422,64

Totais:	Descontos:	183,69	Líquido:	1.238,95
	INSS Proc:	1.422,64	IPE Proc:	0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7521 - ELICAR AGUIAR BACEAR

Cargo: 025 - Recepcionista (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.594,36
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
3	01 Adicional Noturno	96,00	387,06
373	01 Noturno Reduzido	13,48	208,65
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	57,34

Totais:	Proventos:	2.467,41	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	2.467,41	FGTS Proc:	2.467,41

Tipo: 1 Colaborador: 6902 - ELIETE APARECIDA LUIZA DO NASCIMENTO

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	3.059,33
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
3	01 Adicional Noturno	100,24	640,20
373	01 Noturno Reduzido	14,23	393,06
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	94,84

Totais:	Proventos:	4.407,43	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	4.407,43	FGTS Proc:	4.407,43

Tipo: 1 Colaborador: 7571 - ELISANGELA DA SILVA LIMA

Cargo: 090 - Aux. Farmacia

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.590,47
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
3	01 Adicional Noturno	88,16	355,12
373	01 Noturno Reduzido	12,40	191,11
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	52,61

Totais:	Proventos:	2.409,31	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	2.409,31	FGTS Proc:	2.409,31

Admissão: 25/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.594,36 Estr.: 001 Classe: O

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03 INSS	12,00	213,48
19	03 IRRF	1,00	26,24
21	04 FGTS	8,00	197,39
39	04 Base Pts Folha		2.467,41

Descontos:	239,72	Líquido:	2.227,69
INSS Proc:	2.467,41	IPE Proc:	0,00

Admissão: 15/07/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03 INSS	14,00	101,46
19	03 IRRF	3,00	332,71
21	04 FGTS	8,00	352,59
39	04 Base Pts Folha		4.407,43

Descontos:	434,17	Líquido:	3.973,26
INSS Proc:	4.407,43	IPE Proc:	0,00

Admissão: 01/09/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.590,47 Estr.: 001 Classe: O

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03 INSS	12,00	206,50
19	03 IRRF	1,00	8,19
21	04 FGTS	8,00	192,74
39	04 Base Pts Folha		2.409,31

Descontos:	214,69	Líquido:	2.194,62
INSS Proc:	2.409,31	IPE Proc:	0,00

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7915 - ELISANGELA VERISSIMO VIZENTIM

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 06/01/2021 Dep. IR: 02 Dep. SF: 01 Sit: Demitido Demissão: 05/03/2021 Causa: 12

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47 F. Reg.: 000000358

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
2	01	Insalubridade	5,00	36,67
4	01	Horas Extras 100%	1,34	33,49
312	01	13o Salário Proporc. Resc	2,00	284,01
323	01	1/3 Férias Rescisão		109,15
416	01	Férias Prop. Rescisão Dias	5,00	284,01
647	01	DSR Ref. H. Extr. Adic. Not.	4,00	4,96
718	01	Média H. Extra Férias Resc	0,35	6,35
720	01	Média V. Variáv. Férias RCT	5,00	0,41
722	01	Insalubridade Férias Resc	5,00	36,67
753	01	Média H. Extras 13o Prop.	0,23	4,22
754	01	Média Variáveis 13o Prop.	2,00	0,28
755	01	Insalubridade 13o Proporc	20,00	36,67
852	01	Dias Saldo de Salário	5,00	284,01

Totais: Proventos: 1.120,90
Bases IRRF Proc: 359,13

Vantagens: 0,00
FGTS Proc: 0,00

Descontos: 1.120,90
INSS Proc: 684,31

Líquido: 0,00
IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 8210 - ELOI MARCELO MOIMAZ

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 20/03/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 40

F. Reg.: 000000380

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	11,00	1.121,75
2	01	Insalubridade	11,00	80,67

Totais: Proventos: 1.202,42
Bases IRRF Proc: 1.202,42

Vantagens: 0,00
FGTS Proc: 1.202,42

Descontos: 91,71
INSS Proc: 1.202,42

Líquido: 1.110,71
IPE Proc: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

ARAÇATUBA COVID

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7752 - EMANUELLE DAYANE PAIOLA BONIFACIO

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	3.059,33
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
12	01	Auxílio Creche	2,00	417,98

Totais:	Proventos:	3.697,31	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	3.279,33	FGTS Proc:	3.279,33

Tipo: 1 Colaborador: 7460 - ERIKA SANTOS SILVA BONACHINI

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	100,57	431,64
373	01	Noturno Reduzido	14,26	231,42
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	63,95

Totais:	Proventos:	2.651,09	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	2.651,09	FGTS Proc:	2.651,09

Tipo: 1 Colaborador: 8136 - FABIO PEREIRA DE SOUZA

Cargo: 337 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	21,00	841,85
2	01	Insalubridade	21,00	154,00
26	02	Salário Família	2,00	71,78

Totais:	Proventos:	995,85	Vantagens:	71,78
	Bases IRRF Proc:	995,85	FGTS Proc:	995,85

Admissão: 01/11/2020

Salário Base:

Dep. IR: 02

Dep. SF: 02

Sit: Trabalhando

Estr.: 001

Classe: O

Valor

Referência

Valor

12,00

310,91

1,00

51,39

8,00

262,34

3.279,33

Líquido:

3.335,01

IPF Proc:

0,00

Admissão: 08/08/2020

Salário Base:

Dep. IR: 02

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Estr.: 001

Classe: O

Valor

Referência

Valor

12,00

235,52

1,00

9,93

8,00

212,08

2.651,09

Líquido:

2.405,64

IPF Proc:

0,00

Admissão: 10/03/2021

Salário Base:

Dep. IR: 02

Dep. SF: 02

Sit: Trabalhando

Estr.: 001

Classe: O

Valor

Referência

Valor

7,50

74,68

8,00

79,66

995,85

Líquido:

992,95

IPF Proc:

0,00

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7457 - FERNANDO CRISTIANO LAVECCHIA

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 06/08/2020 Dep. IR: 03 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 33

F. Reg.: 000000277

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	3.059,33
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	98,31	628,19
373	01	Noturno Reduzido	14,05	384,87
647	01	DSR Ref.I.H.Extr/Adic.Not.	4,00	93,07

Totais: Proventos: 4.385,46 Vantagens: 0,00 Descontos: 638,77 Líquido: 3.746,69

Bases IRRF Proc: 4.385,46 FGTS Proc: 4.385,46 INSS Proc: 4.385,46 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7756 - FLAVIO ANTONIO LEAL CORREA

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/11/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Dentido

Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 33

Causa: 08 F. Reg.: 000000338

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
2	01	Insalubridade	16,00	117,33
3	01	Adicional Noturno	2,39	16,90
312	01	13o Salário Proporc.Resc	3,00	764,83
323	01	1/3 Férias Rescisão		469,06
372	01	Auxílio Funeral		4.588,99
373	01	Noturno Reduzido	0,23	10,48
416	01	Férias Prop.Rescisão Dias	12,50	1.274,72
632	01	Horas Extras 090%	30,29	1.055,18
647	01	DSR Ref.I.H.Extr/Adic.Not.	4,00	158,83
718	01	Média H.Extra Férias Resc	1,30	27,45
720	01	Média V.Variáv.Férias RCT	12,50	2,46
722	01	Insalubridade Férias Resc	12,50	91,67
726	01	Adic.Noturno Férias Resc	1,42	10,89
753	01	Média H.Extras 13o Prop.	5,46	105,14
754	01	Média Variáveis 13o Prop.	3,00	14,20
755	01	Insalubridade 13o Proporc	20,00	55,00
758	01	Adic.Noturno 13o Prop.	1,02	6,64
852	01	Dias Saldo de Salário	16,00	1.631,64
905	01	Diferença Dissido		262,13

Totais: Proventos: 10.663,54 Vantagens: 0,00 Descontos: 10.663,54 Líquido: 0,00

Bases IRRF Proc: 3.252,49 FGTS Proc: 4.198,30 INSS Proc: 4.198,30 IPE Proc: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

10.663,54

Líquido:

4.198,30

IPE Proc:

0,00

0,00

ARAÇATUBA COVID

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 6908 - FLAVIO ROBERTO TEIXEIRA MANOEL

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	101,50	435,41
373	01	Noturno Reduzido	14,35	233,83
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	64,51

Totais: Proventos: 2.657,83 Vantagens: 0,00 Descontos: 275,14 Líquido: 2.382,69
Bases IRRF Proc: 2.657,83 FGTS Proc: 2.657,83 INSS Proc: 2.657,83 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7471 - FLAVIO SILVEIRA DE CAMPOS

Cargo: 021 - Motorista

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.572,93
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	106,00	422,33
373	01	Noturno Reduzido	15,10	226,61
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	62,57

Totais: Proventos: 2.504,44 Vantagens: 0,00 Descontos: 218,17 Líquido: 2.286,27
Bases IRRF Proc: 2.504,44 FGTS Proc: 2.504,44 INSS Proc: 2.504,44 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7678 - GABRIELA GUERRA SORIANO

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	39,39	169,53
373	01	Noturno Reduzido	5,41	91,13
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	25,12

Totais: Proventos: 2.209,86 Vantagens: 0,00 Descontos: 191,82 Líquido: 2.018,04
Bases IRRF Proc: 2.209,86 FGTS Proc: 2.209,86 INSS Proc: 2.209,86 IPE Proc: 0,00

Admissão: 15/07/2020

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.704,08

Estr.: 001

Classe: O

Cod. Tp Descrição

Cod.

Tp

Descrição

Valor

16 03 INSS

19 03 IRRF

21 04 FGTS

39 04 Base Pts Folha

236,33

38,81

212,62

2.657,83

12,00

1,00

8,00

2.382,69

0,00

Admissão: 18/08/2020

Dep. IR: 02 Dep. SF: 02

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.572,93

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 27

F. Reg.: 000000290

Cod. Tp Descrição

Cod.

Tp

Descrição

Valor

16 03 INSS

19 03 IRRF

21 04 FGTS

39 04 Base Pts Folha

1.572,93

220,00

422,33

226,61

62,57

12,00

1,00

8,00

2.286,27

0,00

Admissão: 03/10/2020

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.704,08

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 47

F. Reg.: 000000327

Cod. Tp Descrição

Cod.

Tp

Descrição

Valor

16 03 INSS

19 03 IRRF

21 04 FGTS

39 04 Base Pts Folha

1.704,08

220,00

169,53

91,13

25,12

12,00

1,00

8,00

2.018,04

0,00

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 8085 - GIOVANA ROSA DOMIGNUES

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.572,93
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
12	01 Auxílio Creche	1,00	157,29
Totais:	Proventos:	1.950,22	
	Bases IRRF Proc:	1.792,93	
	Vantagens:		
	FGTS Proc:		

Admissão: 01/03/2021 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nível: 37

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03 INSS	9,00	144,86
21	04 FGTS	8,00	143,43
39	04 Base PIs Folha		1.792,93

Totais:	Descontos:	144,86	Líquido:	1.805,36
	INSS Proc:	1.792,93	IFE Proc:	0,00



F. Reg.: 000000371

Tipo: 1 Colaborador: 7867 - GISLAINE GUARNIERI

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.704,08
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
Totais:	Proventos:	1.924,08	
	Bases IRRF Proc:	1.924,08	
	Vantagens:		
	FGTS Proc:		

Admissão: 20/12/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03 INSS	9,00	156,66
21	04 FGTS	8,00	153,92
39	04 Base PIs Folha		1.924,08

Totais:	Descontos:	156,66	Líquido:	1.767,42
	INSS Proc:	1.924,08	IFE Proc:	0,00

F. Reg.: 000000353

Tipo: 1 Colaborador: 7944 - HEBER JESSE PINHEIRO

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.704,08
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
Totais:	Proventos:	1.924,08	
	Bases IRRF Proc:	1.924,08	
	Vantagens:		
	FGTS Proc:		

Admissão: 02/02/2021 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03 INSS	9,00	156,66
21	04 FGTS	8,00	153,92
39	04 Base PIs Folha		1.924,08

Totais:	Descontos:	156,66	Líquido:	1.767,42
	INSS Proc:	1.924,08	IFE Proc:	0,00

F. Reg.: 000000363

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7968 - HELEN APARECIDA NUNES

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 10/02/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O

F. Reg.: 000000368

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08	16	03	INSS	9,00	156,66
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	21	04	FGTS	8,00	153,92
12	01	Auxílio Creche	1,00	170,41	39	04	Base PIs Folha		1.924,08
Totais:				Proventos: 2.094,49	Descontos: 156,66				Líquido: 1.937,83
				Bases IRRF Proc: 1.924,08	INSS Proc: 1.924,08				IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7874 - DINALVA ALVES FEITOSA DOS SANTOS

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 18/12/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O

F. Reg.: 000000354

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08	16	03	INSS	9,00	156,66
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	21	04	FGTS	8,00	153,92
Totais:				Proventos: 1.924,08	Descontos: 156,66				Líquido: 1.767,42
				Bases IRRF Proc: 1.924,08	INSS Proc: 1.924,08				IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7611 - VANETE ALCANTARA MIRANDA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/09/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O

F. Reg.: 000000317

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08	16	03	INSS	12,00	231,44
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	19	03	IRRF	1,00	21,91
3	01	Adicional Noturno	96,06	410,90	21	04	FGTS	8,00	209,36
373	01	Noturno Reduzido	13,48	221,27	39	04	Base PIs Folha		2.617,12
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	60,87					
Totais:				Proventos: 2.617,12	Descontos: 253,35				Líquido: 2.363,77
				Bases IRRF Proc: 2.617,12	INSS Proc: 2.617,12				IFE Proc: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7759 - JESSICA SANTOS CINTI LEITE

Cargo: 025 - Recepcionista (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição Referência Valor

1 01 Salário 30,00 1.594,36

2 01 Insalubridade 30,00 220,00

12 01 Auxílio Creche 1,00 159,44

Totais: Proventos: 1.973,80 Vantagens: 0,00

Bases IRRF Proc: 1.814,36 FGTS Proc: 1.814,36

Tipo: 1 Colaborador: 7577 - JOELMA MACARIO FARIA

Cargo: 090 - Aux.Farmacia

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição Referência Valor

1 01 Salário 30,00 1.590,47

2 01 Insalubridade 30,00 220,00

Totais: Proventos: 1.810,47 Vantagens: 0,00

Bases IRRF Proc: 1.810,47 FGTS Proc: 1.810,47

Tipo: 1 Colaborador: 8108 - JOSE FILHO ALVES DA SILVA

Cargo: 021 - Motorista

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição Referência Valor

1 01 Salário 22,00 1.153,48

2 01 Insalubridade 22,00 161,33

Totais: Proventos: 1.314,81 Vantagens: 0,00

Bases IRRF Proc: 1.314,81 FGTS Proc: 1.314,81

Admissão: 04/11/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.594,36 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 25

F. Reg.: 000000341

Referência Valor

9,00 146,79

8,00 145,14

1.814,36

Líquido: 1.827,01

IFE Proc: 0,00

Admissão: 02/09/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.590,47 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 50

F. Reg.: 000000310

Referência Valor

9,00 146,44

8,00 144,83

1.810,47

Líquido: 1.664,03

IFE Proc: 0,00

Admissão: 09/03/2021 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 37

F. Reg.: 000000374

Referência Valor

9,00 101,83

8,00 105,18

1.314,81

Líquido: 1.212,98

IFE Proc: 0,00

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

FFRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:07:08

Usuário: mrodrigues

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 8096 - JOSIANE TEIXEIRA HOFFMANN BRITO

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/03/2021

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.059,33

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 40

F. Reg.: 000000373

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	1,00	101,98
2	01 Insalubridade	1,00	7,33
849	01 Dias Lic. Médica até 15d	15,00	1.529,67
924	01 Insal. Licença Médica	15,00	110,00
Totais:	Proventos:	1.748,98	
	Bases IRRF Proc:	1.748,98	
	Vantagens:		
	FGTS Proc:		
	Descontos:		
	INSS Proc:		
	Líquido:		1.608,08
	IRPE Proc:		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 8224 - JOSNEIDE ZUCON

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 28/03/2021

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 47

F. Reg.: 000000387

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	3,00	170,41
2	01 Insalubridade	3,00	22,00
Totais:	Proventos:	192,41	
	Bases IRRF Proc:	192,41	
	Vantagens:		
	FGTS Proc:		
	Descontos:		
	INSS Proc:		
	Líquido:		177,98
	IRPE Proc:		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7618 - JULIANA DA SILVA COSTA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 17/09/2020

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 47

F. Reg.: 000000319

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.704,08
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
3	01 Adicional Noturno	80,47	345,41
373	01 Noturno Reduzido	11,35	185,73
647	01 DSR Refl.H.Extr/A.dic. Not.	4,00	51,17
Totais:	Proventos:	2.506,39	
	Bases IRRF Proc:	2.378,12	
	Vantagens:		
	FGTS Proc:		
	Descontos:		
	INSS Proc:		
	Líquido:		2.155,01
	IRPE Proc:		0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FPRE001.OPE - 06/04/2021 - 13:07:09

Usuário: mrodigues

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7464 - JULIANA DE OLIVEIRA MONTIBELLER

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição Referência Valor

1 01 Salário

2 01 Insalubridade

3 01 Adicional Noturno

373 01 Noturno Reduzido

647 01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.

Totais:

Proventos:

Bases IRRF Proc:

Tipo: 1 Colaborador: 7573 - KAREN MARCIA MENDES MENEZES

Cargo: 090 - Aux.Farmacia

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição Referência Valor

1 01 Salário

2 01 Insalubridade

Totais:

Proventos:

Bases IRRF Proc:

Tipo: 1 Colaborador: 7458 - KELLY CRISTINA ORNELAS MORETTI

Cargo: 032 - Farmaceutica (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição Referência Valor

1 01 Salário

2 01 Insalubridade

3 01 Adicional Noturno

373 01 Noturno Reduzido

647 01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.

Totais:

Proventos:

Bases IRRF Proc:

Admissão: 10/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 33

F. Reg.: 000000284

Cod. Tp Descrição Cod. Tp Descrição Referência Valor

16 03 INSS

19 03 IRRF

21 04 FGTS

39 04 Base Pts Folha

Descontos:

INSS Proc:

Liquido:

IPE Proc:

Admissão: 01/09/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.590,47 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 50

F. Reg.: 000000306

Cod. Tp Descrição Cod. Tp Descrição Referência Valor

16 03 INSS

21 04 FGTS

39 04 Base Pts Folha

Descontos:

INSS Proc:

Liquido:

IPE Proc:

Admissão: 07/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.076,62 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 34

F. Reg.: 000000278

Cod. Tp Descrição Cod. Tp Descrição Referência Valor

16 03 INSS

19 03 IRRF

21 04 FGTS

39 04 Base Pts Folha

Descontos:

INSS Proc:

Liquido:

IPE Proc:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATIUBA - SP

Fonte de Recurso:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FPRF001,OPE - 06/04/2021 - 13:07:10

Usuário: mrodrigues

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 8208 - LAILA CRISTIANE FERRERA MAZETO

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição Referência Valor

1 01 Salário 12,00 681,63

2 01 Insalubridade 12,00 88,00

Totais: Proventos: 769,63 Vantagens: 0,00
Bases IRRF Proc: 769,63 FGTS Proc: 769,63

Admissão: 19/03/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47

F. Reg.: 000000379

Referência Valor
7,50 57,72
8,00 61,57
769,63Líquido: 711,91
IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 8212 - LARISSA LETICIA ALVES LOPES

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição Referência Valor

1 01 Salário 8,00 815,82

2 01 Insalubridade 8,00 58,67

12 01 Auxílio Creche 1,00 55,73

Totais: Proventos: 930,22 Vantagens: 0,00
Bases IRRF Proc: 874,49 FGTS Proc: 874,49

Admissão: 23/03/2021 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 40

F. Reg.: 000000382

Referência Valor
7,50 65,58
8,00 69,95
874,49Líquido: 864,84
IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7472 - LEANDRO GROTTTO MACHADO

Cargo: 021 - Motorista

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição Referência Valor

1 01 Salário 30,00 1.572,93

2 01 Insalubridade 30,00 220,00

3 01 Adicional Noturno 2,15 8,96

373 01 Noturno Reduzido 0,19 4,73

647 01 DSR Ref.I.H.Extr/Adic.Not. 4,00 1,33

Totais: Proventos: 1.807,95 Vantagens: 0,00
Bases IRRF Proc: 1.807,95 FGTS Proc: 1.807,95

Admissão: 18/08/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nível: 27

F. Reg.: 000000291

Referência Valor
9,00 146,21
8,00 144,63
1.807,95Líquido: 1.661,74
IPE Proc: 0,00IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:07:11

Usuário: mrodrigues

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7672 - LEANDRO HENRIQUE ARAUJO DOS SANTOS

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/10/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nível: 27 F. Reg.: 000000321

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.572,93
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais: Proventos: 1.792,93 Vantagens: 0,00
Bases IRRF Proc: 1.673,40 FGTS Proc: 1.673,40

Tipo: 1 Colaborador: 7478 - LEONARDO APARECIDO TEIXEIRA BENTIN

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 33 F. Reg.: 000000297

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	3.059,33
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	105,57	675,59
373	01	Noturno Reduzido	15,13	415,84
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	100,09

Totais: Proventos: 4.470,85 Vantagens: 0,00
Bases IRRF Proc: 4.470,85 FGTS Proc: 4.470,85

Tipo: 1 Colaborador: 7468 - LUCAS ROBISON PELAES

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 12/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 33 F. Reg.: 000000288

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	3.059,33
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais: Proventos: 3.279,33 Vantagens: 0,00
Bases IRRF Proc: 3.279,33 FGTS Proc: 3.279,33

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7467 - LUCIANA DE ALMEIDA SANTOS HILARIO

Cargo: 054 - Tecnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 12/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 47

F. Reg.: 000000287

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	9,00	156,66
21	04	FGTS	8,00	153,92
39	04	Base Pts Folha		1.924,08

Totais:	Proventos:	1.924,08	Vantagens:	0,00	Descontos:	156,66	Líquido:	1.767,42
	Bases IRRF Proc:	1.924,08	FGTS Proc:	1.924,08	INSS Proc:	1.924,08	IRE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7592 - LUCIANA LUZIA GOMES

Cargo: 090 - Aux. Farmacia

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/09/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.590,47 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 50

F. Reg.: 000000305

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.590,47
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	9,00	146,44
21	04	FGTS	8,00	144,83
39	04	Base Pts Folha		1.810,47

Totais:	Proventos:	1.810,47	Vantagens:	0,00	Descontos:	146,44	Líquido:	1.664,03
	Bases IRRF Proc:	1.810,47	FGTS Proc:	1.810,47	INSS Proc:	1.810,47	IRE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7751 - LUCIANA ROSA DA SILVA

Cargo: 054 - Tecnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/11/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 47

F. Reg.: 000000333

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	81,07	346,83
373	01	Noturno Reduzido	11,39	186,80
647	01	DSR Ref.I.H.Extr/Adic.Not.	4,00	51,38

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	12,00	194,11
17	03	Horas Faltas	19,00	203,10
19	03	IRRF	1,00	1,37
21	04	FGTS	8,00	184,47
39	04	Base Pts Folha		2.305,99

Totais:	Proventos:	2.509,09	Vantagens:	0,00	Descontos:	398,58	Líquido:	2.110,51
	Bases IRRF Proc:	2.305,99	FGTS Proc:	2.305,99	INSS Proc:	2.305,99	IRE Proc:	0,00

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

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:07:13

Usuário: mrodrigues

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7942 - LUCIANE CRISTINA TEODORICO P DOS SANTOS

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/02/2021

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.704,08

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 47

F. Reg.: 000000361

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
Totais:				
Proventos:				1.924,08
Bases IRRF Proc:				1.924,08
Vantagens:				0,00
FGTS Proc:				1.924,08
Descontos:				156,66
INSS Proc:				1.924,08
Líquido:				1.767,42
IPE Proc:				0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7785 - LUCIANO EVANGELISTA FERRO

Cargo: 090 - Aux. Farmacia

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 20/11/2020

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.590,47

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 50

F. Reg.: 000000342

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.590,47
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
Totais:				
Proventos:				1.810,47
Bases IRRF Proc:				1.810,47
Vantagens:				0,00
FGTS Proc:				1.810,47
Descontos:				146,44
INSS Proc:				1.810,47
Líquido:				1.664,03
IPE Proc:				0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7476 - MAIARA FERNANDA MAZARIN PEREIRA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/08/2020

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.704,08

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 47

F. Reg.: 000000295

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	88,02	376,41
373	01	Noturno Reduzido	11,59	192,14
647	01	DSR Refl H.Extr/Adic.Not.	4,00	55,76
Totais:				
Proventos:				2.548,39
Bases IRRF Proc:				2.548,39
Vantagens:				0,00
FGTS Proc:				2.548,39
Descontos:				254,78
INSS Proc:				2.548,39
Líquido:				2.293,61
IPE Proc:				0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:07:14

Usuário: mrodrigues

ARAÇATUBA COVID

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7704 - MARCELA VELLO CINTRA

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 08/10/2020

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

3.059,33

Estr.: 001

Classe: 0

Nível: 33

Fonte de Recurso:

F. Reg.: 000000328

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	3.059,33
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	106,26	678,67
373	01	Noturno Reduzido	15,13	415,84
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	100,54
Totais:				
Proventos:				4.474,38
Vantagens:				0,00
FGTS Proc:				4.474,38
Bases IRRF Proc:				4.474,38
Descontos:				740,82
INSS Proc:				4.474,38
Líquido:				3.733,56
IPE Proc:				0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7576 - MARCIA APARECIDA RODRIGUES DA SILVA

Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/09/2020

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.202,64

Estr.: 001

Classe: 0

Nível: 24

F. Reg.: 000000309

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.202,64
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	24,00	75,87
373	01	Noturno Reduzido	3,27	40,90
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	11,24
Totais:				
Proventos:				1.550,65
Vantagens:				0,00
FGTS Proc:				1.455,81
Bases IRRF Proc:				1.455,81
Descontos:				209,36
INSS Proc:				1.455,81
Líquido:				1.341,29
IPE Proc:				0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7757 - MARCIA PEREIRA DOS SANTOS

Cargo: 025 - Recepcionista (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 03/11/2020

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base:

1.594,36

Estr.: 001

Classe: 0

Nível: 25

F. Reg.: 000000339

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.594,36
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	92,00	370,94
373	01	Noturno Reduzido	13,09	198,82
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	54,95
Totais:				
Proventos:				2.439,07
Vantagens:				0,00
FGTS Proc:				2.439,07
Bases IRRF Proc:				2.439,07
Descontos:				234,45
INSS Proc:				2.439,07
Líquido:				2.204,62
IPE Proc:				0,00

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7947 - MARCOS ROBERTO VICENTE DA SILVA

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.572,93
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais:	Proventos:	1.792,93	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	1.792,93	FGTS Proc:	1.792,93

Admissão: 03/02/2021

Salário Base:

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	9,00	144,86
21	04	FGTS	8,00	143,43
39	04	Base Pts Folha		1.792,93

Totais:	Descontos:	144,86	Líquido:	1.648,07
	INSS Proc:	1.792,93	IPE Proc:	0,00

Dep. IR: 00

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 37

F. Reg.: 000000366

Tipo: 1 Colaborador: 7877 - MARCOS TADEU ROCHA JUNIOR

Cargo: 025 - Recepcionista (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.594,36
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais:	Proventos:	1.814,36	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	1.814,36	FGTS Proc:	1.814,36

Admissão: 21/12/2020

Salário Base:

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	9,00	146,79
21	04	FGTS	8,00	145,14
39	04	Base Pts Folha		1.814,36

Totais:	Descontos:	146,79	Líquido:	1.667,57
	INSS Proc:	1.814,36	IPE Proc:	0,00

Dep. IR: 01

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 25

F. Reg.: 000000356

Tipo: 1 Colaborador: 6903 - MARIA ALICE CUNHA BELLUZZO POZZETTI

Cargo: 032 - Farmaceutica (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	3.076,62
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais:	Proventos:	3.296,62	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	3.296,62	FGTS Proc:	3.296,62

Admissão: 16/07/2020

Salário Base:

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	12,00	312,98
19	03	IRRF	1,00	66,75
21	04	FGTS	8,00	263,72
39	04	Base Pts Folha		3.296,62

Totais:	Descontos:	379,73	Líquido:	2.916,89
	INSS Proc:	3.296,62	IPE Proc:	0,00

Dep. IR: 01

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 34

F. Reg.: 000000245

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Energencial

Tipo: 1 Colaborador: 8223 - MARIA LUISA SILVA BORGES

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 27/03/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 40

F. Reg.: 000000386

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	4,00	407,91	16	03 INSS	7,50	32,79
2	01 Insalubridade	4,00	29,33	21	04 FGTS	8,00	34,97
12	01 Auxílio Creche	1,00	27,87	39	04 Base PIs Folha		437,24

Totais:	Proventos:	465,11	Vantagens:	0,00	Descontos:	32,79	Líquido:	432,32
	Bases IRRF Proc:	437,24	FGTS Proc:	437,24	INSS Proc:	437,24	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7520 - MATHEUS SILVERIO VEIGA DE ARAUJO

Cargo: 025 - Recepcionista (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 25/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.594,36 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 25

F. Reg.: 000000299

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.594,36	16	03 INSS	9,00	171,19
2	01 Insalubridade	30,00	220,00	19	03 IRRF	1,00	0,77
3	01 Adicional Noturno	39,54	160,87	21	04 FGTS	8,00	166,83
373	01 Noturno Reduzido	5,43	86,43	39	04 Base PIs Folha		2.085,49
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	23,83				

Totais:	Proventos:	2.085,49	Vantagens:	0,00	Descontos:	171,96	Líquido:	1.913,53
	Bases IRRF Proc:	2.085,49	FGTS Proc:	2.085,49	INSS Proc:	2.085,49	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7582 - MAYARA ANGELICA DA SILVA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 14/09/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 47

F. Reg.: 000000315

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.704,08	16	03 INSS	9,00	162,01
2	01 Insalubridade	30,00	220,00	21	04 FGTS	8,00	158,67
3	01 Adicional Noturno	8,14	35,20	39	04 Base PIs Folha		1.983,46
373	01 Noturno Reduzido	1,11	18,97				
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	5,21				

Totais:	Proventos:	1.983,46	Vantagens:	0,00	Descontos:	162,01	Líquido:	1.821,45
	Bases IRRF Proc:	1.983,46	FGTS Proc:	1.983,46	INSS Proc:	1.983,46	IPE Proc:	0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:07:17

Usuário: mrodrigues

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 8084 - MICHAEL DOUGLAS BENANTE

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/03/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Demitido Demissão: 11/03/2021 Causa: 14
Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 37 F. Reg.: 000000370

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
2	01	Insalubridade	11,00	80,67	16	03	INSS	7,50	49,30
852	01	Dias Saldo de Salário	11,00	576,74	775	03	Líquido Rescisão	8,00	608,11
					21	04	FGTS		52,59
					988	04	Base Pts Rescisao		657,41
Totais:		Proventos:	657,41	Vantagens:			Descontos:	657,41	Líquido: 0,00
		Bases IRRF Proc:	657,41	FGTS Proc:			INSS Proc:	657,41	IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7850 - MONICA CORDEIRO DA SILVA

Cargo: 054 - Tecnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/12/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando Demissão: 11/03/2021 Causa: 14
Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 47 F. Reg.: 000000345

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08	16	03	INSS	12,00	232,07
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	19	03	IRRF	1,00	22,25
3	01	Adicional Noturno	96,47	413,82	21	04	FGTS	8,00	209,78
373	01	Noturno Reduzido	13,55	223,14	39	04	Base Pts Folha		2.622,35
647	01	DSR Ref.I.H.Extr/Adic. Not.	4,00	61,31					
Totais:		Proventos:	2.622,35	Vantagens:			Descontos:	254,32	Líquido: 2.368,03
		Bases IRRF Proc:	2.622,35	FGTS Proc:			INSS Proc:	2.622,35	IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7575 - NATALIA SILVA DOS SANTOS

Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/09/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando Demissão: 11/03/2021 Causa: 14
Salário Base: 1.202,64 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 24 F. Reg.: 000000308

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.202,64	16	03	INSS	9,00	156,68
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	21	04	FGTS	8,00	153,94
3	01	Adicional Noturno	94,03	297,33	39	04	Base Pts Folha		1.924,26
373	01	Noturno Reduzido	13,31	160,24					
647	01	DSR Ref.I.H.Extr/Adic. Not.	4,00	44,05					
Totais:		Proventos:	1.924,26	Vantagens:			Descontos:	156,68	Líquido: 1.767,58
		Bases IRRF Proc:	1.924,26	FGTS Proc:			INSS Proc:	1.924,26	IPE Proc: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7875 - NELSON FABRICIO PEDROSO DE SOUZA

Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 21/12/2020 Dep. IR: 03 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.202,64 Estr.: 001 Classe: O Nível: 24 F. Reg.: 000000355

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.202,64	16	03	INSS	9,00	111,53
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	21	04	FGTS	8,00	113,81
26	02	Salário Família	1,00	51,27	39	04	Base PIs Folha		1.422,64
Totais:		Proventos:	1.422,64	Vantagens:			Descontos:	111,53	Líquido: 1.362,38
		Bases IRRF Proc:	1.422,64	FGTS Proc:			INSS Proc:	1.422,64	IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 6968 - NICOLE ASSIS KUBO
Cargo: 032 - Farmaceutica (o)
C.Custo: - C. Custo inválido
Salário Base: 3.076,62 Estr.: 001 Classe: O Nível: 34 F. Reg.: 000000268

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	3.076,62	16	03	INSS	12,00	312,98
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	19	03	IRRF	2,00	92,75
					21	04	FGTS	8,00	263,72
					39	04	Base PIs Folha		3.296,62
Totais:		Proventos:	3.296,62	Vantagens:			Descontos:	405,73	Líquido: 2.890,89
		Bases IRRF Proc:	3.296,62	FGTS Proc:			INSS Proc:	3.296,62	IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7852 - OSVAL GIOLI NETO
Cargo: 005 - Enfermeira (o)
C.Custo: - C. Custo inválido
Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 33 F. Reg.: 000000347

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	3.059,33	16	03	INSS	12,00	310,91
2	01	Insalubridade	30,00	220,00	19	03	IRRF	2,00	90,46
					21	04	FGTS	8,00	262,34
					39	04	Base PIs Folha		3.279,33
Totais:		Proventos:	3.279,33	Vantagens:			Descontos:	401,37	Líquido: 2.877,96
		Bases IRRF Proc:	3.279,33	FGTS Proc:			INSS Proc:	3.279,33	IPE Proc: 0,00

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

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:07:18

Usuário: mrodrigues

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7750 - PATRICIA DA SILVA LIMA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/11/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nível: 47

F. Reg.: 000000332

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	15,58	68,27
373	01	Noturno Reduzido	2,16	36,34
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	10,11

Totais: Proventos: 2.038,80 Vantagens: 0,00 Descontos: 166,99 Líquido: 1.871,81

Bases IRRF Proc: 2.038,80 FGTS Proc: 2.038,80 INSS Proc: 2.038,80 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7931 - PAULO ROBERTO DA SILVA

Cargo: 137 - Porteiro (a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 26/01/2021 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nível: 37

F. Reg.: 000000360

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.572,93
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	55,57	222,92
373	01	Noturno Reduzido	8,02	120,03
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	33,03

Totais: Proventos: 2.168,91 Vantagens: 0,00 Descontos: 178,70 Líquido: 1.990,21

Bases IRRF Proc: 2.168,91 FGTS Proc: 2.168,91 INSS Proc: 2.168,91 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 8206 - PRISCILA PIRES GABAS PEREIRA

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 09/03/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 40

F. Reg.: 000000377

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	22,00	2.243,51
2	01	Insalubridade	22,00	161,33

Totais: Proventos: 2.404,84 Vantagens: 0,00 Descontos: 228,09 Líquido: 2.176,75

Bases IRRF Proc: 2.404,84 FGTS Proc: 2.404,84 INSS Proc: 2.404,84 IPE Proc: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7572 - RAFAEL AUGUSTO ESTEVAM

Cargo: 209 - Auxiliar de Manutenção

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.758,07
2	01	Insalubridade	30,00	220,00

Totais:	Proventos:	1.978,07	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	1.978,07	FGTS Proc:	1.978,07

Admissão: 16/09/2020 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.758,07 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 30

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	9,00	161,52
21	04	FGTS	8,00	158,24
39	04	Base PIs Folha		1.978,07

Totais:	Descontos:	161,52	Líquido:	1.816,55
	INSS Proc:	1.978,07	IPE Proc:	0,00

F. Reg.: 000000316

Tipo: 1 Colaborador: 8221 - RAFAELA VERGA DA SILVA BEZERRA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	4,00	227,21
2	01	Insalubridade	4,00	29,33
12	01	Auxílio Creche	1,00	22,72

Totais:	Proventos:	279,26	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	256,54	FGTS Proc:	256,54

Admissão: 27/03/2021 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 47

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	7,50	19,24
21	04	FGTS	8,00	20,52
39	04	Base PIs Folha		256,54

Totais:	Descontos:	19,24	Líquido:	260,02
	INSS Proc:	256,54	IPE Proc:	0,00

F. Reg.: 000000384

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Objeto do Recurso:

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7461 - RAISSA GARCIA CARVALHO DOS SANTOS Admissão: 09/08/2020 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Demitido Demissão: 17/03/2021 Causa: 12
Cargo: 054 - Técnico Enfermagem Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O F. Reg.: 000000281
C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
2	01	Insalubridade	17,00	124,67	16	03	INSS	9,00	112,77
3	01	Adicional Noturno	24,07	103,12	17	03	Horas Faltas	71,11	760,90
12	01	Auxílio Creche	1,00	96,56	19	03	IRRF	2,00	98,22
312	01	13o Salário Proporc. Resc	3,00	426,02	94	03	INSS 13o Salário	7,50	48,43
323	01	1/3 Férias Rescisão		513,29	775	03	Líquido Rescisão		3.972,40
373	01	Noturno Reduzido	3,27	55,32	814	04	FGTS 13o Sal. Depósito	8,00	51,66
416	01	Férias Prop. Rescisão Dias	17,50	994,05	884	04	FGTS Rescisão Depositado	8,00	114,90
630	01	Dif. Dissídio 2020/2021		933,21					
647	01	DSR Ref. H. Extr. Adic. Not.	4,00	15,28					
718	01	Média H. Extra Férias Resc	14,28	154,74					
720	01	Média V. Variáv. Férias RCT	17,50	44,51					
722	01	Insalubridade Férias Resc	17,50	128,33					
726	01	Adic. Noturno Férias Resc	51,02	218,24					
753	01	Média H. Extras 13o Prop.	5,38	60,31					
754	01	Média Variáveis 13o Prop.	3,00	19,60					
755	01	Insalubridade 13o Proporc	20,00	55,00					
758	01	Adic. Noturno 13o Prop.	19,50	84,82					
852	01	Dias Saldo de Salário	17,00	965,65					
Totais:				4.992,72	Descontos:				4.992,72
				1.436,35	INSS Proc:				2.082,10
					Líquido:				0,00
					IPE Proc:				0,00

Tipo: 1 Colaborador: 8207 - RENATO APARECIDO MARINI									
Cargo: 137 - Porteiro (a)									
C.Custo: - C. Custo inválido									
Admissão: 19/03/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000000378									
Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 37									
Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	12,00	629,17	16	03	INSS	7,50	53,78
2	01	Insalubridade	12,00	88,00	21	04	FGTS	8,00	57,37
					39	04	Base Pts Folha		717,17
Totais:				717,17	Descontos:				53,78
				717,17	INSS Proc:				717,17
					Líquido:				663,39
					IPE Proc:				0,00

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

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 6918 - ROBERTA SOARES DA SILVA

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 18/07/2020 Dep. IR: 02 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 47

F. Reg.: 000000260

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.704,08
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
3	01 Adicional Noturno	79,37	340,42
373	01 Noturno Reduzido	11,25	183,05
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	50,43

Totais:	Proventos:	2.497,98	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	2.241,44	FGTS Proc:	2.241,44

	Descontos:	442,90	Líquido:	2.055,08
	INSS Proc:	2.241,44	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 6965 - RODOLFO MAURICIO SOARES ABREU

Cargo: 090 - Aux. Farmacia

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 22/07/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.590,47 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 50

F. Reg.: 000000265

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.590,47
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
3	01 Adicional Noturno	95,07	382,68
373	01 Noturno Reduzido	13,41	206,44
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	56,69

Totais:	Proventos:	2.456,28	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	2.456,28	FGTS Proc:	2.456,28

	Descontos:	237,65	Líquido:	2.218,63
	INSS Proc:	2.456,28	IPE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7674 - SHAYENNY BENEDITO FERREIRA DE MELO

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/10/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 47

F. Reg.: 000000323

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Salário	30,00	1.704,08
2	01 Insalubridade	30,00	220,00
3	01 Adicional Noturno	96,18	411,75
373	01 Noturno Reduzido	13,50	221,80
647	01 DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	61,00

Totais:	Proventos:	2.618,63	Vantagens:	0,00
	Bases IRRF Proc:	2.618,63	FGTS Proc:	2.618,63

	Descontos:	0,00	Líquido:	2.365,00
	INSS Proc:	2.618,63	IPE Proc:	0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
DEZ/2018

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:07:21

Usuário: mrodrigues

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7866 - SOLANGE DE SOUSA FRANCISCO		Admissão: 20/12/2020		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando				
Cargo: 054 - Técnico Enfermagem		Salário Base:		1.704,08	Estr.: 001	Classe: O	Nível: 47		F. Reg.: 000000352	
C.Custo: - C. Custo inválido										
Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor			
1 01	Salário	30,00	1.704,08	16 03	INSS	9,00	156,66			
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	21 04	FGTS	8,00	153,92			
				39 04	Base PIs Folha		1.924,08			
Totais:			Proventos: 1.924,08	Descontos: 156,66			Líquido: 1.767,42			
			Bases IRRF Proc: 1.924,08	INSS Proc: 1.924,08			IPE Proc: 0,00			

Tipo: 1 Colaborador: 7319 - THAINARA DOS REIS MENDONÇA		Admissão: 01/08/2020		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando				
Cargo: 054 - Técnico Enfermagem		Salário Base:		1.704,08	Estr.: 001	Classe: O	Nível: 47		F. Reg.: 000000279	
C.Custo: - C. Custo inválido										
Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor			
1 01	Salário	30,00	1.704,08	16 03	INSS	9,00	156,66			
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	21 04	FGTS	8,00	153,92			
				39 04	Base PIs Folha		1.924,08			
Totais:			Proventos: 1.924,08	Descontos: 156,66			Líquido: 1.767,42			
			Bases IRRF Proc: 1.924,08	INSS Proc: 1.924,08			IPE Proc: 0,00			

Tipo: 1 Colaborador: 7313 - THALES VINICIUS MESTRINER ROBERTO		Admissão: 02/08/2020		Dep. IR: 00	Dep. SF: 00	Sit: Trabalhando				
Cargo: 032 - Farmaceutica (o)		Salário Base:		3.076,62	Estr.: 001	Classe: O	Nível: 34		F. Reg.: 000000273	
C.Custo: - C. Custo inválido										
Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor			
1 01	Salário	30,00	3.076,62	16 03	INSS	14,00	392,34			
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	19 03	IRRF	3,00	262,07			
3 01	Adicional Noturno	88,00	644,67	21 04	FGTS	8,00	350,74			
373 01	Noturno Reduzido	12,39	347,52	39 04	Base PIs Folha		4.384,32			
647 01	DSR Ref.II Extr/Adic. Not.	4,00	95,51							
Totais:			Proventos: 4.384,32	Descontos: 654,41			Líquido: 3.729,91			
			Bases IRRF Proc: 4.384,32	INSS Proc: 4.384,32			IPE Proc: 0,00			

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

FPRF001.OPE - 06/04/2021 - 13:07:22

Usuário: mrodrigues

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7519 - THIAGO DE MORAES

Cargo: 202 - Aux. de Serviços Gerais

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 24/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.202,64 Estr.: 001 Classe: O Nível: 24 F. Reg.: 000000298

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.202,64	16 03	INSS	9,00	153,68
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	21 04	FGTS	8,00	151,27
3 01	Adicional Noturno	87,52	277,78	39 04	Base Ps Folha		1.890,95
373 01	Noturno Reduzido	12,36	149,38				
647 01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	41,15				

Totais: Proventos: 1.890,95 Descontos: 153,68 Líquido: 1.737,27
Bases IRRF Proc: 1.890,95 INSS Proc: 1.890,95 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7475 - VALDINEI ROBERTO DOS SANTOS PEREIRA

Cargo: 021 - Motorista

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/08/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nível: 27 F. Reg.: 000000294

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	30,00	1.572,93	16 03	INSS	12,00	195,37
2 01	Insalubridade	30,00	220,00	19 03	IRRF	1,00	2,07
3 01	Adicional Noturno	77,59	310,71	21 04	FGTS	8,00	185,32
373 01	Noturno Reduzido	11,10	166,84	39 04	Base Ps Folha		2.316,51
647 01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	46,03				

Totais: Proventos: 2.316,51 Descontos: 197,44 Líquido: 2.119,07
Bases IRRF Proc: 2.316,51 INSS Proc: 2.316,51 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 8211 - VANESSA RUZ DOS SANTOS

Cargo: 005 - Enfermeira (o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 23/03/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
Salário Base: 3.059,33 Estr.: 001 Classe: O Nível: 40 F. Reg.: 000000381

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Salário	8,00	815,82	16 03	INSS	7,50	65,58
2 01	Insalubridade	8,00	58,67	21 04	FGTS	8,00	69,95
				39 04	Base Ps Folha		874,49

Totais: Proventos: 874,49 Descontos: 65,58 Líquido: 808,91
Bases IRRF Proc: 874,49 INSS Proc: 874,49 IPE Proc: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº. 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7581 - VANIA FORINI DE FREITAS ANTONELLO

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 13/09/2020 Dep. IR: 03 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 47 F. Reg.: 000000314

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	99,52	427,00
373	01	Noturno Reduzido	14,18	229,29
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	63,26

Totais: Proventos: 2.643,63 Vantagens: 0,00 Descontos: 234,62 Líquido: 2.409,01
Bases IRRF Proc: 2.643,63 FGTS Proc: 2.643,63 INSS Proc: 2.643,63 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7474 - VICTOR HUGO SOARES CORREIA

Cargo: 021 - Motorista

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/08/2020 Dep. IR: 02 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.572,93 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 27 F. Reg.: 000000293

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.572,93
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	3,00	11,95
373	01	Noturno Reduzido	0,26	6,47
647	01	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	4,00	1,77

Totais: Proventos: 1.813,12 Vantagens: 0,00 Descontos: 146,68 Líquido: 1.666,44
Bases IRRF Proc: 1.813,12 FGTS Proc: 1.813,12 INSS Proc: 1.813,12 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 7948 - VICTORIA RAPHAELA GALLARDO DE SANTANA

Cargo: 337 - AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 10/02/2021 Dep. IR: 03 Dep. SF: 03 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.202,64 Estr.: 001 Classe: O Nivel: 35 F. Reg.: 000000367

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.202,64
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
12	01	Auxílio Creche	2,00	240,53
26	02	Salário Família	3,00	153,81

Totais: Proventos: 1.663,17 Vantagens: 153,81 Descontos: 111,53 Líquido: 1.705,45
Bases IRRF Proc: 1.422,64 FGTS Proc: 1.422,64 INSS Proc: 1.422,64 IPE Proc: 0,00

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

Contrato n.º: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Tipo: 1 Colaborador: 7473 - VIVIANE SANTO

Cargo: 054 - Técnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/08/2020 Dep. IR: 02 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.704,08 Estr.: 001 Classe: O

Nível: 47

F. Reg.: 000000292

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Salário	30,00	1.704,08
2	01	Insalubridade	30,00	220,00
3	01	Adicional Noturno	23,50	101,90
373	01	Noturno Reduzido	3,24	54,52
647	01	DSR Ref.I.H.Extr/Adic.Not.	4,00	15,10

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
16	03	INSS	9,00	137,88
17	03	Horas Faltas	35,34	380,18
21	04	FGTS	8,00	137,23
39	04	Base PIs Folha		1.715,42

Totais: Proventos: 2.095,60 Vantagens: 0,00 Descontos: 518,06 Líquido: 1.577,54
Bases IRRF Proc: 1.715,42 FGTS Proc: 1.715,42 INSS Proc: 1.715,42 IPE Proc: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 308 Araçatuba - Contrato Emergencial

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento								Desconto							
1 Salário	2.299,00	142.099,70	M	M	M	M		7 Vale Transporte		72,16					
2 Insalubridade	2.356,00	17.277,33	M	M	M	M		16 INSS	252,10	16.242,74				M	
3 Adicional Noturno	3.141,14	14.481,69	M	M	M	M		17 Horas Faltas		2.839,63	M	M			
4 Horas Extras 100%	1,34	33,49	M	M	M	M		19 IRRF		3.288,56					
12 Auxílio Creche	12,00	1.404,26						94 INSS 13o Salário		143,74				D	
312 13o Salário Proporc. Resc		1.474,86	D	D	D	D		775 Líquido Rescisão		16.213,90					
323 1/3 Férias Rescisão		1.182,59						Outros							
372 Auxílio Funeral		4.588,99						21 FGTS		15.021,45					
373 Noturno Reduzido	449,57	8.046,46	M	M	M	M		39 Base Pts Folha		183.285,34					
416 Férias Prop. Rescisão Dias	37,50	2.807,72						43 FGTS 13o Salário		75,66					
630 Dif. Dissídio 2020/2021		933,21	M	M	M	M		814 FGTS 13o Sal. Depósito		77,67					
632 Horas Extras 90%	30,29	1.055,18	M	M	M	M		842 Dias Auxílio Doença	73,00	4.196,61					
647 DSR Refl. H. Extr. Adic. Not.	180,00	2.306,72	M	M	M	M		884 FGTS Rescisão Depositado		143,63					
718 Média H. Extra Férias Resc	16,33	188,54						988 Base Pts Rescisao		4.488,99					
720 Média V. Variáv. Férias RCT	35,40	47,38						989 Base Pts Rescisao/13 Sal.		945,81					
722 Insalubridade Férias Resc		275,00													
726 Adic. Noturno Férias Resc	52,44	229,13													
753 Média H. Extras 13o Prop.	11,47	169,67	D	D	D	D									
754 Média Variáveis 13o Prop.		34,08	D	D	D	D									
755 Insalubridade 13o Proporc		146,67	D	D	D	D									
758 Adic. Noturno 13o Prop.	20,52	91,46	D	D	D	D									
849 Dias Lic. Médica até 15d	15,00	1.529,67	M	M	M	M									
852 Dias Saldo de Salário	57,00	4.273,86	M	M	M	M									
905 Diferença Dissídio		262,13	M	M	M	M									
924 Insal. Licença Médica	15,00	110,00	M	M	M	M									
Vantagem															
26 Salário Família		276,86													

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros; E = Tributação Exclusiva Colaborador.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	205.049,79	IRRF Mês:	189.569,81	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	276,86	IRRF Fer:	0,00	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	38.800,73	IRRF 13º:	1.916,74	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	166.525,92	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	208.235,16	INSS Mês:	189.569,81	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	1.916,74	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	187.774,33							
Salário:	177.364,53	FGTS 13º:	945,81							
		FGTS Res:	1.795,48							
		FGTS 13º Res:	970,93							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	55	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	74	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	409.365,20
		PIS Mês:	183.285,34							
Colaboradores										
Situação	Descrição		Quantidade							
001	Trabalhando		86							
003	Auxílio Doença		02							
007	Demitido		05							
Quantidade de Colaboradores:			93							

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
1	Salário	2.299,00	142.099,70	M	M	M	M		7	Vale Transporte		72,16					
2	Insalubridade	2.356,00	17.277,33	M	M	M	M		16	INSS		16.242,74			M-		
3	Adicional Noturno	3.141,14	14.481,69	M	M	M	M		17	Horas Extras	252,10	2.839,63	M-	M-	M-		
4	Horas Extras 100%	1,34	33,49	M	M	M	M		19	IRRF		3.288,56					
12	Auxílio Creche	12,00	1.404,26						94	INSS 13o Salário		143,74			D-		
312	13o Salário Proporc. Resc		1.474,86	D	D	D	D		775	Líquido Rescisão		16.213,90					
323	1/3 Férias Rescisão		1.182,59							Outros							
372	Auxílio Funeral		4.588,99						21	FGTS		15.021,45					
373	Noturno Reduzido	449,57	8.046,46	M	M	M	M		39	Base PIs Folha		183.285,34					
416	Férias Prop. Rescisão Dias	37,50	2.807,72						43	FGTS 13o Salário		75,66					
630	Dif. Dissídio 2020/2021		933,21	M	M	M	M		814	FGTS 13o Sal. Depósito		77,67					
632	Horas Extras 090%	30,29	1.055,18	M	M	M	M		842	Dias Auxílio Doença	73,00	4.196,61					
647	DSR Refl. H. Extr. Adic. Not.	180,00	2.306,72	M	M	M	M		884	FGTS Rescisão Depositado		143,63					
718	Média H. Extra Férias Resc	16,33	188,54						988	Base PIs Rescisão		4.488,99					
720	Média V. Variáv. Férias RCT	35,40	47,38						989	Base PIs Rescisão/13 Sal.		945,81					
722	Insalubridade Férias Resc		275,00														
726	Adic. Noturno Férias Resc	52,44	229,13														
753	Média H. Extras 13o Prop.	11,47	169,67	D	D	D	D										
754	Média Variáveis 13o Prop.		34,08	D	D	D	D										
755	Insalubridade 13o Proporc		146,67	D	D	D	D										
758	Adic. Noturno 13o Prop.	20,52	91,46	D	D	D	D										
849	Dias Lic. Médica até 15d	15,00	1.529,67	M	M	M	M										
852	Dias Saldo de Salário	57,00	4.273,86	M	M	M	M										
905	Diferença Dissídio		262,13	M	M	M	M										
924	Insal. Licença Médica	15,00	110,00	M	M	M	M										
	Vantagem																
26	Salário Família		276,86														

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros; E = Tributação Exclusiva Colaborador.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte do Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	205.049,79	IRRF Mês:	189.569,81	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	276,86	IRRF Fer:	0,00	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	38.800,73	IRRF 13º:	1.916,74	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	166.525,92	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	208.235,16	INSS Mês:	189.569,81	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	1.916,74	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	187.774,33							
Salário:	177.364,53	FGTS 13º:	945,81							
		FGTS Res:	1.795,48							
		FGTS 13º Res:	970,93							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	55	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	74	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	409.365,20
		PIS Mês:	183.285,34							
Colaboradores										
Situação	Descrição		Quantidade							
001	Trabalhando		86							
003	Auxílio Doença		02							
007	Demitido		05							
Quantidade de Colaboradores:			93							

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº. 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ARAÇATUBA COVID

Período: 01/03/2021 a 31/03/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Valores Totais da Empresa

Local: Total da Empresa

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha e dos Pagamentos
				Valor:		Valor:		Parte Empresa:		
Proventos:	205.049,79	IRRF Mês:	189.569,81	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	276,86	IRRF Fer:	0,00	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	38.800,73	IRRF 13º:	1.916,74	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	166.525,92	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	208.235,16	INSS Mês:	189.569,81	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	1.916,74	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	187.774,33							
Salário:	177.364,53	FGTS 13º:	945,81							
		FGTS Res:	1.795,48							
		FGTS 13º Res:	970,93							
		IPE Mês:	0,00							
		IPE Fer:	0,00							
		IPE 13º:	0,00							
		PIS Mês:	183.285,34							
Dependentes SF:	55			Total:	0,00		0,00		0,00	
Dependentes IR:	74									409.365,20

Quantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa: 93

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3216 / 700079-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZILDA MARIA QUEIROZ ME
CPF/CNPJ:	35.158.108/0001-91
Valor:	R\$ 51.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 194
Histórico:	

Data de débito:	07/04/2021
Data / Hora da operação:	07/04/2021 16:14:35

Código da operação:	00118350
Chave de segurança:	P4YLXWGYA9LQCSSK

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.

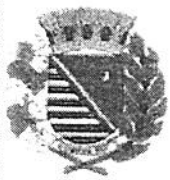
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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: 194
Substituída: 193

Data de Emissão
07/04/2021

Data e Hora da
Competência
07/04/2021 às 13:28:12

Código de Verificação
0405-9723-8242



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 35.158.108/0001-91 Cód. Mobiliário 91653 Insc. Mun. 91653
Nome ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810 RG/IE 177.464.067.119
Logradouro RUA-DOUTOR ÂNGELO BRIVIO Número 345
Bairro UMUARAMA CEP 16013-180
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

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	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
28	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS	13.000,0000	4,00	0,00	0,00	52.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$52.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NF Referente a Locação de Equipamentos Médicos Hospitalares destinado ao Setor Sintomático Respiratório COVID

Conforme contrato de Gestão 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba

4 Ventiladores Mecânico Pulmonar das marcas (Takaoka, Intermed, Leistung e ou Drager)

Dados para pagamento:

Nome: Zilda Maria Queiroz ME
Banco: Siccoob N° 756
CNPJ: 35.158.108/0001-91
Agência: 3216 Conta Corrente: 700.079.0

Valor TED R\$10,45 (Descontar)

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 52.000,00

Atividade

3319800-Manutenção e reparação de equipamentos e produtos não especificados anteriormente

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Dentro do Município

Simples Nacional

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0000

52.000,00

0,00

0,00

1.040,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 52.000,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA 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.
- Esta Nota Fiscal substitui a nota 193 de 07/04/2021 pelo motivo: ERRO NO PREENCHIMENTO

✂

Recebi(emos) do Prestador: **ZILDA MARIA QUEIROZ** 14412011810 CNPJ: 35.158.108/0001-91

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 194 emitida em 07/04/2021 às 13:28:12 - Cód Verif 0405-9723-8242

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/04/2021 Valor Total R\$ 52.000,00 Valor Líquido R\$ 52.000,00

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

ato, 07/04/2021

Leda C. V. Braga
Nome completo

Função: superintendente



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:**

858400000000 583202392028 104090971522 043538310620

Identificador: 09715204353831062**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 09/04/2021**Valor recolhido:** 58,32**Data / hora:** 08/04/2021 14:32:09**Data de Débito:** 08/04/2021**Código da operação:** 00588468**Chave de segurança:** N9QPHTEME0CQWZF2

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 07/04/2021 14:38:16

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 09715204353831062		12- Total a Recolher 58,32	
13- Data de Validade = 09/04/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000 583202392028 104090971522 043538310620

Autenticação mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 07/04/2021 14:38:16

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 09715204353831062		12- Total a Recolher 58,32	
13- Data de Validade = 09/04/2021			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000000 583202392028 104090971522 043538310620

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:

**Dados do Trabalhador**

No LUCIANA LUZIA GOMES

PIS/PASEP: 12770305176

Admissão: 01/09/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 13/12/1973

Data Opção: 01/09/2020

CTPS: 0035715/00115

Movimentação: 05/04/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	729,06	0,00	0,00
Depósito	0,00	58,32	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: 58,32

Valor Devido pela Empresa: 58,32

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	792 / 6703-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MAYARA ANGELICA DA SILVA
CPF/CNPJ:	420.605.628-56
Valor:	R\$ 1.821,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 032021
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 14:34:27

Código da operação:	00184244
Chave de segurança:	7PQKM6355UTGXH1F

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

03 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

ADASTRO

NOME DO COLABORADOR

7582

MAYARA ANGELICA DA SILVA

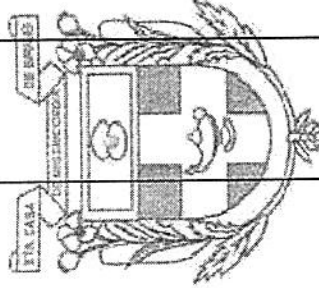
ESCRICAO DO CARGO

DATA DE ADMISSAO

Tecnico Enfermagem

14/09/2020

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	8,14	35,20	
373	Noturno Reduzido	1,11	18,97	
647	DSR Refl.H.Extr/A dic. Not.	4,00	5,21	
016	INSS	9,00		162,01



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE

SALARIO CONTR. INSS

FAIXA IRRF

TOTAL DE VENCIMENTOS -

TOTAL DE DESCONTOS

1.704,08

1.983,46

0,00

1.983,46

162,01

BASE CALC. FGTS

FGTS DO MES

BASE CALCULO IRRF

VALOR LIQUIDO

1.983,46

158,67

1.983,46

1.821,45

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

03 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

ADASTRO

NOME DO COLABORADOR

7582

MAYARA ANGELICA DA SILVA

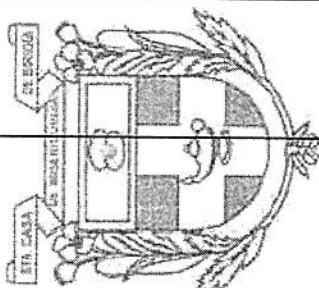
ESCRICAO DO CARGO

DATA DE ADMISSAO

Tecnico Enfermagem

14/09/2020

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	8,14	35,20	
373	Noturno Reduzido	1,11	18,97	
647	DSR Refl.H.Extr/A dic. Not.	4,00	5,21	
016	INSS	9,00		162,01



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE

SALARIO CONTR. INSS

FAIXA IRRF

TOTAL DE VENCIMENTOS -

TOTAL DE DESCONTOS

1.704,08

1.983,46

0,00

1.983,46

162,01

BASE CALC. FGTS

FGTS DO MES

BASE CALCULO IRRF

VALOR LIQUIDO

1.983,46

158,67

1.983,46

1.821,45

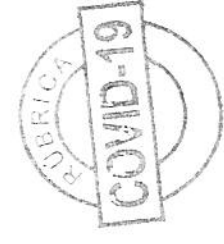
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 37487924-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	THAINARA DOS REIS MENDONCA
CPF/CNPJ:	417.178.098-55
Valor:	R\$ 1.767,42
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 032021
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 14:36:19

Código da operação:	00184664
Chave de segurança:	LFJRNAAQ0KSCGYUM

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



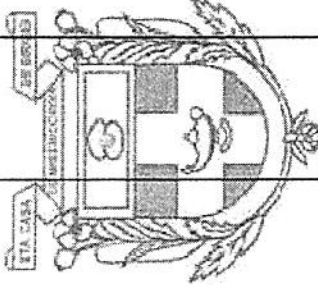
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO
03 / 2021

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

CADASTRO: 7319 NOME DO COLABORADOR: THAINARA DOS REIS MENDONÇA

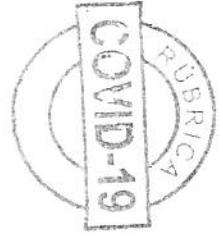
ESCRICÇÃO DO CARGO: Tecnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO: 01/08/2020

OD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	1.704,08	SALÁRIO CONTR. INSS	1.924,08	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS -	1.924,08	TOTAL DE DESCONTOS	156,66
BASE CÁLC. FOTS	1.924,08	FOTS DO MÊS	153,92	BASE CÁLCULO IRRF	1.924,08	VALOR LÍQUIDO	1.767,42		



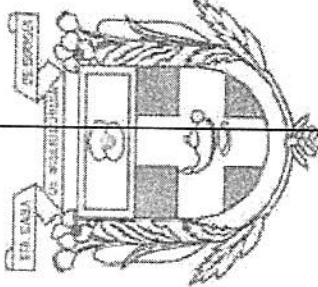
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO
03 / 2021

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

CADASTRO: 7319 NOME DO COLABORADOR: THAINARA DOS REIS MENDONÇA

ESCRICÇÃO DO CARGO: Tecnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO: 01/08/2020

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	1.704,08	SALÁRIO CONTR. INSS	1.924,08	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS -	1.924,08	TOTAL DE DESCONTOS	156,66
BASE CÁLC. FOTS	1.924,08	FOTS DO MÊS	153,92	BASE CÁLCULO IRRF	1.924,08	VALOR LÍQUIDO	1.767,42		

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 transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6575 / 3798-8
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCIANE CRISTINA T P DOS SANTOS
CPF/CNPJ:	322.172.638-46
Valor:	R\$ 1.767,42
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 032021
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 14:37:51

Código da operação:	00185002
Chave de segurança:	SS32967UG3QSN9SZ

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



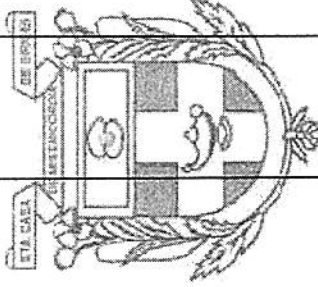
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO
03 / 2021

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

ADASTRO: 7942 NOME DO COLABORADOR: LUCIANE CRISTINA TEODORICO P DOS SANTOS

ESCRICÇÃO DO CARGO: Tecnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO: 01/02/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	1.704,08	SALÁRIO CONTR. INSS	1.924,08	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS -	1.924,08	TOTAL DE DESCONTOS	156,66
BASE CÁLC. FGS	1.924,08	FGTS DO MÊS	153,92	BASE CÁLCULO IRRF	1.924,08	VALOR LÍQUIDO	1.767,42		

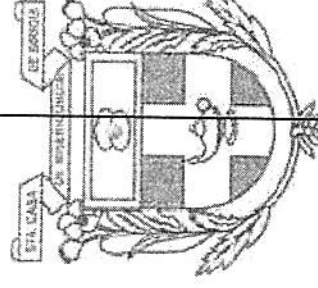
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO
03 / 2021

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

ADASTRO: 7942 NOME DO COLABORADOR: LUCIANE CRISTINA TEODORICO P DOS SANTOS

ESCRICÇÃO DO CARGO: Tecnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO: 01/02/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	1.704,08	SALÁRIO CONTR. INSS	1.924,08	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS -	1.924,08	TOTAL DE DESCONTOS	156,66
BASE CÁLC. FGS	1.924,08	FGTS DO MÊS	153,92	BASE CÁLCULO IRRF	1.924,08	VALOR LÍQUIDO	1.767,42		

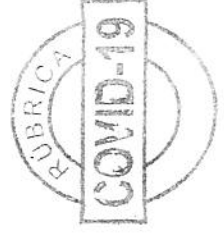
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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:	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 4404329-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSIANE TEIXEIRA H BRITO
CPF/CNPJ:	370.362.738-79
Valor:	R\$ 1.608,08
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 032021
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 14:39:26

Código da operação:	00185378
Chave de segurança:	F6QPWW30HZAX0CV2

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
03 / 2021

EMPRESA _____ LOCAL DE TRABALHO
ARACATUBA - Contrato Emergenc

IRMANDADE DE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR
8096 JOSIANE TEIXEIRA HOFFMANN BRITO

DESCRIÇÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO
Enfermeira (o) 02/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	1,00	101,98	
002	Insalubridade	1,00	7,33	
849	Dias Lic. Médica até 15d	15,00	1.529,67	
924	Insal. Licença Médica	15,00	110,00	
842	Dias Auxílio Doença	13,00	1.421,04	
016	INSS	9,00		140,90

Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE 3.059,33 SALÁRIO CONTR. INSS 1.748,98 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS 1.748,98 TOTAL DE DESCONTOS 140,90
BASE CÁLC. FORTS 1.748,98 FORTS DO MÊS 139,91 BASE CÁLCULO IRRF 0,00 VALOR LÍQUIDO 1.608,08

Parabéns! Feliz Aniversário em 22 / 4

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
03 / 2021

EMPRESA _____ LOCAL DE TRABALHO
ARACATUBA - Contrato Emergenc

IRMANDADE DE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR
8096 JOSIANE TEIXEIRA HOFFMANN BRITO

DESCRIÇÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO
Enfermeira (o) 02/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	1,00	101,98	
002	Insalubridade	1,00	7,33	
849	Dias Lic. Médica até 15d	15,00	1.529,67	
924	Insal. Licença Médica	15,00	110,00	
842	Dias Auxílio Doença	13,00	1.421,04	
016	INSS	9,00		140,90

Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE 3.059,33 SALÁRIO CONTR. INSS 1.748,98 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS 1.748,98 TOTAL DE DESCONTOS 140,90
BASE CÁLC. FORTS 1.748,98 FORTS DO MÊS 139,91 BASE CÁLCULO IRRF 0,00 VALOR LÍQUIDO 1.608,08

Parabéns! Feliz Aniversário em 22 / 4

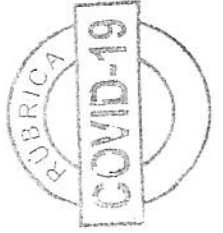
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6575 / 4090-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LAILA CRISTIANE FERREIRA MAZETO
CPF/CNPJ:	256.241.948-03
Valor:	R\$ 711,91
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 032021
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 14:42:57

Código da operação:	00186210
Chave de segurança:	UPAPHCUXMXMGL9KT

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: 0600 726 0104



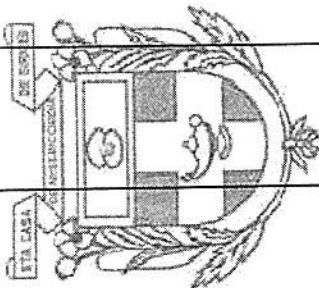
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 8208 LAILA CRISTIANE FERREIRA MAZETO

ESCRICÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 Técnico Enfermagem 19/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	12,00	681,63	
002	Insalubridade	12,00	88,00	
016	INSS	7,50		57,72


 Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.704,08	769,63	0,00	769,63	57,72
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
769,63	61,57	769,63		711,91

Parabéns! Feliz Aniversário em 5 / 4

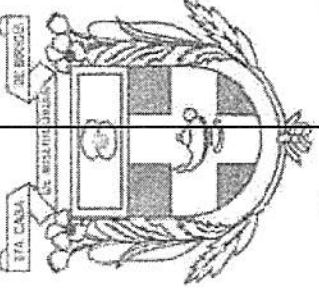
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CADASTRO NOME DO COLABORADOR
 8208 LAILA CRISTIANE FERREIRA MAZETO

ESCRICÃO DO CARGO DATA DE ADMISSÃO
 Técnico Enfermagem 19/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	12,00	681,63	
002	Insalubridade	12,00	88,00	
016	INSS	7,50		57,72


 Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.704,08	769,63	0,00	769,63	57,72
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
769,63	61,57	769,63		711,91

Parabéns! Feliz Aniversário em 5 / 4

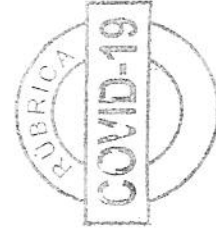
IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6575 / 4977-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RAFAELA VERGA DA SILVA BEZERRA
CPF/CNPJ:	409.705.998-03
Valor:	R\$ 260,02
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 032021
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 14:47:36

Código da operação:	00187297
Chave de segurança:	CQ13PAH1FKA53USP

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



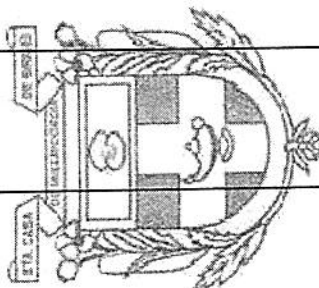
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CADASTRO 8221 NOME DO COLABORADOR RAFAELA VERGA DA SILVA BEZERRA

ESCRICÇÃO DO CARGO Técnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO 27/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	4,00	227,21	
002	Insalubridade	4,00	29,33	
012	Auxílio Creche	1,00	22,72	
016	INSS	7,50		19,24


Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	1.704,08	SALÁRIO CONTR. INSS	256,54	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	279,26	TOTAL DE DESCONTOS	19,24
BASE CÁLC. FGTS	256,54	FGTS DO MÊS	20,52	BASE CÁLCULO IRRF	256,54	VALOR LÍQUIDO	260,02		

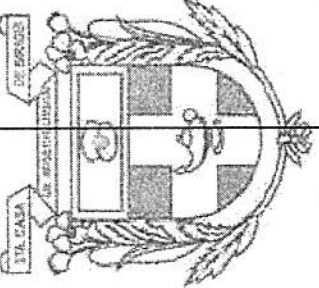
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CADASTRO 8221 NOME DO COLABORADOR RAFAELA VERGA DA SILVA BEZERRA

ESCRICÇÃO DO CARGO Técnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO 27/03/2021

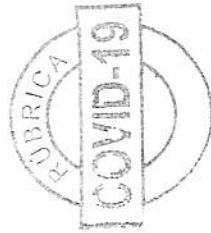
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	4,00	227,21	
002	Insalubridade	4,00	29,33	
012	Auxílio Creche	1,00	22,72	
016	INSS	7,50		19,24


Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	1.704,08	SALÁRIO CONTR. INSS	256,54	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	279,26	TOTAL DE DESCONTOS	19,24
BASE CÁLC. FGTS	256,54	FGTS DO MÊS	20,52	BASE CÁLCULO IRRF	256,54	VALOR LÍQUIDO	260,02		

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:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	02 - Conta Poupança
Conta destino:	7319 / 1000093-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	RENATO APARECIDO MARINI
CPF/CNPJ:	117.481.328-81
Valor:	R\$ 663,39
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 032021
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 14:49:02

Código da operação:	00187623
Chave de segurança:	6A3V3M8U0HTY2TLK

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



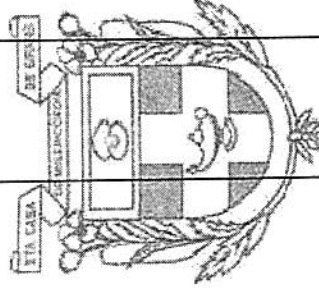
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
03 / 2021

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
8207 RENATO APARECIDO MARINI

DESCRIÇÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO _____
Porteiro (a) 19/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	12,00	629,17	
002	Insalubridade	12,00	88,00	
016	INSS	7,50		53,78



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.572,93	717,17	0,00	717,17	53,78
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
717,17	57,37	717,17		663,39

Parabéns! Feliz Aniversário em 5 / 4

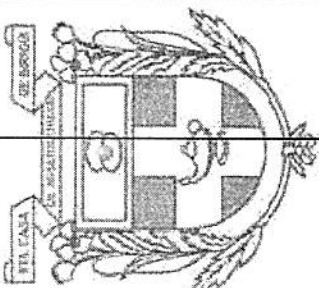
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
03 / 2021

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
8207 RENATO APARECIDO MARINI

DESCRIÇÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO _____
Porteiro (a) 19/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	12,00	629,17	
002	Insalubridade	12,00	88,00	
016	INSS	7,50		53,78



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.572,93	717,17	0,00	717,17	53,78
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
717,17	57,37	717,17		663,39

Parabéns! Feliz Aniversário em 5 / 4

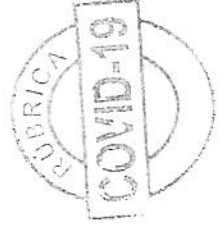
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6575 / 3974-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LARISSA LETICIA ALVES LOPES
CPF/CNPJ:	229.981.378-06
Valor:	R\$ 864,64
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 032021
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 14:56:53

Código da operação:	00189367
Chave de segurança:	SK2F2GFQ09S4KWYK

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



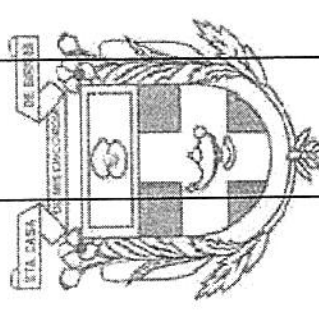
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CAASTRO 8212 NOME DO COLABORADOR LARISSA LETICIA ALVES LOPES

ESCRICÇÃO DO CARGO Enfermeira (o) DATA DE ADMISSÃO 23/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	8,00	815,82	
002	Insalubridade	8,00	58,67	
012	Auxílio Creche	1,00	55,73	
016	INSS	7,50		65,58


Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE	3.059,33	SALÁRIO CONTR. INSS	874,49	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	930,22	TOTAL DE DESCONTOS	65,58
BASE CÁLC. FOTS	874,49	FOTS DO MÊS	69,95	BASE CÁLCULO IRRF	874,49	VALOR LÍQUIDO			864,64

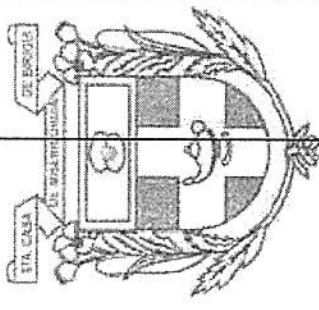
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CAASTRO 8212 NOME DO COLABORADOR LARISSA LETICIA ALVES LOPES

ESCRICÇÃO DO CARGO Enfermeira (o) DATA DE ADMISSÃO 23/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	8,00	815,82	
002	Insalubridade	8,00	58,67	
012	Auxílio Creche	1,00	55,73	
016	INSS	7,50		65,58


Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE	3.059,33	SALÁRIO CONTR. INSS	874,49	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	930,22	TOTAL DE DESCONTOS	65,58
BASE CÁLC. FOTS	874,49	FOTS DO MÊS	69,95	BASE CÁLCULO IRRF	874,49	VALOR LÍQUIDO			864,64

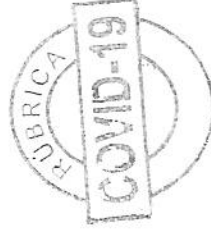
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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:	0574 013 00133851-3
Nome destinatário:	HEBER JESSE PINHEIRO
Valor:	R\$ 1.767,42
Identificação da operação:	FPG 032021
Data de débito:	08/04/2021
Data/hora da operação:	08/04/2021 14:51:36
Código da operação:	88283350
Chave de segurança:	F9AW75KX6WK7U0ZQ

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
Tp Desk CAIXA: 0800 726 0104



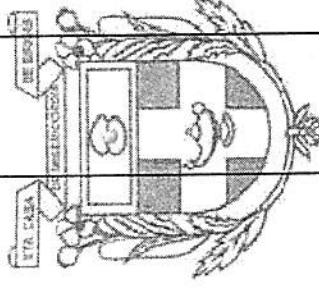
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO: 7944 NOME DO COLABORADOR: HEBER JESSE PINHEIRO

ESCRICÇÃO DO CARGO: Tecnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO: 02/02/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66


Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	1.704,08	SALÁRIO CONTR. INSS	1.924,08	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	1.924,08	TOTAL DE DESCONTOS	156,66
BASE CÁLC. FGTS	1.924,08	FGTS DO MÊS	153,92	BASE CÁLCULO IRRF	1.924,08	VALOR LÍQUIDO	1.767,42		

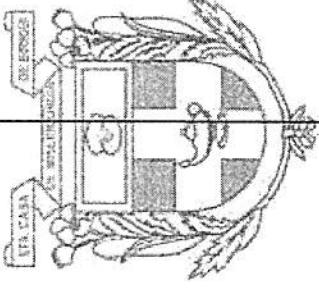
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO: 7944 NOME DO COLABORADOR: HEBER JESSE PINHEIRO

ESCRICÇÃO DO CARGO: Tecnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO: 02/02/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66


Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	1.704,08	SALÁRIO CONTR. INSS	1.924,08	FAIXA IRRF	0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS	1.924,08	TOTAL DE DESCONTOS	156,66
BASE CÁLC. FGTS	1.924,08	FGTS DO MÊS	153,92	BASE CÁLCULO IRRF	1.924,08	VALOR LÍQUIDO	1.767,42		

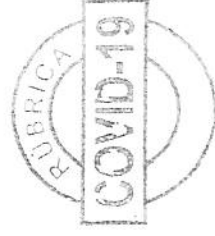
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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\$ 2.081,34
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	TRCT LUCIANA
Histórico:	

Data de débito:	08/04/2021
Data / Hora da operação:	08/04/2021 15:00:31

Código da operação:	00190280
Chave de segurança:	4CUNR3V1YKTM6NGT

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: 08/04/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	2.081,34
INCLUIR CRÉDITO	1	2.081,34

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass. Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021040804BERF565380	1	2.081,34
Total para 08/04/2021					2.081,34

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

Data / Hora Transação: 08/04/2021 - 14:35:38

Usuário - Nome: SUELEN MICHELLE FERREIRA DE LIMA

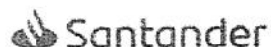
Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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
Conta de Débito: 3750-130635979

Empresa:

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MIS**Dados do funcionário**

Nome do Funcionário: LUCIANA LUZIA GOMES
Número do Cliente: 11733425837

CPF do Funcionário:

117.334.258-37

Dados do pagamento

Tipo de Pagamento: CC
Número da Remessa: 2021040804BERF565380
Data do Agendamento: 08/04/2021
Histórico: Liquido de Vencimentos
Motivo:
Data da Autorização: 08/04/2021 14:36:06
Tipo de Serviço: Pagamento Salários
Banco, Agência, Conta Informada: 0033-1358-000710070677
Banco, Agência, Conta Salário: 0033-1358-000710070677
Banco, Agência, Conta Final: 0033-1358-000010036247

Número do Pagamento: 900005962

Data de Pagamento: 09/04/2021

Data do Débito: 08/04/2021

Situação do Pagamento: Efetivado

Valor: R\$ 2.081,34

Último Usuário Autorizador: 0008644120

Complemento do Tipo de Serviço:

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:



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 127.70305.17.6		11 Nome 7592 - LUCIANA LUZIA GOMES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PEDRO THEODORO BIBIANO 240 CS FUNDOS					13 Bairro DONA AMELIA	
14 Município Aracatuba		15 UF SP	16 CEP 16.050-637	17 CTPS (nº, série, UF) 000035715 115 SP		18 CPF 117.334.258-37
19 Data de Nascimento 13/12/1973		20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA GOMES				

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. 1.590,47	24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 05/04/2021	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alimentícia(%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia(%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 -Empregado		
31 Código Sindical 000021150016690	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	265,08	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	36,67	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 3/12 avos	452,62	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 7/12 Avos (17,5 dias)	1.056,10
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	352,03	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	2.162,50
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	20,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	33,94
114.1 IRRF	1,18	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Horas Faltas - 2,31	25,31
				TOTAL DEDUÇÕES	81,16
				VALOR LÍQUIDO	2.081,34



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 127.70305.17.6		11 Nome 7592 - LUCIANA LUZIA GOMES		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000035715 115 SP		18 CPF 117.334.258-37	19 Data de Nascimento 13/12/1973	20 Nome da Mãe MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA GOMES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento I3 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 01/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 05/04/2021	27 Código Afastamento 04	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0.00
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.081,34, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRM/SP 140.168
150 Assinatura do Empregador
IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

de IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Rolando
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 003 00005020-9
Conta destino:	0329 013 00086728-5
Nome destinatário:	ANDRESSA C DOS SANTOS GIMENES
Valor:	R\$ 1.767,42
Identificação da operação:	FPG 032021
Data de débito:	08/04/2021
Data/hora da operação:	08/04/2021 14:50:21
Código da operação:	88270324
Chave de segurança:	UKX2TYNQK9KQ7G9L

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

7943

ANDRESSA CRISTINA DOS SANTOS GIMENES

ESCRICÃO DO CARGO

DATA DE ADMISSÃO

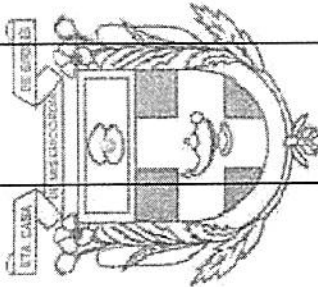
Tecnico Enfermagem

02/02/2021

MÊS/ANO

03 / 2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE

SALÁRIO CONTR. INSS

FAIXA IRRF

TOTAL DE VENCIMENTOS

TOTAL DE DESCONTOS

1.704,08

1.924,08

0,00

1.924,08

156,66

BASE CÁLC. FOTS

FOTS DO MÊS

BASE CÁLCULO IRRF

VALOR LÍQUIDO

1.924,08

153,92

1.924,08

1.767,42

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

7943

ANDRESSA CRISTINA DOS SANTOS GIMENES

ESCRICÃO DO CARGO

DATA DE ADMISSÃO

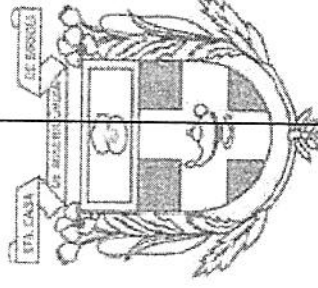
Tecnico Enfermagem

02/02/2021

MÊS/ANO

03 / 2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE

SALÁRIO CONTR. INSS

FAIXA IRRF

TOTAL DE VENCIMENTOS

TOTAL DE DESCONTOS

1.704,08

1.924,08

0,00

1.924,08

156,66

BASE CÁLC. FOTS

FOTS DO MÊS

BASE CÁLCULO IRRF

VALOR LÍQUIDO

1.924,08

153,92

1.924,08

1.767,42

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

RUBRICA

COVID-19

**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:	3502 001 00025068-1

Nome destinatário:	BARBARA REGINA CORREIA DOS SANTO
Valor:	R\$ 415,28
Identificação da operação:	FPG 032021

Data de débito:	08/04/2021
Data/hora da operação:	08/04/2021 14:52:36

Código da operação:	88296242
Chave de segurança:	KK4PR6YL5NUFLN2W

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



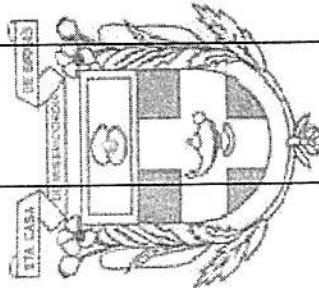
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
03 / 2021

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
8213 BARBARA REGINA CORREIA DOS SANTOS

DESCRIÇÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO _____
Tecnico Enfermagem 24/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	7,00	397,62	
002	Insalubridade	7,00	51,33	
016	INSS	7,50		33,67


Santa Casa de Misericórdia de Birigui

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.704,08	448,95	0,00	448,95	33,67
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
448,95	35,91	448,95		415,28

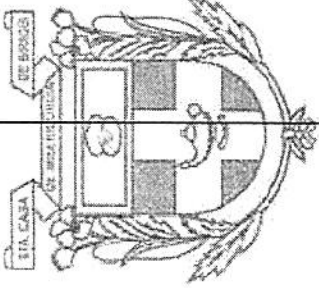
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
03 / 2021

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
8213 BARBARA REGINA CORREIA DOS SANTOS

DESCRIÇÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO _____
Tecnico Enfermagem 24/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	7,00	397,62	
002	Insalubridade	7,00	51,33	
016	INSS	7,50		33,67


Santa Casa de Misericórdia de Birigui

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.704,08	448,95	0,00	448,95	33,67
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
448,95	35,91	448,95		415,28

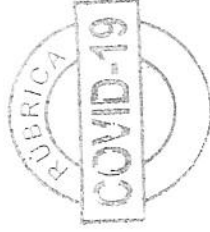
**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



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

Via Internet Banking CAIXA

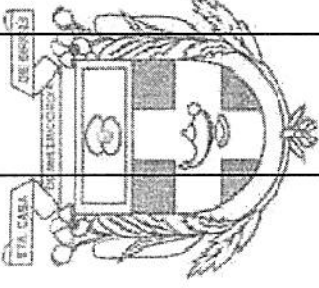
Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 003 00005020-9
Conta destino:	1210 013 00041216-0
Nome destinatário:	ELAINE ALVES C DOS SANTOS
Valor:	R\$ 237,30
Identificação da operação:	FPG 032021
Data de débito:	08/04/2021
Data/hora da operação:	08/04/2021 14:53:40
Código da operação: 88305483	
Chave de segurança: L7SARG9127A6NMA2	

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
Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				MÊS/ANO
EMPRESA		LOCAL DE TRABALHO		03 / 2021
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI		Araçatuba - Contrato		rgenc
CADASTRO		NOME DO COLABORADOR		
8222		ELAINE ALVES DE CAMPOS DOS SANTOS		
ESCRICÃO DO CARGO		DATA DE ADMISSÃO		
Tecnico Enfermagem		27/03/2021		

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	4,00	227,21	
002	Insalubridade	4,00	29,33	
016	INSS	7,50		19,24



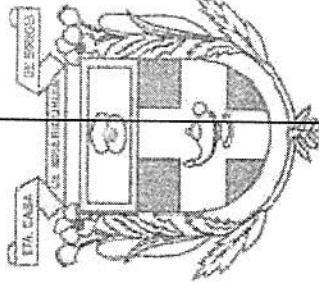
Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS -	TOTAL DE DESCONTOS
1.704,08	256,54	0,00	256,54	19,24
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
256,54	20,52	256,54		237,30

Parabéns! Feliz Aniversário em 9 / 4

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				MÊS/ANO
EMPRESA		LOCAL DE TRABALHO		03 / 2021
IRMANDADE SANTA CAL. MISERIC. DE BIRIGUI		Araçatuba - Contrato Emergenc		
CADASTRO		NOME DO COLABORADOR		
8222		ELAINE ALVES DE CAMPOS DOS SANTOS		
DESCRIÇÃO DO CARGO		DATA DE ADMISSÃO		
Tecnico Enfermagem		27/03/2021		

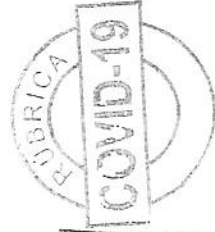
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	4,00	227,21	
002	Insalubridade	4,00	29,33	
016	INSS	7,50		19,24



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS -	TOTAL DE DESCONTOS
1.704,08	256,54	0,00	256,54	19,24
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
256,54	20,52	256,54		237,30

Parabéns! Feliz Aniversário em 9 / 4



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 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:	4122 013 00023489-0

Nome destinatário:	MARIA LUISA SILVA BORGES
Valor:	R\$ 432,32
Identificação da operação:	FPG 032021

Data de débito:	08/04/2021
Data/hora da operação:	08/04/2021 14:54:46

Código da operação:	88309908
Chave de segurança:	A1W4WUP6EFK2THG8

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

↳ Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CADASTRO 8223 NOME DO COLABORADOR MARIA LUISA SILVA BORGES

ESCRICÇÃO DO CARGO Enfermeira (o) DATA DE ADMISSÃO 27/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	4,00	407,91	
002	Insalubridade	4,00	29,33	
012	Auxílio Creche	1,00	27,87	
016	INSS	7,50		32,79

Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE 3,059,33 SALÁRIO CONTR. INSS 437,24 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - 465,11 TOTAL DE DESCONTOS 32,79

BASE CÁLC. FGTS 437,24 FGTS DO MÊS 34,97 BASE CÁLCULO IRRF 437,24 VALOR LÍQUIDO 432,32

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CADASTRO 8223 NOME DO COLABORADOR MARIA LUISA SILVA BORGES

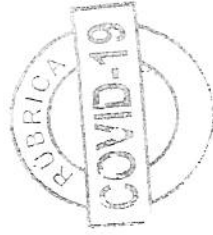
ESCRICÇÃO DO CARGO Enfermeira (o) DATA DE ADMISSÃO 27/03/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	4,00	407,91	
002	Insalubridade	4,00	29,33	
012	Auxílio Creche	1,00	27,87	
016	INSS	7,50		32,79

Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE 3,059,33 SALÁRIO CONTR. INSS 437,24 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - 465,11 TOTAL DE DESCONTOS 32,79

BASE CÁLC. FGTS 437,24 FGTS DO MÊS 34,97 BASE CÁLCULO IRRF 437,24 VALOR LÍQUIDO 432,32



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 00178.530226 03247.331048 6 85850000178500
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.785,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.785,00
Valor Pago (R\$):	1.785,00
Identificação do Pagamento:	NF 15525

Data/hora da operação:	09/04/2021 15:00:04
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099673304
Chave de segurança:	TH9V6A46AA2U4XF9

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

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

07/04/2021

15525

DMI

N

07/04/2021

REAL

Recibo do Pagador

Vencimento	09/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100178-5
Valor Documento	R\$ 1.785,00
(-) 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

Assent. Caixa Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00178.530226 03247.331048 6 85850000178500

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

07/04/2021

15525

DMI

N

07/04/2021

REAL

Vencimento	09/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100178-5
Valor Documento	R\$ 1.785,00
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(-) Mora / Multa	
(-) Outros acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Código de Barra

Assent. Caixa Mecânica

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



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 000.015.525 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0421 6082 9600 0106 5500 1000 0155 2518 9183 0409 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		INVEST DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210372387172 07/04/2021 13:51:18																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - " MUNICÍPIO ARACATUBA FONE/FAX (18)3649-6628 UF SP		CNPJ/CPF/INSC. ESTADUAL 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO 07/04/2021 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 07/04/2021 HORA DE SAÍDA 13:51:16		CNPJ 21.608.296/0001-06																									
FATURA/DUPLICATA 001 09/04/2021 R\$ 1.785,00																													
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 1.785,00 VALOR DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.785,00																													
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 2 VOLUME MARCA NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO 7995																													
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>QST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ. ICMS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1852</td> <td>VITAMINA C 500MG 5ML (ACIDO ASCORBICO) HYPOFARMA cProdANVISA=1038700650019 PMC=0,00 Lote=21010037 Qtd=700 Fab=03/03/2021 Val=31/01/2023 EAN: 7898122913772</td> <td>30045090</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>AM</td> <td>700</td> <td>2,55</td> <td>1.785,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	1852	VITAMINA C 500MG 5ML (ACIDO ASCORBICO) HYPOFARMA cProdANVISA=1038700650019 PMC=0,00 Lote=21010037 Qtd=700 Fab=03/03/2021 Val=31/01/2023 EAN: 7898122913772	30045090	040	5102	AM	700	2,55	1.785,00	0,00	0,00	0
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS																		
1852	VITAMINA C 500MG 5ML (ACIDO ASCORBICO) HYPOFARMA cProdANVISA=1038700650019 PMC=0,00 Lote=21010037 Qtd=700 Fab=03/03/2021 Val=31/01/2023 EAN: 7898122913772	30045090	040	5102	AM	700	2,55	1.785,00	0,00	0,00	0																		

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO 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: 1023. CONTRATO DE GESTÃO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO
 SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE
 ARACATUBA - FONTE DE RECURSO: COVID 19.

RESERVADO AO FISCO

COVID-19

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/04/2021, Valor Total: R\$ 1.785,00, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP

NF-e

Nº 000 015 525

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 13325
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 08/10/1202
Cesar Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo
Função: G. ALMOX



**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 95403.559123 8 85850003540000
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	35.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	35.400,00
Valor Pago (R\$):	35.400,00
Identificação do Pagamento:	NF 639

Data/hora da operação: 09/04/2021 15:01:02

Código da operação:	099674955
Chave de segurança:	L5STLZ64YUFKN4C5

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 954035591	Vencimento 09/04/2021
Data do documento 08/04/2021	Número do documento 210434	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 35.400,00

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: 639

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

**Safr**

422-7

42297.20703 00058.125212 95403.559123 8 85850003540000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 09/04/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 08/04/2021	Nº do Doc. 210434	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 08/04/2021	Nosso Número 954035591
Data do Oper. 08/04/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 35.400,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 10/04/2021					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 35.400,00

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*

RECEBIMOS DE TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VLR TOTAL NOTA R\$ 35.400,00	Nº 639 SÉRIE 1

 TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME Rua Amador Bueno, 285 - Planalto - Aracatuba, SP - CEP : 16072335 - Fone : 1833010056	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº. 639 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0420 1513 1800 0180 5500 1000 0006 3912 8593 7415 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 135210377590527 08/04/2021 13:45:15
INSCRIÇÃO EST ADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 20.151.318/0001-80

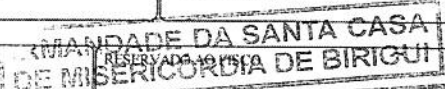
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 08/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		CEP 16050395	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:40:00
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 35.400,00	VALOR DO ICMS 6.372,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 35.400,00	
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 35.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	GNP/APP
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
605	FILTRO BACTERIANO HME ADULTO PARA VENTILACAO MECANICA CONECTORES FEMEA 22MM FEMEA 15MM MACHO 22MM CONECTOR PORTA FEMEA 1	00000000	000	5102	UN	100,00	35,0000	3.500,00	3.500,00	630,00	0,00	18,00	0,00
606	FILTRO BACTERIANO VIRAL C/TRAQUEIA E TAMPA (TRAQUEIA CORRUGADA 15/22MM) HEP A	00000000	000	5102	UN	100,00	69,0000	6.900,00	6.900,00	1.242,00	0,00	18,00	0,00
498	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL DE SISTEMA FECHADO N14	00000000	000	5102	UN	100,00	250,0000	25.000,00	25.000,00	4.500,00	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 Gestao 002/2018 Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba Ordem de Compra 1060 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID. 19.	 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 639
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 09/04/2021
Cesar Luis
RG: 82.527.048-1

Nome completo

Função: G. A. L. M. X.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE DIRIGUI

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 95403.477920 1 85850000202000
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.020,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.020,00
Valor Pago (R\$):	2.020,00
Identificação do Pagamento:	NF 640

Data/hora da operação: 09/04/2021 15:03:34

Código da operação:	099679303
Chave de segurança:	H2LT11AL5V8S3C78

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 954034779	Vencimento 09/04/2021
Data do documento 08/04/2021	Número do documento 210435	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 2.020,00

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: 640

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

**Safr**

422-7

42297.20703 00058.125212 95403.477920 1 85850000202000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 09/04/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 08/04/2021	Nº do Doc. 210435	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 08/04/2021	Nosso Número 954034779
Data do Oper. 08/04/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 2.020,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 10/04/2021					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 2.020,00

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



Letícia C. V. Bugliu

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 RS 2.020,00	Nº 640 SÉRIE 1

 TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME Rua Amador Bueno, 285 - Planalto - Aracatuba, SP - CEP : 16072335 - Fone : 1833010056	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº. 640 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0420 1513 1800 0180 5500 1000 0006 4012 5593 4192 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 135210377646321 08/04/2021 13:55:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 08/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50	MUNICÍPIO ARACATUBA	CEP 16050395	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 13:50:00
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA/DUPPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.020,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.020,00
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 2.020,00				

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CS	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
479	Protetor facial descartável	90189099	000	5102	UN	50,00	40,4000	2.020,00	2.020,00	0,00	0,00	0,00	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 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\$131,91 (6,53%) Federal e R\$242,40 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT			
			Reservado ao Fisco 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 640
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 09/04/2021

Cesar Luis

RG: 22.527.048-1
Nome completo

Função:

E. 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 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 01691.975005 00000.901173 9 85850000405300
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WENER VITOR SEMOLINI . ME
Nome/Razão Social:	WENER VITOR SEMOLINI . ME
CPF/CNPJ:	07.504.250/0001-08
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	WENER VITOR SEMOLINI . ME
CPF/CNPJ:	07.504.250/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRI
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:	09/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	4.053,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.053,00
Valor Pago (R\$):	4.053,00

Data/hora da operação:	09/04/2021 15:04:42
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	099681176
Chave de segurança:	P8QRTSQCVS7N68SS

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 00190.00009 01691.975005 00000.901173 9 85850000405300

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
WENER VITOR SEMOLINI - ME - CNPJ: 07.504.250/0001-08

Agência / Código do Beneficiário
03292-1 / 16778-9

Pagador/CNPJ/CPF
IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40

Nosso Número
1691975000000901

Data de Vencimento
09/04/2021

Nr Documento
6042

Espécie
DM

Moeda
R\$

Valor do Documento
4.053,00

Recebemos o boleto com essas características

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01691.975005 00000.901173 9 85850000405300

Recibo do Pagador

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40
RUA ROSA CURY 50 - SAO JOAQUIM
16050-395 - ARACATUBA - SP

Sacador / Avalista

Nosso Número
1691975000000901

Nr Documento
6042

Data de Vencimento
09/04/2021

Valor do Documento
4.053,00

(=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
WENER VITOR SEMOLINI - ME - CNPJ: 07.504.250/0001-08
RUA AMAZONAS 854 - ARACATUBA/SP - 16011-005

Uso do Banco
Carteira
17 / 19

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

Agência / Código do Beneficiário
03292-1 / 16778-9

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 9,00% ao mês - (R\$ 12,15 ao dia)
Dispensar Multa
Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento
Nº 4478,4482,4483. NFE 3831,3833.

Data Processamento
08/04/2021

Espécie DOC
DM

Data do Documento
08/04/2021

Aceite
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01691.975005 00000.901173 9 85850000405300

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Data de Vencimento
09/04/2021

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
WENER VITOR SEMOLINI - ME - CNPJ: 07.504.250/0001-08
RUA AMAZONAS 854 - ARACATUBA/SP - 16011-005

Agência / Código do Beneficiário
03292-1 / 16778-9

Data do Documento
08/04/2021

Nr Documento
6042

Espécie DOC
DM

Aceite
N

Data Processamento
08/04/2021

Nosso Número
1691975000000901

Uso do Banco
Carteira
17 / 19

Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
4.053,00

Instruções de responsabilidade do Beneficiário
Juros.....: 9,00% ao mês - (R\$ 12,15 ao dia)
Dispensar Multa
Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento
Nº 4478,4482,4483. NFE 3831,3833.

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40
RUA ROSA CURY 50 - SAO JOAQUIM
16050-395 - ARACATUBA - SP

Sacador / Avalista



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

M. Bugigga



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

Número da Nota
3831

Data de Emissão
07/04/2021

Data e Hora da
Competência
07/04/2021 às 13:01:00

Código de Verificação
0000-0000-6453



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 07.504.250/0001-08
Nome WENER VITOR SEMOLINI
Logradouro RUA-AMAZONAS
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 57648
Insc. Mun. 57648
RG/IE 177.236.082.114
Número 854
CEP 16015-275
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 3824 5727
E-Mail's ofionapara1000@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail supervisaopjaracatuba@iscb.org.br
Inf. Comp.
Logradouro RUA-RUA ROSA CURY 50
Bairro SO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 0
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 07/04/2021 às 13:02:31
Número do RPS 0000-0000-6453
Lote 6453
Sequência 1475

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2278	TOTAL MAO DE OBRA ISOLAR AR QUENTE, TROCA MANGUEIRA RADIADOR DE OLEO.	380,0000	1,00	0,00	0,00	380,00

Valor Total dos Serviços - R\$380,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Val aprox dos trib. R\$ 51,11 Federal e R\$ 14,82 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 - Documento: 1462-1-1 R\$ 380,00 Vencido: 07/04/2021 - GJO-6644.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 380,00

Atividade

4520001-SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,6300

Base de Cálculo (R\$)

380,00

Val. Total das Deduções (R\$)

0,00

Val. Total Retido (R\$)

0,00

Val. do ISS (R\$)

9,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 380,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: WENER VITOR SEMOLINI CNPJ: 07.504.250/0001-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3831 emitida em 07/04/2021 às 13:01:00 Cód. Verif 0000-0000-6453

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/04/2021 Valor Total R\$ 380,00 Valor Líquido R\$ 380,00

Ass:

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Cód. Verif 0000-0000-6453

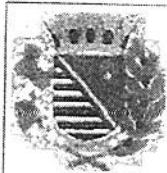
Contratante:

002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 08/04/2021

Número da Nota
3831Data e Hora da
Competência
08/04/2021 às 14:57:53Código de Verificação
4357-5737-6670**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 07.504.250/0001-08 Cód. Mobiliário 57648 Insc. Mun. 57648
Nome WENER VITOR SEMOLINI IE 177.236.082.114
Logradouro RUA-AMAZONAS Número 854
Bairro SUMARÉ CEP 16015-275
Município ARAÇATUBA UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40 IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Logradouro RUA RUA ROSA CURY 50 Número 0
Bairro S/O JOAQUIM CEP 16050-395
Município ARAÇATUBA UF SP
Complemento

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	Val aprox dos trib. R\$ 51,11 Federal e R\$ 14,82 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 - Documento: 1462-1-1 R\$ 380,00 Vencido: 07/04/2021 - GJO-6644.	ORDEM COMPRA Nº1041 CONFORME CONTRATO GESTÃO Nº002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, RECURSO COVID.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo: ERRO DIGITAÇÃO

Carta de Correção Nº 1 emitida em 08/04/2021 às 14:57:53 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: WENER VITOR SEMOLINIIRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Afisco para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 3831
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

Alta, 08/04/2020

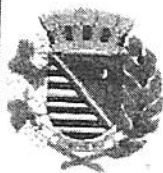
Leda G. M. Bugiga
Nome completo

Função: superior



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



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

Número da Nota
3833

Data de Emissão
07/04/2021

Data e Hora da
Competência
07/04/2021 às 13:09:00

Código de Verificação
0000-0000-6455



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 07.504.250/0001-08
Nome WENER VITOR SEMOLINI
Logradouro RUA-AMAZONAS
Bairro SUMARE
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 57648
Insc. Mun. 57648
RG/IE 177.236.082.114
Número 854
CEP 16015-275
UF SP

Autenticação



Situação Opante do Simples Nacional
Telefone 3624 5727
E-Mail's ofcinapara1000@hotmail.com

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail supervisao@aracatuba@iscb.org.br;
Inf. Comp.
Logradouro RUA-RUA ROSA CURY 50
Bairro SO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 0
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 07/04/2021 às 13:10:36
Número de RPS 0000-0000-6455

Lote 5455
Sequência 1477

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2280	TOTAL MAO DE OBRA TROCA VENTONHA E PASTILHA DE FREIO DIANT E TRASEIRO.	450,0000	1,00	0,00	0,00	450,00

Valor Total dos Serviços - R\$450,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Val aprox dos trib. R\$ 60,53 Federal e R\$ 17,55 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 - Documento: 1464-1-1 R\$ 450,00 Vencido: 07/04/2021 - GKH0973.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 450,00

Atividade

4520001-SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)
2,6302

Base de Cálculo (R\$)
450,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

Vlr. Total Retido (R\$)
0,00

Vlr. do ISS (R\$)
11,64

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 450,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: WENER VITOR SEMOLINI CNPJ: 07.504.250/0001-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3833 emitida em 07/04/2021 às 13:09:00 - Cód Verif 0000-0000-6455
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/04/2021 Valor Total R\$ 450,00 Valor Líquido R\$ 450,00

Ass:

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 08/04/2021

Número da Nota
3833Data e Hora da
Competência
08/04/2021 às 15:02:07Código de Verificação
4357-5737-6670**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 07.504.250/0001-08 Cód. Mobiliário 57648 Insc. Mun. 57648
Nome WENER VITOR SEMOLINI IE 177.236.082.114
Logradouro RUA-AMAZONAS Número 854
Bairro SUMARÉ CEP 16015-275
Município ARAÇATUBA UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40 IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Logradouro RUA RUA ROSA CURY 50 Número 0
Bairro S/O JOAQUIM CEP 16050-395
Município ARAÇATUBA UF SP
Complemento

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	Val aprox dos trib. R\$ 60,53 Federal e R\$ 17,55 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 - Documento: 1464-1-1 R\$ 450,00 Vencido: 07/04/2021 - GK0973	ORDEM COMPRA Nº1042 CONFORME CONTRATO GESTÃO Nº002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA. RECURSO COVID.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo ERRO DIGITAÇÃO

Carta de Correção Nº 1 emitida em 08/04/2021 às 15:02:07 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: WENER VITOR SEMOLINIIRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUIContrato 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 3833 foram realizados e contados, estando tudo na perfeita ordem.

08/04/2021

Leda C. V. Fugiga
Nome completo

Supervisor
Função



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  WENER VITOR SEMOLINI ME R. AMAZONAS, 854 - JD. SUMARE - CEP:16010-090 - ARACATUBA - SP TEL: (18)3301-5191		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004478 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0407 5042 5000 0108 5500 1000 0044 7810 0001 4671 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																													
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ADQ OU REC DE TER DENT. ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 07.504.250/0001-08		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210371900339 07/04/2021 12:16:36																																																													
DESTINATÁRIO / REMETENTE IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042 ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 - ... MUNICÍPIO ARACATUBA																																																																	
BAIRRO / DISTRITO SAO JOAQUIM		CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40		DATA DA EMISSÃO 07/04/2021																																																													
CEP 16050-395		DATA SAÍDA / ENTRADA 07/04/2021		HORA DA SAÍDA 12:16:27																																																													
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL (18)3637-1150		UF SP																																																													
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 573,00																																																																	
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO Seguro 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESS. 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 573,00																																																																	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ / CPF ENDEREÇO MUNICÍPIO ARACATUBA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 10 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																																	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO DO PROD. / SERV.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESCONTO</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7</td> <td>FILTRO OLEO</td> <td>84212300</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>PC</td> <td>1,0000</td> <td>75,0000</td> <td>0,00</td> <td>75,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>144</td> <td>FILTRO AR</td> <td>84219590</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>PC</td> <td>1,0000</td> <td>90,0000</td> <td>0,00</td> <td>90,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>2397</td> <td>OLEO LUBRIFICANTE 05 W 30 SINTETICO DPF</td> <td>27101832</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>LT</td> <td>8,5000</td> <td>48,0000</td> <td>0,00</td> <td>408,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	7	FILTRO OLEO	84212300	0500	5405	PC	1,0000	75,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144	FILTRO AR	84219590	0500	5405	PC	1,0000	90,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2397	OLEO LUBRIFICANTE 05 W 30 SINTETICO DPF	27101832	0500	5405	LT	8,5000	48,0000	0,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																																			
7	FILTRO OLEO	84212300	0500	5405	PC	1,0000	75,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																			
144	FILTRO AR	84219590	0500	5405	PC	1,0000	90,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																			
2397	OLEO LUBRIFICANTE 05 W 30 SINTETICO DPF	27101832	0500	5405	LT	8,5000	48,0000	0,00	408,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento A Vista Dinheiro: R\$573,00
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADO POR S.T. CONF. RICMS
Vendedor: GUILHERME SOARES CARLLOTE
Val aprox. dos trib. R\$ 43,24 Federal e R\$ 131,70 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353
GKH-0973

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.004.478	MÊS / ANO DA EMISSÃO 04/21	
CHAVE DE ACESSO 3521 0407 5042 5000 0108 5500 1000 0044 7810 0001 4671				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA - HORA DO EVENTO 08/04/2021 09:43:58	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correção	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210376232139	DATA - HORA DO REGISTRO 08/04/2021 09:44:09

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL WENER VITOR SEMOLINI ME		CNPJ / CPF 07.504.250/0001-08	
ENDEREÇO R. AMAZONAS, 854.	BAIRRO / DISTRITO JD. SUMARE	CEP 16010-090	
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE / FAX (18)3301-5191	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042		CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 -	BAIRRO / DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE / FAX (18)3637-1150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio 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.

CORREÇÃO

ORDEM COMPRA N. 1040 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA, RECURSO COVID.



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 4478 foram realizados e conteúdos, estando tudo em perfeita ordem.

Ata, 08/04/2021

Leda C. V. Bugigá

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: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  WENER VITOR SEMOLINI ME R. AMAZONAS, 854 - JD. SUMARE - CEP.16010-090 - ARACATUBA - SP TEL: (18)3301-5191		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004482 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0407 5042 5000 0108 5500 1000 0044 8210 0001 4755 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ADO OU REC DE TER DENT. ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210372119013 07/04/2021 13:01:55		INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114										
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042		CNPJ - CPF 45.383.106/0010-40		DATA DA EMISSÃO 07/04/2021										
ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 -		BAIRRO - DISTRITO SAO JOAQUIM		DATA SAÍDA - ENTRADA 07/04/2021										
MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 16050-395										
TEL/FAX (18)3637-1150		UF SP		HORA DA SAÍDA 13:01:44										
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 160,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 160,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO										
ENDEREÇO ARACATUBA		MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP										
QUANTIDADE 5		ESPECIE MARCA		NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO										
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1236	MANGUEIRA	40093100	0500	5405	PC	1,0000	140,0000	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1081	ABRACADEIRA	73269090	0500	5405	PC	4,0000	5,0000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento A Vista Dinheiro: R\$540,00
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADO POR S.T. CONF. RICMS
Vendedor: GUILHERME SOARES CARILLOTE
Val aprox dos trib. RS 24,25 Federal e RS 27,60 Estadual Fonte: IBPT-FECOMERCIO SP-02C353
GJO-6644



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



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.004.482	MÊS / ANO DA EMISSÃO 04/21	
CHAVE DE ACESSO 3521 0407 5042 5000 0108 5500 1000 0044 8210 0001 4755				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 08/04/2021 09:46:00	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210376246161	DATA / HORA DO REGISTRO 08/04/2021 09:46:11

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL WENER VITOR SEMOLINI ME		CNPJ / CPF 07.504.250/0001-08	
ENDEREÇO R. AMAZONAS, 854, .	BAIRRO / DISTRITO JD. SUMARE	CEP 16010-090	
MUNICÍPIO ARACATUBA	PHONE / FAX (18)3301-5191	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042		CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 - .	BAIRRO / DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA	PHONE / FAX (18)3637-1150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao

II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario

III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

ORDEM COMPRA N.1041 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA, RECURSO COVID.



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 4482 foram realizados e contidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 08/04/2021

Leda C. V. Bugia
Nome completo

Função: Suplente



IRMANDADE DA SANTA CA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  WENER VITOR SEMOLINI ME R. AMAZONAS, 854 - JD. SUMARE - CEP:16010-090 - ARACATUBA - SP TEL: (18)3301-5191		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004483 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0407 5042 5000 0108 5500 1000 0044 8310 0001 4779 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 135210372157172 07/04/2021 13:09:35 CNPJ / CPF 07.504.250/0001-08																																																																																											
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ADO OU REC DE TER DENT. ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF		07.504.250/0001-08																																																																																											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042 ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 - MUNICÍPIO ARACATUBA FONE / FAX (18)3637-1150 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 13:09:26																																																																																															
CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40 DATA DA EMISSÃO 07/04/2021 DATA SAÍDA / ENTRADA 07/04/2021 HORA DA SAÍDA																																																																																															
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00 BASE CÁLC. ICMS SUBST. VALOR DO ICMS SUBST. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.490,00 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESS. 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.490,00																																																																																															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO ENDEREÇO 0 - REMETENTE MUNICÍPIO ARACATUBA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL QUANTIDADE 7 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO																																																																																															
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO DO PROD. / SERV.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESCONTO</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1939</td> <td>VENTOINHA DO AR COM DEFLETOR</td> <td>84145990</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>PC</td> <td>1,0000</td> <td>1.830,0000</td> <td>0,00</td> <td>1.830,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>1434</td> <td>ADITIVO RADIADOR CONC WURTH</td> <td>34029019</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>PC</td> <td>2,0000</td> <td>35,0000</td> <td>0,00</td> <td>70,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>5801</td> <td>AGUA FOSFATIZADA</td> <td>38249941</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>1,0000</td> <td>40,0000</td> <td>0,00</td> <td>40,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>314</td> <td>PASTILHA FREIO</td> <td>87083090</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>JG</td> <td>1,0000</td> <td>190,0000</td> <td>0,00</td> <td>190,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>926</td> <td>DISCO FREIO</td> <td>87083090</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>PC</td> <td>2,0000</td> <td>180,0000</td> <td>0,00</td> <td>360,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	1939	VENTOINHA DO AR COM DEFLETOR	84145990	0500	5405	PC	1,0000	1.830,0000	0,00	1.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1434	ADITIVO RADIADOR CONC WURTH	34029019	0500	5405	PC	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5801	AGUA FOSFATIZADA	38249941	0500	5405	UN	1,0000	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	314	PASTILHA FREIO	87083090	0500	5405	JG	1,0000	190,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	926	DISCO FREIO	87083090	0500	5405	PC	2,0000	180,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																																																																																	
1939	VENTOINHA DO AR COM DEFLETOR	84145990	0500	5405	PC	1,0000	1.830,0000	0,00	1.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																	
1434	ADITIVO RADIADOR CONC WURTH	34029019	0500	5405	PC	2,0000	35,0000	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																	
5801	AGUA FOSFATIZADA	38249941	0500	5405	UN	1,0000	40,0000	0,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																	
314	PASTILHA FREIO	87083090	0500	5405	JG	1,0000	190,0000	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																	
926	DISCO FREIO	87083090	0500	5405	PC	2,0000	180,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pagamento A Vista Dinheiro: R\$2940,00
 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADO POR S.T. CONF. RICMS
 Vendedor: GUILHERME SOARES CARLLOTE
 Val aprox dos trib. R\$ 165,18 Federal e R\$ 303,00 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353
 GKH0973.



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



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.004.483	MÊS / ANO DA EMISSÃO 04/21	
CHAVE DE ACESSO 3521 0407 5042 5000 0108 5500 1000 0044 8310 0001 4779				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 08/04/2021 09:47:20	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210376255503	DATA / HORA DO REGISTRO 08/04/2021 09:47:31

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL WENER VITOR SEMOLINI ME		CNPJ / CPF 07.504.250/0001-08	
ENDEREÇO R. AMAZONAS, 854, .	BAIRRO / DISTRITO JD. SUMARE	CEP 16010-090	
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE / FAX (18)3301-5191	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042		CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 - .	BAIRRO / DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE / FAX (18)3637-1150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N. de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

ORDEM COMPRA N.1042 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA. RECURSO COVID.



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 4483 foram realizados e contados, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 05/04/2021

Leda Cláudia Bugiga
Nome completo

Suplente
Função



MANDADE 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\$ 1.974,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 20
Histórico:	

Data de débito:	09/04/2021
Data / Hora da operação:	09/04/2021 14:58:47

Código da operação:	00196049
Chave de segurança:	48CASZ5298GFT93F

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 000.000.020
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 000.000.020 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0337 3812 0800 0108 5500 1000 0000 2017 3043 9734 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 135210378737991 - 08/04/2021 16:48
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 177482809114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 37.381.208/0001-08	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40	26/03/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50 -	Bairro/DISTRITO SÃO JOAQUIM	CEP 16050-395	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Aracatuba	UF SP	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	1.985,00
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	1.985,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
DC0008	MASCARA ORONASAL FEA - BMC	90192090	0102	5102	UN	5.0000	397,0000	1.985,00					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ORDEM DE COMPRA 1062. COMPRA DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES-RECURSO COVID, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO NÚMERO 0 02/2018 DA COMPRADORA PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP. AUTORIZO O DESCONTO DE R\$10,45 PARA TED BANCÁRIA DADOS BANCÁRIOS: SANTANDER (033) AG: 3027 CC: 13004367-6E ARAÇATUBA/SP.	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:
---	--

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 020
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 23/03/2023

Cesar Luis
RG: 22.522.048-1
Nome completo

Função: GA LNOE



MANDADO DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	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:	5826 / 3290-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JOSINEIDE ZUCON
CPF/CNPJ:	095.497.808-05
Valor:	R\$ 177,98
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	FPG 032021
Histórico:	

Data de débito:	09/04/2021
Data / Hora da operação:	09/04/2021 15:06:28

Código da operação:	00198064
Chave de segurança:	G42SW4Q7C93LKT SW

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



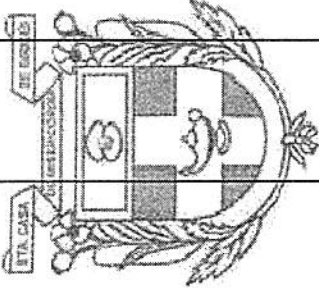
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CADASTRO 8224 NOME DO COLABORADOR JOSINEIDE ZUCON

ESCRICÃO DO CARGO Técnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO 28/03/2021

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	3,00	170,41	
002	Insalubridade	3,00	22,00	
016	INSS	7,50		14,43


Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE 1.704,08 SALÁRIO CONTR. INSS 192,41 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS 192,41 TOTAL DE DESCONTOS 14,43

BASE CÁLC. FOTS 192,41 FOTS DO MÊS 15,39 BASE CÁLCULO IRRF 192,41 VALOR LÍQUIDO 177,98

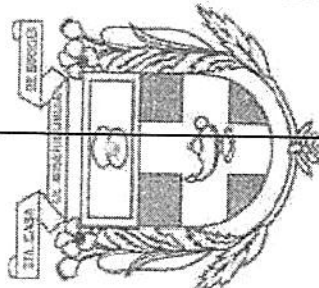
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 03 / 2021

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

CADASTRO 8224 NOME DO COLABORADOR JOSINEIDE ZUCON

ESCRICÃO DO CARGO Técnico Enfermagem DATA DE ADMISSÃO 28/03/2021

COD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	3,00	170,41	
002	Insalubridade	3,00	22,00	
016	INSS	7,50		14,43

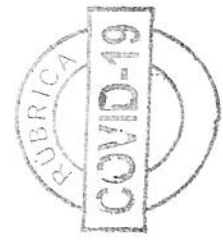

Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE 1.704,08 SALÁRIO CONTR. INSS 192,41 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS 192,41 TOTAL DE DESCONTOS 14,43

BASE CÁLC. FOTS 192,41 FOTS DO MÊS 15,39 BASE CÁLCULO IRRF 192,41 VALOR LÍQUIDO 177,98

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:	00190.00009 03097.600005 00008.727174 2 85880000507550
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 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:	12/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2021
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:	12/04/2021 15:07:41
------------------------	---------------------

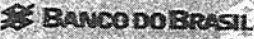
Código da operação:	002062912
Chave de segurança:	299HSPLR37FQGL5N

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

		001-9	00190.00009 03097.600005 00008.727174 2 85880000507550	
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 43272/002			CPF / CNPJ 03.521.785/0001-36	Data de Vencimento 12/04/2021
(-) Descontos / Abatimentos			(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI, CNPJ: 45.383.106/0010-40			(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Instruções			Autenticação Mecânica	

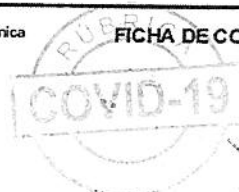
Corte na linha abaixo

		001-9	00190.00009 03097.600005 00008.727174 2 85880000507550	
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	
Data do Documento 18/03/2021			Vencimento 12/04/2021	
Nº do Documento 43272/002			Agência / Código do Beneficiário 37-X / 1124-X	
Espécie Doc. DM			Nosso Número 30976000000008727	
Aceite N			Valor Documento R\$ 5.075,50	
Data Processamento 18/03/2021			(-) Descontos / Abatimentos	
Uso do Banco			(-) Outras deduções	
Carteira 17			(+/-) Mora / Multa	
Espécie REAL			(+/-) Outros acréscimos	
Quantidade			(=) Valor Cobrado	
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) VALORES EXPRESSOS EM REAIS Apos 12/04/2021 cobrar juros de R\$ 17,26 ao dia Apos 12/04/2021 cobrar multa de R\$ 101,51 Nao receber 29 dias apos vencimento				
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
Bauru

**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
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA000.043.272
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.

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 DA NOTA

10.151,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

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	% APROX. TRIBUTOS
3908	ADRENALINA 1MG/ML IML 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
5170	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	107,46	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: 7896014637077	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 /ORDEN DE COMPRA: 10267/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 AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

www.nfbid.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 18/03/2021 VALOR TOTAL: 10.151,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - R. ROSA CURY, 50, SAO
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 contados, estando tudo na
perfeita ordem.

ata, 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 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:	34191.09008 01337.170284 55725.660009 1 85880000909000
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:	12/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	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:	NF 10837

Data/hora da operação:	12/04/2021 15:09:39
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002068183
Chave de segurança:	65CHWKRJ43QLF121

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



INDUMED COM.IMP E EXP. DE PRODS MEDS. LTDA - CNPJ: 01.985.366/0003-91
BENEFICIÁRIO 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	12/04/2021	9.090,00
Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Autenticação Mecânica
0285 / 57256-6	109/00013371-7	



BANCO ITAÚ SA

Banco

341-7

34191.09008 01337.170284 55725.660009 1 85880000909000

Local de Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/04/2021
Beneficiário					Agência / Código do 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					0285 / 57256-6
Data Documental	Nº do Documento	Espécie Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
16/03/2021	10837/02	DM	N	16/03/2021	109/00013371-7
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento
	109	R\$		X	9.090,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) Desconto / Abatimento
Ref. NF: 10837/1					
PROTESTAR AUTOMATICAMENTE APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, APÓS VENCIMENTO ATUALIZAR O BOLETO NO SITE: https://www.itaui.com.br/servicos/boletos/atualizar/					Outras Deduções
					(-) Mora / Multa
					(+) 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



Recebemos de INDUMED COM.IMP E EXP. DE PRODS MEDS. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFe

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	NF-e 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 - Itajaí / 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 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40	Data de Emissão 16/03/2021
Endereço RUA ROSA CURY,050		Bairro/Distrito SAO JOAQUIM	CEP 16050-395
Município Aracatuba	Fone/Fax 1836444545	UF SP	Inscr. Estadual 17/03/2021
			Hora Saída 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 18.180,00	Valor do ICMS 727,20	Base de Cálculo de ICMS-ST 0,00	Valor do ICMS Substituído 0,00	Valor Total dos Produtos 16.833,33
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Valor Total IPI 1.346,67
				Valor Total da Nota 18.180,00

Transportador / Volumes

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

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CSF/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 P/N: 1-7-0027 LOTE: 0421/1	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	DURA-PADZ GEL (CX/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	346,67	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 à 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\$ 2.545,20 Pedido(s) Interno(s): 45472 Pedido Comprador: OC 1032 CONTRATO DE GESTAO: 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 conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Alta 24/03/2021

Leda C. V. Bugtra

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: _____

Itaú Empresas



Comprovante de pagamento -

emitido em 17/03/2021 às 12:45:41

Código credenciador: **CNC: 341 Banco Itaú S/A**

Data de 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 conta: **0285/57256-6**

CNPJ: **01.985.366/0001-20**

Para mais informações e transações, acesse itau.com.br/empresas ou ligue para 0800 100 1575, em dias úteis, das 8h às 20h ou fale com seu gerente. Reclamações, 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 728 0728, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/ófala 0800 722 1722, todos os dias, 24 horas por dia.



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:	10491.10479 35000.100046 00014.304158 7 85880002730000
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:	12/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2021
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:	12/04/2021 15:11:24
------------------------	---------------------

Código da operação:	002072896
Chave de segurança:	ME0PRKTZXMJHRV9N

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 00014.304158 7 85880002730000 RECIBO DO PAGADOR

Pagador		IRMAND STA CASA DE MISER BGI		CPF/CNPJ do Pagador	
Nosso Número		Número do Documento		45.383.106/0010-40	
14000000000143041-1		42			
Beneficiário		Agência/Cod. Beneficiário		Vencimento	
WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI		3302/1104735-6		12/04/2021	
				Valor do Documento	
				R\$ 27.300,00	
Demonstrativo		CPF/CNPJ do Beneficiário		18.602.184/0001-25	
P 24599 - NF 4466					
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de tato: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica	

CAIXA | 104-0 |

10491.10479 35000.100046 00014.304158 7 85880002730000

Local de Pagamento						Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE						12/04/2021	
Beneficiário						Agência/Cod. Beneficiário	
WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI CNPJ 18.602.184/0001-25						3302/1104735-6	
Data do Documento		Número do Documento		Espécie do Doc.		Aceito	
12/03/2021		42		DM		N	
Data do Processamento		Esp. Moeda		Quantidade		(x) Valor	
12/03/2021		R\$					
Uso do Bônus		Carteira		Valor		(w) Valor do Documento	
		09				R\$ 27.300,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):						(-) Descontos/abatimentos	
P 24599 - NF 4466						(-) Outras Deduções	
Juros: R\$ 46,41 a partir de 13/04/2021 ao dia						(+/-) Juros/Multa	
Multa: 1.00% a partir de 13/04/2021						(+/-) Outros Acréscimos	
Não receber após 30 dias do vencimento.						(*) Valor Cobrado	
Pagador						CPF/CNPJ	
IRMAND STA CASA DE MISER BGI						45.383.106/0010-40	
Rua Rosa Cury, 50 - São Joaquim							
16050395 - Araçatuba (SP)							
Sacador/Avalista						CPF/CNPJ	



Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

