

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

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

WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI
 AVENIDA JOSE FERREIRA BATISTA, 3013
 IPANEMA Aracatuba SP
 TEL/FAX: 1836217597 CEP: 16052000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº 000.004.466
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1

CIHAVE DE ACESSO: 3521 0318 6021 8400 0125 5500 1000 0044 6616 8217 8094

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210273375824 - 12/03/2021 15:40:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Produtos / Entregue fora do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177302892113 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: CNPJ: 18.602.184/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 ENDEREÇO: R ROSA CURY, 50
 MUNICÍPIO: Aracatuba
 BAIRRO/DISTRITO: SAO JOAQUIM
 FONE/FAX: UF: SP
 CEP: 16050-395
 DATA DA EMISSÃO: 12/03/2021
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 12/03/2021
 HORA DE SAÍDA: 15:41:19

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
2280T1	LUVA LATEX P C PO	40151900	1 500	5405	UN	200,0000	91,0000	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2281T1	LUVA LATEX G C PO	40151900	1 500	5405	UN	200,0000	91,0000	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2353T1	LUVA LATEX M C PO	40151900	1 500	5405	UN	200,0000	91,0000	18.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 TUBA - FONTE DE RECURSO: COVID-19 - PEDIDO DE COMPRA 24599 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 12.121,20 Fonte: IBPT



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Parcela Num.: 001, Vend.: 15/03/2021, Valor: 27.300,00
 Parcela Num.: 002, Vend.: 12/04/2021, Valor: 27.300,00
 Observações destinadas ao Fisco:
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EMP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. ORDEN DE COMP RA 1027 - CONTRATO DE GESTAO No 002/ 2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACA

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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



Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 4766
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 15/03/2021
Cesar Luis
RG: 22.595.448-1
Nome completo
Função: G A/MO

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 00137.330213 02121.841049 1 85910000098000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MULTIMED COM ARTIGOS MEDICOS
Nome/Razão Social:	MULTIMED COM ARTIGOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	23.287.781/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	15/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	980,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	980,00
Valor Pago (R\$):	980,00
Identificação do Pagamento:	NF 5020

Data/hora da operação:	12/04/2021 15:12:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	002077042
Chave de segurança:	GVX05JN82MN3XYLJ

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

MULTIMED COM ARTIGOS MEDICOS - CNPJ: 23.287.781/0001-42

Data do Documento
04/2021

Nº do Documento
5020

Espécie
REAL

Espécie Doc.
DMI

Assinatura
N

Data Processamento
05/04/2021

Valor Moeda

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,23.

Vencimento

15/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3021.02.12184

Nosso Número

21/100137-3

Valor Documento

R\$ 980,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - 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.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00137.330213 02121.841049 1 85910000098000

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MULTIMED COM ARTIGOS MEDICOS - CNPJ: 23.287.781/0001-42

Data do Documento
05/04/2021

Nº do Documento
5020

Espécie
REAL

Espécie Doc.
DMI

Assinatura
N

Data Processamento
05/04/2021

Valor Moeda

Instruções

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 3,23.

Vencimento

15/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3021.02.12184

Nosso Número

21/100137-3

Valor Documento

R\$ 980,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador

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

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



RECEBEMOS DE MULTIMED COM DE ARTIGOS MED E HOSP LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005020 SÉRIE 001
EMISSION: 05/04/2021 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - VALOR TOTAL: R\$ 980,00	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005020 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0423 2877 8100 0142 5500 1000 0050 2016 2301 0831 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MULTIMED COM DE ARTIGOS MED E HOSP LTDA RUA BELMONTE, 846 - CENTRO - CEP: 16200-280 - BIRIGUI - SP TEL: (18)3638-4563			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA		135210363042953 05/04/2021 17:13:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
214204013116		23.287.781/0001-42	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
ENDEREÇO		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
R ROSA CURY, 50		45.383.106/0010-40	05/04/2021
MUNICÍPIO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
A - ATUBA	SAO JOAQUIM	16050-395	05/04/2021
FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
(18)98203-1772		SP	HORA DA SAÍDA
			17:09:09

DADOS DA FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
5020		980,00		0,00		980,00	
DUPLICATAS							
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	15/04/2021	980,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	164,24	980,00
VALOR DO FRI TE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IM	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	980,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CIOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
0000000002934	FRASCO UNIFICADOR PARA OXIGENIO - PROTEC	90192010	0102	5102	und	35,00	28,00	0,00	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARAÇATUBA - SP Fonte de Recurso:
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL... ORDEM 1058		

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 000.005.020	MÊS / ANO DA EMISSÃO 04/21	
CHAVE DE ACESSO 3521 0423 2877 8100 0142 5500 1000 0050 2016 2301 0831				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 07/04/2021 17:02:30	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210373638536	DATA / HORA DO REGISTRO 07/04/2021 17:06:20

EMIENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MULTIMED COM DE ARTIGOS MED E HOSP LTDA		CNPJ / CPF 23.287.781/0001-42	
ENDEREÇO RUA BELMONTE, 846	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16200-280	
MUNICÍPIO BIRIGUI	FONE / FAX (18)3638-4563	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 214204013116

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40	
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50	BAIRRO / DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE / FAX (18)98203-1772	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

--

CORREÇÃO

Conforme contrato de Gestão 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba. Rubrica Covid. /



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 3020
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 05/04/2021

Cesar Luis
RG: 22.527.048-1

Nome completo

Função: G. A. LHOX



**Comprovante de Pagamento de Boletó**

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 95581.080223 1 85890002120000
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:	13/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2021
Valor Nominal do Boletó:	21.200,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	21.200,00
Valor Pago (R\$):	21.200,00
Identificação do Pagamento:	NF 923

Data/hora da operação:	13/04/2021 14:03:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	003437377
Chave de segurança:	W3J5RHXSXKXH9URN

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 955810802	Vencimento 13/04/2021
Data do documento 12/04/2021	Número do documento 210438	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 21.200,00

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: 922 locação de equipamentos referente ao mes de março

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

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

42297.20703 00058.125212 95581.080223 1 85890002120000

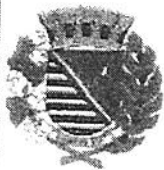
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 13/04/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 12/04/2021	Nº do Doc. 210438	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 12/04/2021	Nosso Número 955810802
Data do Oper. 12/04/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 21.200,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 14/04/2021 					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 21.200,00

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





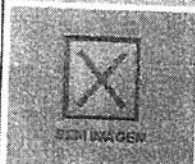
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
923

Data de Emissão
12/04/2021

Data e Hora da
Competência
12/04/2021 às 13:33:32

Código de Verificação
5708-1031-9503



CNPJ 20.151.318/0001-80
Nome TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA
Logradouro AVENIDA-CUSSY DE ALMEIDA JUNIOR
Bairro VILA NOVA
Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 74877 Insc. Mun. 74877

Número 2734
CEP 16025-333

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 3621-0411; 1833010056
E-Mail's TORRICELLI@TORRICELLIATA.COM.BR

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
485	LOCAÇÃO DE MONITOR MULTIPARAMETRO	2.400,0000	3,00	0,00	0,00	7.200,00
486	LOCAÇÃO DE RESPIRADOR	7.000,0000	2,00	0,00	0,00	14.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$21.200,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE EQUIPS MEDICOS HOSPITALARES SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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\$ 21.200,00

Atividade

3321000-INSTALAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Normal

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

4,0000

21.200,00

0,00

0,00

848,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ 20.151.318/0001-80
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 923 emitida em 12/04/2021 às 13:33:32 - Cód. Verif 5708-1031-9503
Condições de Pagamento: Vencimento: 12/04/2021 Valor Total R\$ 21.200,00 Valor Líquido R\$ 21.200,00

Ass:

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

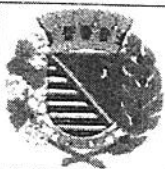
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

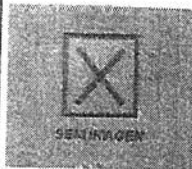
Fonte de Recurso:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 12/04/2021

Número da Nota
923Data e Hora da
Competência
12/04/2021 às 14:36:47Código de Verificação
4357-5737-6670

CNPJ 20.151.318/0001-80

Nome TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Logradouro AVENIDA-CUSSY DE ALMEIDA JUNIOR

Bairro VILA NOVA

Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 74877

Insc. Mun. 74877

Número 2734

CEP 16025-333

UF SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

Inscrição Mun.

Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Logradouro

RUA ROSA CURY

Bairro

SÃO JOAQUIM

Município

ARAÇATUBA

Complemento

IE

Cód. Mobiliário 0

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS**INFORMAÇÕES ALTERADAS**

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	LOCAÇÃO DE EQUIPS MÉDICOS HOSPITALARES SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA	NOTA FISCAL REFERENTE AO MES 03/2021(MARÇO)

OUTRAS INFORMAÇÕES**Motivo** NOTA FISCAL REFERENTE AO MES 03/2021(MARÇO)

Carta de Correção Nº 1 emitida em 12/04/2021 às 14:36:47 - Cód Verif 4357-5737-6670

Usuário: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA



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

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 923 foram realizados e contados, estando tudo em perfeita ordem.

ate 13/10/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Super



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de 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\$ 296,63
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	TRCT SARA
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2021
Data / Hora da operação:	13/04/2021 14:04:49

Código da operação:	00166160
Chave de segurança:	WTXQQHT9LN5VTZM3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Detalhe do Crédito**Dados do convênio**

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

Dados do funcionário

Nome do Funcionário:	SARA BARBOSA PEREIRA	CPF do Funcionário:	275.573.138-95
Número do Cliente:	27557313895		

Dados do pagamento

Tipo de Pagamento:	CC	Número do Pagamento:	900005963
Número da Remessa:	2021041304BERF125864	Data de Pagamento:	14/04/2021
Data do Agendamento:	13/04/2021	Data do Débito:	13/04/2021
Histórico:	Liquido de Vencimentos	Situação do Pagamento:	Efetivado
Motivo:		Valor:	R\$ 296,63
Data da Autorização:	13/04/2021 14:49:07	Último Usuário Autorizador:	0008644120
Tipo de Serviço:	Pagamento Salários	Complemento do Tipo de Serviço:	
Banco, Agência, Conta Informada:	0033-0146-000600066458		
Banco, Agência, Conta Salário:	0033-0146-000710050440		
Banco, Agência, Conta Final:	0033-0146-000600066458		

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)





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 13/04/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	296,63
INCLUIR CRÉDITO	1	296,63

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021041304BERF125864	1	296,63
Total para 13/04/2021					296,63

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

Data / Hora Transação: 13/04/2021 - 14:48:44

Usuário - Nome: SUELEN MICHELLE FERREIRA DE LIMA

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

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

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



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI				
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50			04 Bairro SÃO JOAQUIM		
05 Município Aracatuba	06 UF SP	07 CEP 16.050-580	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 127.60821.14.7	11 Nome 8228 - SARA BARBOSA PEREIRA BONETI				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) BURITI 532			13 Bairro JARDIM BURITI		
14 Município Buritama	15 UF SP	16 CEP 15.290-000	17 CTPS (nº, série, UF) 000089144 315 SP	18 CPF 275.573.138-95	
19 Data de Nascimento 25/07/1980	20 Nome da Mãe ALICE ALVES BARBOSA PEREIRA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.704,08	24 Data de Admissão 01/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 05/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado			
31 Código Sindical 000021150016690	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	284,01	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		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 0/0 Avos (0 dias)	
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	320,68
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	24,05	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	24,05
				VALOR LÍQUIDO	296,63

IRMANDADE DA SANTA C.
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 PS - PASEP 127.60821,14.7		11 Nome 8228 - SARA BARBOSA PEREIRA BONETI		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000089144 315 SP		18 CPF 275.573.138-95	19 Data de Nascimento 25/07/1980	20 Nome da Mãe ALICE ALVES BARBOSA PEREIRA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento J - Fim Antecipado C.T.- Empregado				
24 Data de Admissão 01/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 05/04/2021	27 Código Afastamento NÃO	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 -Empregado				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 296,63, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Moriy Gomes
MÉDICO - CRMSP 140.188
Coordenador Técnico de Saúde
de de
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

Sara B. Pereira Boneti
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



156 Informações à CAXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8 / 13014433-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA BMF EIRELI
CPF/CNPJ:	31.011.954/0001-23
Valor:	R\$ 2.298,26
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2021
Data / Hora da operação:	14/04/2021 16:22:05

Código da operação:	00185775
Chave de segurança:	ALYJ6HMF3FNXE7UP

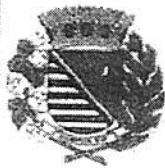
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizô 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
50

Data de Emissão
05/04/2021

Data e Hora da
Competência
05/04/2021 às 08:03:32

Código de Verificação
8472-7052-2173

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (BPT)	Total
1	PRESTAÇÃO E SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO NO PSM - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO NR 02/2018- DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP.	1.230,0000	1,00	0,00	0,00	1.230,00
2	PRESTAÇÃO E SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO NO PSM - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO NR 02/2018- DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP. PLANTÃO DE 6H	615,0000	2,00	0,00	0,00	1.230,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.460,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de 3 plantões médicos, sendo 2 plantões médicos de 6h no valor de 615\$ cada: 02/3 (07 às 13h) e 16/3 (07 às 13h), totalizando 1230\$. Somado a isso, 1 plantão médico de 12h no dia 09/3 (07 às 19h) no valor de 1230\$. Plantões referentes a unidade sintomático respiratório PSM Araçatuba, realizados por Dr Thales Bertani Machado Felício CRM 197388. Banco Santander Ag 0008 Cc 130144339. Desconto da Ted 10,45

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.460,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

2.460,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

151,29

Vir. do ISS (R\$)

73,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.308,71

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

2

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 50 emitida em 05/04/2021 às 08:03:32 - Cód Verif 8472-7052-2173

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2021 Valor Total R\$ 2.460,00 Valor Líquido R\$ 2.308,71

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

Atesto para fins de pagamento que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 50 foram realizados e conteúdos, estando tudo na perfeita ordem.

data 12/04/2021

Leda C. V. Bugio
Nome completo

Função Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0574 003 0005020-9
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 / 38722947-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NATALIA INGRID CARDOSO DOS SANTOS SERVIC
CPF/CNPJ:	35.724.882/0001-12
Valor:	R\$ 1.219,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 74
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2021
Data / Hora da operação:	14/04/2021 16:23:30

Código da operação:	00186081
Chave de segurança:	MW4UNNZ9LRSFCHVR

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



 MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E				Número da Nota Fiscal 74 Série: E Data Emissão: 05/04/2021 Certificação: CE8CF-77278	
DADOS DO PRESTADOR Nome/Razão Social: NATALIA INGRID CARDOSO DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS Nome Fantasia: CNPJ/CPF: 35.724.882/0001-12 Insc. Municipal: 107161 Insc. Estadual: Endereço: R GLÓRIA DE SOUZA N°: 278 Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL ANA JA Compl.: Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19064-135 E-mail: comercial@aeroconsolution.com.br Telefone: 1832231142					
DADOS DO TOMADOR Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40 Insc. Municipal: Endereço: RUA ROSA CURY Insc. Estadual: Bairro: BAIRRO SÃO JOAQUIM N°: 50 Município: ARAÇATUBA Compl.: E-mail: UF: SP CEP: 16050-395 Telefone:					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO PLANTÕES COVID ENFERMARIA ARAÇATUBA - PSM 05/03 COVID 19 AS 01 17/03 COVID 19 AS 01 TOTAL DE HORAS: 2 PLANTÕES DE 6 HORAS CADA (PLANTÕES COVID) VALOR: R\$1.230,00 DRA. NATALIA INGRID CARDOSO - CRM/SP 208202 CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA DESCONTO DE 10,45 PARA TED DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A AGÊNCIA: 0001 C/C: 38722947-8.					
Item SERVIÇOS MEDICOS		Tributável Sim	Qtde. 2,00	VI. Unitário R\$ 615.0000	Total R\$ 1.230,00
		<i>liquido</i>			
Valor Tributável: R\$ 1.230,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 1.230,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.230,00	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 24,72
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.230,00
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO 4.01 - Medicina e biomedicina.					
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência: 04/2021 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Data Geração: 05/04/2021 17:13:19 Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) CNAE: 8630503 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III					
Impresso em: 05/04/2021 às 17:13:22 O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.					
Recebi(emos) de: NATALIA INGRID CARDOSO DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.					
Comprovante de Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARAÇATUBA - SP Fonte de Recurso:					

Ateste, para fins de pagamentos que os serviços
prestados nesta nota fiscal nº 74
foram realizados e concluídos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 12/10/2021

Leda Corrêa
Nome completo

Supri



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\$ 6.249,21
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	TRCT
Histórico:	

Data de débito:	14/04/2021
Data / Hora da operação:	14/04/2021 16:24:51

Código da operação:	00186306
Chave de segurança:	Y1PKQ5Y3NYJEFRQJ

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: 14/04/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	6.249,21
INCLUIR CRÉDITO	1	6.249,21

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021041404BERF893464	1	6.249,21
Total para 14/04/2021		1			6.249,21

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

Data / Hora Transação: 14/04/2021 - 16:22:38

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 MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

FOLHA DE PAGAMENTO
Comprovante de Pagamento Funcionário**Dados da Empresa**Nome
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISConvênio
0033-3750-008302577881CNPJ/CPF
45.383.106/0010-40Conta Débito
3750-130635979**Dados do Funcionário**Nome
VICTORIA RAPHAELA GALLARDO DE SANTANACPF
415.287.388-45Conta Informada
0033-0008-000710397506Conta Salário
0033-0008-000710397506Conta Creditada
0033-0008-000710397506**Dados do Pagamento**N.º Compromisso Banco
900005965Nro Compromisso Cliente
41528738845Data do Crédito
15/04/2021Valor R\$
1.256,25Tipo de Pagamento
CCHistórico
Liquido de VencimentosTipo de Serviço
Pagamento de Salários**Autenticação Bancária**

D87C2B5942353FE8FDC849E

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: ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso:

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50				04 Bairro SÃO JOAQUIM	
05 Município Aracatuba	06 UF SP	07 CEP 16.050-580	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.52961.66.0		11 Nome 7948 - VICTORIA RAPHAELA GALLARDO DE SANTANA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DEL AVINO ALVES DA COSTA 1041				13 Bairro ATLANTICO	
14 Município Aracatuba	15 UF SP	16 CEP 16.058-705	17 CTPS (nº, série, UF) 000080816 387 SP	18 CPF 415.287.388-45	
19 Data de Nascimento 18/11/1996	20 Nome da Mãe EDIVANIA SANTANA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.202,64	24 Data de Admissão 10/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 09/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado			
31 Código Sindical 000021150016690	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	360,79	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	66,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras 12,36 horas a 100%	199,17	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	29,51	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	251,57	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 2/12 Avos (5 dias)	258,80
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	86,27	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Auxílio Creche	72,16
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	1.324,27
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	49,16	112.2 Prev. Social - 13º Salário	18,86
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	68,02
				VALOR LÍQUIDO	1.256,25

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 PS - PASEP 201.52961.66.0		11 Nome 7948 - VICTORIA RAPHAELA GALLARDO DE SANTANA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000080816 387 SP		18 CPF 415.287.388-45	19 Data de Nascimento 18/11/1996	20 Nome da Mãe EDIVANIA SANTANA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento J - Fim Antecipado C.T.- Empregado				
24 Data de Admissão 10/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 09/04/2021	27 Código Afastamento NÃO	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 -Empregado				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.256,25, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRM/SP 140.188
Diretor Técnico SAMULPSM

de

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 95700.815624 3 85910000186000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	15/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.860,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.860,00
Valor Pago (R\$):	1.860,00
Identificação do Pagamento:	NF 643

Data/hora da operação:	15/04/2021 16:45:19
------------------------	---------------------

Código da operação:	005742056
Chave de segurança:	7AASH7FFUESF0T7G

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

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safra Empresas

Autenticação Mecânica



422-7

42297.20703 00058.125212 95700.815624 3 85910000186000

RUBRICA
COVID-19

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

RUA ROSA CURY, 72, CENTRO
16010285 ARACATUBA SP

Pagador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

ação

TORRICELLI

**TORRICELLI EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - ME**

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

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº. 643
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0420 1513 1800 0180 5500 1000 0006 4318 1875 2089

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

135210400517500 14/04/2021 08:29:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177319624110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

14/04/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

14/04/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

08:27:00

FATURA DUPLICA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.860,00

VALOR DO ICMS

334,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.860,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.860,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTE

9 - Sem Frete

CODIGO ANEX

PLACA DO VEICULO

UF

ESP/CF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS-SERVIÇOS

COD

PROD

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

NUM/SH CST CFOP UNID

QTD

VLR UNIT

VLR TOTAL

BC ICMS

VLR ICMS

VLR IPI

ALIQ ICMS

ALR IPI

PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NUM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALR IPI
726	ASPIRADOR DE SECREÇÃO MANUAL	9018969	000	5102	UN	3,00	620,0000	1.860,00	1.860,00	334,80	0,00	18,00	0,00



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

Contrato nº: **002 / 2018**

Projeto: **Pronto Socorro Municipal**

Município: **ARACATUBA - SP**

Fonte de Recurso:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Prestação 002/2018

Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba

Ordem de Compra 11029

Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba

Fonte de Recurso COVID-19

Val Aprox. Tributos R\$ 121,46 (6,53%) Federal e R\$ 223,26 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 643 foram pessoalmente por mim recebidos e contêduos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 12/104/207

Cesar Luis
RG: 22.522.048-1
Nome completo

Função: GA LMOX.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	500 / 2562553-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	JESSICA LUCAS LACERDA
CPF/CNPJ:	401.590.808-27
Valor:	R\$ 59,33
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRCT
Histórico:	

Data de débito:	15/04/2021
Data / Hora da operação:	15/04/2021 16:47:45

Código da operação:	00105692
Chave de segurança:	G00H8AKZXUVM9PXY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINADA É DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO									
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR									
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI							
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50						04 Bairro SÃO JOAQUIM			
05 Município Aracatuba		06 UF SP	07 CEP 16.050-580	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra				
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR									
10 PS/PASEP 202.15636.65.6		11 Nome 8244 - JESSICA LUCAS LACERDA							
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ALTINO ARANTES 440						13 Bairro DONA AMELIA			
14 Município Aracatuba		15 UF SP	16 CEP 16.050-670	17 CTPS (nº, série, UF) 000059668 345 SP		18 CPF 401.590.808-27			
19 Data de Nascimento 01/12/1989		20 Nome da Mãe ILIANA LUCAS LACERDA							
DADOS DO CONTRATO									
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.									
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado									
23 Remuneração Mês Ant. 1.704,08		24 Data de Admissão 02/04/2021		25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000		26 Data de Afastamento 02/04/2021		27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00		29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00		30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado					
31 Código Sindical 000021150016690		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba							
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS									
VERBAS RESCISÓRIAS									
Rubrica		Valor		Rubrica		Valor		Rubrica	
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)		56,80		51 Comissões				52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%		7,33		54 Adic. de Periculosidade %				55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras horas a %				57 Gorjetas				58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável				60 Multa Art. 477, § 8º/CLT				62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional				64 13º Salário Exerc. - /12 avos				65 Férias Proporc 0/0 Avos (0 dias)	
66 Férias Vencidas				68 Terço Constituc. de Férias				69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)				71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)				99 Ajuste do Saldo Devedor	
								TOTAL BRUTO	
								64,13	
DEDUÇÕES									
Desconto		Valor		Desconto		Valor		Desconto	
100 Pensão Alimentícia				101 Adiantamento Salarial				102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias				112.1 Previdência Social		4,80		112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 RRF				114.2 RRF sobre 13º Salário					
								TOTAL DEDUÇÕES	
								4,80	
								VALOR LÍQUIDO	
								59,33	

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 PS - PASEP 202.15636.65.6		11 Nome 8244 - JESSICA LUCAS LACERDA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000059668 345 SP		18 CPF 401.590.808-27	19 Data de Nascimento 01/12/1989	20 Nome da Mãe ILIANA LUCAS LACERDA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento J - Fim Antecipado C.T.- Empregado				
24 Data de Admissão 02/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 02/04/2021	27 Código Afastamento NÃO	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 -Empregado				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 59,33, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRMSP 149.788
Diretor Técnico SAMU-PSM

de

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

156 Informações à CAXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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



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:	03399.12198 63400.000038 11614.001011 4 86000000130000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA NEVES LTDA
Nome/Razão Social:	CIRURGICA NEVES LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	04.182.003/0001-44
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	24/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.300,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.300,00
Valor Pago (R\$):	1.300,00
Identificação do Pagamento:	NF 14887

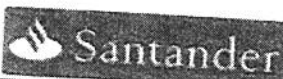
Data/hora da operação:	16/04/2021 14:02:18
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	006328194
Chave de segurança:	W57C8HMMEQR064G4

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

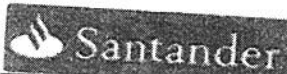




033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A		Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634		Motivos da não Entrega () Mudou-se () Endereço Insuficiente () Recusado () Não existe nº indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (Especificar) () Não Procurado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Carteira/Nosso Número 000000311614-0			
Data de Vencimento 24/04/2021	Nº do Documento 014887-1/1	Espécie Moeda DM	(=) Valor do Documento 1.300,00		
Recebemos o bloquete	Data	Assinatura			
				Data	Entregador

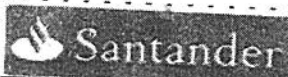


033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento				Data de Vencimento 24/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A				CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44	
Endereço do Beneficiário / Sacador RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010				Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634	
Data de Documento 25/03/2021	Nº do Documento 014887-1/1	Espécie de Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 25/03/2021	Carteira/Nosso Número 000000311614-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.300,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,20 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40					
RUA : ROSA CURY, Nº 50 SÃO JOAQUIM					
16050-395 ARAÇATUBA SP					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.12198 63400.000038 11614.001011 4 86000000130000

Local de Pagamento				Data de Vencimento 24/04/2021	
Beneficiário CIRURGICA NEVES LTDA EPP A				CPF/CNPJ do Beneficiário 04.182.003/0001-44	
RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO CAFEZAL - Marília/SP - 17504-010				Agência/Código Beneficiário 0001/0001219634	
Data de Documento 25/03/2021	Nº do Documento 014887-1/1	Espécie de Doc. DM	Acerto Não	Data do Processamento 25/03/2021	Carteira/Nosso Número 000000311614-0
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.300,00
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Após o vencimento, cobrar Mora de R\$ 5,20 ao dia Protestar 08 dias corridos após o vencimento.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40					
RUA : ROSA CURY, Nº 50 SÃO JOAQUIM					
16050-395 ARAÇATUBA SP					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Legia Cury Bugio

NF-e
N° 000.014.887
Série 003



Nº 000.014.887
Série 003
Folha 1/1



135210325245898 25/03/2021 15:21:30

04.182.003/0001-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

25/03/2021

25/03/2021

HORADAS

Número: 20115 - Valor Original: R\$ 1.300,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.300,00

Valor	R\$1.300,00
-------	-------------

Deltres - Sistemas - Versão 4.00

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantemente recebidos fiscal nº 11884
foram devidamente por mim recebidos e
conferidos para entrega da prestação de serviço.

ATA Cesar Luis
RG: 2857048-1
Nome completo
Função: G. A. N. X.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01304.840000 01109.010171 1 85920000297000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	16/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.970,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.970,00
Valor Pago (R\$):	2.970,00
Identificação do Pagamento:	NF 588818

Data/hora da operação: 16/04/2021 15:24:29**Código da operação:** 006409297**Chave de segurança:** 9QFXZ24KZAT7LCJG

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
16/04/2021	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.970,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	13048400001109010	0588818/01	
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
16/04/2021	5119-5 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.970,00	13048400001109010		
SACADO			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01109.010171 1 85920000297000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					16/04/2021	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					5119-5 / 1100000-7	
DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
09/04/2021	0588818/01	DM	N	09/04/2021	13048400001109010	
USO DO BANCO	CARTeira	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.970,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(=) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 17/04/21						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 59,40)					(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO					CÓDIGO DE BAIXA	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40					1ª VIA	
R ROSA CURY, 50						
ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01304.840000 01109.010171 1 85920000297000

LOCAL DE PAGAMENTO					VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					16/04/2021	
CEDENTE					AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20					5119-5 / 1100000-7	
DATA DO DOCUMENTO	NUMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
09/04/2021	0588818/01	DM	N	09/04/2021	13048400001109010	
USO DO BANCO	CARTeira	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-019	R\$			2.970,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(=) DESCONTO / ABATIMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 17/04/21						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 59,40)					(+) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+) JUROS / MULTA	
					(+) OUTROS ACRESCIMOS	
					(=) VALOR COBRADO	
SACADO					CÓDIGO DE BAIXA	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40					2ª VIA	
R ROSA CURY, 50						
ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395						

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Handwritten signature: Rosa Cury



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 588818, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA Jul 104 / 2023
Cesar Luis
RG: 22527.048-7

Nome completo

Função: G. ALUNA

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	01- NOME / TELEFONE	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100		
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 886,53
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 886,53
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 16042021 057400300005020 00478428		

Data de débito:	16/04/2021
Data/hora da operação:	16/04/2021 13:58:25

Código da operação: 00478428
Chave de segurança: Z5EHJ17JL3Y7LYM

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CSRF NF SERV MED - PSM ARAÇATUBA - COVID 19 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	886,53
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	886,53

85680000008-0 86530064111-1 01453831060-9 00159521090-5

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

 IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CSRF NF SERV MED - PSM ARAÇATUBA - COVID 19 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	886,53
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	886,53

85680000008-0 86530064111-1 01453831060-9 00159521090-5

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

cortar nesta linha

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



Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vlr Bruto NF	CSRF	Venc	Vlr Líquido NF
ARACATUBA PSM	37194923000131	WESLEY BLANCO MOTA ME	23	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	615,00	28,60	20/04/2021	586,40
ARACATUBA PSM	26346923000193	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI ME	176	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	2.460,00	114,39	20/04/2021	2.345,61
ARACATUBA PSM	31011954000123	CLINICA MEDICA BMF EIRELI	48	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	2.460,00	114,39	20/04/2021	2.345,61
ARACATUBA PSM	31360863000101	JEFFERSON FREITAS BERTÃO EIRELI	60	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	615,00	28,60	20/04/2021	586,40
ARACATUBA PSM	37533160000106	LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUNHA SERVICOS MEDICOS LTDA ME	26	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	1.845,00	85,80	20/04/2021	1.759,20
ARACATUBA PSM	37467730000107	PAULA GALVÃO PROTITI LTDA	49	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	11.070,00	514,75	20/04/2021	10.555,25
TOTAL						886,53		

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 tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 3.616,47
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 3.616,47
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 16042021 057400300005020 00478602	

01- NOME / TELEFONE	IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100
----------------------------	---

ATENÇÃO
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Data de débito:	16/04/2021
Data/hora da operação:	16/04/2021 13:59:56

Código da operação:	00478602
Chave de segurança:	NH1R96F8E55K8HRP

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE BIRIGUI IRRF ARAÇATUBA COVID DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.616,47
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.616,47

85620000036-7 16470064111-5 01453831060-9 00105611090-9

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

 IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE BIRIGUI IRRF ARAÇATUBA COVID DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	3.616,47
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	3.616,47

85620000036-7 16470064111-5 01453831060-9 00105611090-9

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

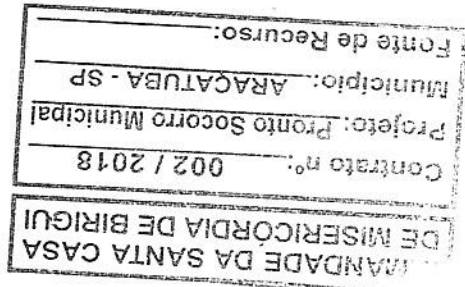
cortar nesta linha

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



Valores Para Recolhimento em: 20/04/2021
 Período Pagto => De: 01/03/2021 a 31/03/2021
 Origem Retenção: 00 - Todas as Origens

Tipo Cadastro	Colaborador	Receita	Data Pagto	Dep	Tp	Or	Base Cálculo	Valor		Recolhido	Rec	Data Recolh.	Origem Retenção
								Original					
1	6912	ADENILSON ZILIO	0561	05/03/2021	01	N 01	2.245,28	11,38		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7753	ALESSANDRO ALMEIDA MATOS D	0561	05/03/2021	01	N 01	2.104,80	0,84		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	6906	DANIEL VITOR SOUTO MURRO	0561	05/03/2021	00	N 01	2.303,46	29,96		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7865	EDINEIA DE OLIVEIRA YANO	0561	05/03/2021	00	N 01	2.091,57	14,07		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7521	ELICAR AGUIAR BACELAR	0561	05/03/2021	00	N 01	2.377,82	35,54		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	6902	ELIETE APARECIDA LUIZA DO NAS	0561	05/03/2021	00	N 01	4.041,52	273,21		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7571	ELISANGELA DA SILVA LIMA	0561	05/03/2021	01	N 01	2.122,27	2,15		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7752	EMANUELE DAYANE PAIOLA BOI	0561	05/03/2021	02	N 01	2.968,42	51,39		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7457	FERNANDO CRISTIANO LAVECCHI	0561	05/03/2021	03	N 01	4.163,85	184,46		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7756	FLAVIO ANTONIO LEAL CORREA	0561	05/03/2021	00	N 01	3.052,89	103,13		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
			0561	26/03/2021	00	N 08	5.997,69	676,87		0,00	N	00/00/0000	Rescisão Normal
1	6908	FLAVIO ROBERTO TEXEIRA MANC	0561	05/03/2021	00	N 01	2.546,13	48,16		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7471	FLAVIO SILVEIRA DE CAMPOS	0561	05/03/2021	02	N 01	2.340,50	4,30		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7678	GABRIELA GUERRA SORIANO	0561	05/03/2021	00	N 01	2.203,76	22,48		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7611	IVANETE ALCANTARA MIRANDA	0561	05/03/2021	01	N 01	2.153,53	4,50		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7618	JULIANA DA SILVA COSTA	0561	05/03/2021	00	N 01	2.411,41	38,06		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7464	JULIANA DE OLIVEIRA MONTIBELL	0561	05/03/2021	00	N 01	3.867,33	234,02		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7458	KELLY CRISTINA ORNELAS MORE	0561	05/03/2021	00	N 01	4.134,30	294,09		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7478	LEONARDO APARECIDO TEXEIRA	0561	05/03/2021	00	N 01	4.193,19	307,34		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7468	LUCAS ROBISON PELAES	0561	05/03/2021	00	N 01	2.968,42	90,46		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7751	LUCIANA ROSA DA SILVA	0561	05/03/2021	01	N 01	2.401,71	23,11		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7476	MAIARA FERNANDA MAZARIN PEI	0561	05/03/2021	00	N 01	2.256,79	26,46		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7704	MARCELA VELLO CINTRA	0561	05/03/2021	00	N 01	4.147,53	297,06		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7757	MARCIA PEREIRA DOS SANTOS	0561	05/03/2021	00	N 01	2.268,22	27,32		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	6903	MARIA ALICE CUNHA BELLUZZO F	0561	05/03/2021	01	N 01	2.983,64	66,75		0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal



Imposto de Renda Colaboradores



1	7520	MATHEUS SILVERIO VEIGA DE AR	0561	05/03/2021	00	N	01	2.058,44	11,58	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7850	MONICA CORDEIRO DA SILVA	0561	05/03/2021	01	N	01	2.464,90	27,85	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	6968	NICOLE ASSIS KUBO	0561	05/03/2021	00	N	01	2.983,64	92,75	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7852	OSVAL GIOLI NETO	0561	05/03/2021	00	N	01	2.991,17	93,88	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7461	RAISSA GARCIA CARVALHO DOS	0561	26/03/2021	02	N	08	3.399,30	98,22	0,00	N	00/00/0000	Rescisão Normal
1	6918	ROBERTA SOARES DA SILVA	0561	05/03/2021	02	N	01	2.460,57	13,30	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	6965	RODOLFO MAURICIO SOARES ABI	0561	05/03/2021	00	N	01	2.325,90	31,64	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7674	SHAYENNY BENEDITO FERREIRA I	0561	05/03/2021	01	N	01	2.408,87	23,65	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7313	THALES VINICIUS MESTRINER ROE	0561	05/03/2021	00	N	01	4.241,60	318,23	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7475	VALDINEI ROBERTO DOS SANTOS	0561	05/03/2021	01	N	01	2.455,09	27,11	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal
1	7318	VANESSA LUANA ROCA LIMA	0561	05/03/2021	02	N	08	2.379,99	7,26	0,00	N	00/00/0000	Rescisão Normal
1	7473	VIVIANE SANTO	0561	05/03/2021	02	N	01	2.335,06	3,89	0,00	N	00/00/0000	Cálculo Normal

Total: Empresa

Total IR Retido: 3.616,47

Cálculo Normal

Já Recolhido: 0,00

Total a Recolher: 3.616,47

Devolução IR 13º Salário 0,00

Devolução IR Férias: 0,00

Devolução IR Part.Lucros: 0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 285,99
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 285,99
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16042021 057400300005020 00478760	

01- NOME / TELEFONE	IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100
----------------------------	---

ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	
--	--

Data de débito:	16/04/2021
Data/hora da operação:	16/04/2021 14:01:02

Código da operação:	00478760
Chave de segurança:	JSQHXTCT4KMLS29

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF NF SERV MED - PSM ARAÇATUBA - COVID 19 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	285,99
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	285,99

85610000002-0 85990064111-8 01453831060-9 00117081090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

cortar nesta linha

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	06 DATA DE VENCIMENTO	20/04/2021
IRRF NF SERV MED - PSM ARAÇATUBA - COVID 19 DARF válido para pagamento até 20/04/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.67.71.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	285,99
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	285,99

85610000002-0 85990064111-8 01453831060-9 00117081090-5 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

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



Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vlr Bruto NF	IRRF	Venc	Vlr Líquido NF
ARACATUBA PSM	37194923000131	WESLEY BLANCO MOTA ME	23	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	615,00	9,23	20/04/2021	605,77
ARACATUBA PSM	26346923000193	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI ME	176	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	2.460,00	36,90	20/04/2021	2.423,10
ARACATUBA PSM	31011954000123	CLINICA MÉDICA BMF EIRELI	48	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	2.460,00	36,90	20/04/2021	2.423,10
ARACATUBA PSM	31360863000101	JEFFERSON FREITAS BERTÃO EIRELI	60	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	615,00	9,23	20/04/2021	605,77
ARACATUBA PSM	375333160000106	LEONARDO ELIAS SILVEIRA DA CUNHA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA ME	26	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	1.845,00	27,68	20/04/2021	1.817,32
ARACATUBA PSM	37467730000107	PAULA GALVÃO PROTTI LTDA	49	DESPESA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	11.070,00	166,05	20/04/2021	10.903,95
TOTAL						285,99		

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:




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

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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER RUA ROSA CURY, 50 18-36493100		04- COMPETÊNCIA	03/2021
		05- IDENTIFICADOR	45383106001040
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		06- VALOR DO INSS	16.109,62
		07-	
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		08-	
		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11- VALOR TOTAL	16.109,62
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 16042021 057400300005020 878821			

Data/hora da operação: 16/04/2021 13:56:28

Código da operação: 00878821

Chave de segurança: XPZRUAX8LTC3NEVW

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



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.383.106/0010-40
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.383.106/0010-40 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY 50 SAO JOAQUIM ARACATUBA SP CEP 16050-395		6 - VALOR DO INSS	16.109,62
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	16.109,62
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso: _____			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2021
		5 - IDENTIFICADOR	45.383.106/0010-40
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.383.106/0010-40 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY 50 SAO JOAQUIM ARACATUBA SP CEP 16050-395		6 - VALOR DO INSS	16.109,62
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/04/2021	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	16.109,62
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



Pag. 1

Lotação SEIRMANDAD00000000000000000007

IRMÃO	0,00	0,00
IRMADE DA SANTA CASA	0,00	0,00
DE NERICO DIA DE BIRIGUI	0,00	0,00
	<u>0,00</u>	<u>0,00</u>
Contrato nº.	0,00	002 / 2018
	<u>0,00</u>	<u>0,00</u>
Projeto: Pronto Socorro Municipal	0,00	0,00
Município:	ATA CATUBA e o p	
Fonte	Recursos:	0,00

RELACÃO DO INSS

1 IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. I

Emissão: 07/04/2021

Pag. 4

Resumo da Filial

Código: 0009
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASAMISER. DE BIRIGUI
Endereço: ROSACURY, 50
C.E.P.: 16050/580 Município: Aracatuba

Outras Informações

Identificação: CNPJ - 45.383.106/0010.40
Nº de Colaboradores: 91
CNAE Fiscal: 8610101
Código do FPAS: 639
Código Pagamento: 2305
Competência: 03 / 2021
Opção Simples: 1 - Não Optante
% Redutor TI Export.: 0,00
Fator FAP: 0,0000
RAT Ajustado: 0,0000
Desoneração Folha: 1 - Não se aplica
Iniciada em 01/01/2007
Mês atual Últimos 12 meses
Receita Bruta: 0,00 0,00
Receita Serv./Out. Ativ.: 0,00 0,00

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

Bases de Cálculo

Colaboradores: 191.486,55
Sal. Maternidade - Col: 0,00 (-)
Diretores: 0,00
Sal. Maternidade - Dir: 0,00 (-)
Terceiros/Cooperat: 0,00
Verde/Amarelo: 0,00
Produção: 0,00

Valor do INSS

Colaboradores: 16.386,48
Terceiros: 0,00
Empresa: 0,00
Valor do RAT/FAP: 0,00
Deduções FPAS: 276,86

Outras Entidades

Terceiros : 0,00
INSS Transporte: 0,00

Total Líquido: 16.109,62

Demonstrativo de Deduções e Compensações

Deduções FPAS: 276,86
Valor Deduzido: 276,86
Saldo Deduções: 0,00

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS NORMAL

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base
7,50	13,00	14,29	26.810,30
9,00	43,00	47,25	70.195,61
11,00	0,00	0,00	0,00
12,00	28,00	30,77	56.133,16
14,00	7,00	7,69	21.449,89
Totais:	91,00	100,00	174.588,96

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS 13º SALÁRIO

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base
-------	---------------	---------	--------------

Base INSS	Descontado
7.418,94	556,37
77.223,93	6.240,44
0,00	0,00
74.007,33	6.567,73
30.919,61	2.878,20
189.569,81	16.242,74

Base INSS	Descontado
-----------	------------

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

RELAÇÃO DO INSS

Emissão: 07/04/2021

Pag. 5

1 IRMANDADESANTA CASA MISERIC. I

7,50	3,00	100,00	6.467,49	1.916,74	143,74
Totais:	3,00	100,00	6.467,49	1.916,74	143,74



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

RELATÓRIO DO INSS

1 IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA

Emissão: 07/04/2021

Pag. 6

Resumo da Filial

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

Outras Informações

Identificação: CEI -
Nº de Colaboradores: 91
CNAE Fiscal:
Código do FPAS: 000
Código Pagamento: 0000
Competência: 03/2021
Opção Simples:
% Redutor TI Export.:
Fator FAP:
RAT Ajustado:
Desoneração Folha: 0
Iniciada em 00/00/0000
Mês atual Últimos 12 meses
Receita Bruta: 0,00 0,00
Receita Serv./Out. Ativ.: 0,00 0,00

U.F.: Fone:

Bases de Cálculo

Colaboradores: 191.486,55
Sal. Maternidade - Col: 0,00 (-)
Diretores: 0,00
Sal. Maternidade - Dir: 0,00 (-)
Tercelros/Cooperat: 0,00
Verde/Amarelo: 0,00
Produção: 0,00

Valor do INSS

Colaboradores: 16.386,48
Tercelros: 0,00
Empresa: 0,00
Valor do RAT/FAP: 0,00
Deduções FPAS: 276,86

Outras Entidades

Tercelros : 0,00
INSS Transporte: 0,00

Total Líquido: 16.109,62

Demonstrativo de Deduções e Compensações

Deduções FPAS: 276,86
Valor Deduzido: 276,86
Saldo Deduções: 0,00
% Retenção N.F.: 0,00
Retenção 13º Salário: 0,00
% Compensação: 0,00
Saldo a Restituir: 0,00

RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS NORMAL

Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
7,50	13,00	14,29	26.810,30	7.418,94	556,37
9,00	43,00	47,25	70.195,61	77.223,93	6.240,44
11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12,00	28,00	30,77	56.133,16	74.007,33	6.567,73
14,00	7,00	7,69	21.449,89	30.919,61	2.878,20

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Totais:	91,00	100,00	174.588,96	189.569,81	16.242,74
RESUMO POR FAIXAS DE CONTRIBUIÇÃO - INSS 13º SALÁRIO					
Faixa	Colaboradores	Percent	Salário Base	Base INSS	Descontado
7,50	3,00	100,00	6.467,49	1.916,74	143,74
Totais:	3,00	100,00	6.467,49	1.916,74	143,74



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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8 / 13014163-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANNE GORGONE NOGUEIRA
CPF/CNPJ:	12.664.548/0001-15
Valor:	R\$ 1.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 286
Histórico:	

Data de débito:	16/04/2021
Data / Hora da operação:	16/04/2021 14:05:33

Código da operação:	00166153
Chave de segurança:	ZC0X6S9U0L8Y3FJ2

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

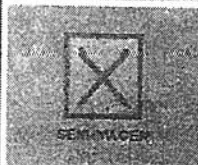
Número da Nota
286

Data de Emissão
13/04/2021

Data e Hora da
Competência
13/04/2021 às 11:06:07

Código de Verificação
3151-9886-9188

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 12.664.548/0001-15

Cód. Mobiliário 66632

Insc. Mun. 66632

Autenticação

Nome ANNE GORGONE NOGUEIRA

RG/IE 177.148.731.118

Logradouro RUA-MIGUEL CERVANTES

Número 266

Bairro GUANABARA

CEP 16026-110

Município ARAÇATUBA

UF SP



Situação Optante do Simples Nacional

Telefones (18) 3117-5437

E-Mail's marcia@escritoriocontab.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40

Inscrição Mun.

RG/IE

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Cód. Mobiliário 0

E-mail controladoria1@cscata.com.br

Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -RUA ROSA CURY

Número 50

Bairro SÃO JOAQUIM

CEP 16050-395

Município ARAÇATUBA

UF SP

Complemento

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IPI)	Total
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA CLIMATIZAÇÃO	500,0000	4,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO REFERENTE A 4 UNIDADES DE SX-150A 220V DE 17/04/2021 A 17/05/2021.

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

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

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

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

2,000.00 +

10.45 -

1,989.55 *+

liquido

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

0 * *

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

4,7500

2.000,00

0,00

0,00

95,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 286 emitida em 13/04/2021 às 11:06:07 - Cód. Verif 3151-9886-9188

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/04/2021 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass:

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

002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
contidos na nota fiscal nº 286
foram realizados e contados, estando tudo em
conformidade com a ordem nº _____
ata _____ 14/04/2021
Leda Cayla Dugiga
Nome completo
Função Secretaria



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE DIRIGUI

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

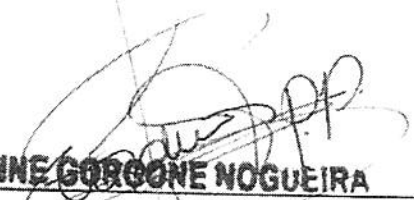


Araçatuba, 13 de Abril de 2021.

Nota Fiscal 286 apresentada referente a locação de 4 Climatizadores Marca SIXXIS,
locado ao Pronto Socorro Municipal, equipamentos estes dispostos 24 horas na tenda para
pacientes sintomáticos COVID-19.

Autorizo o desconto da TAXA BANCÁRIA de TRANSFERÊNCIA no valor de R\$10,45.

Att:



ANNE GORGONE NOGUEIRA

ANNE GORGONE NOGUEIRA ME.

CNPJ:12.664.548/0001-15.



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 003 00005020-9
Conta destino:	0599 003 00001260-5

Nome destinatário:	PRATES E PRATES PROMOCOES ARTIST
Valor:	R\$ 4.750,00
Identificação da operação:	NF 693

Data de débito:	16/04/2021
Data/hora da operação:	16/04/2021 14:06:43

Código da operação:	44434469
Chave de segurança:	UK73TMULZX4S10SN

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão
14/04/2021 - 09:26:52

Data do Serviço
14/04/2021

Situação da nota
Emitida

Número de controle
2021/10988

Nota Eletrônica nº693 - série A

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



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

cod.serviço	quantidade	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
03.05	1	Tenda tipo chapéu de bruxa, com lonas brancas e anti-chamas. Com calhas, medindo 10x10 metros de altura, com pé direito de 3,5 metros de altura.	3.000,00	3.000,00	0,00	5%
03.05	1	Tenda tipo chapéu de bruxa, com lonas brancas e anti-chamas. Com calhas, medindo 5x5 metros de altura, com pé direito de 2,8 metros de altura.	1.200,00	1.200,00	0,00	5%
03.05	1	Lonas de fechamento lateral, medindo 10x3 80 metros.	500,00	500,00	0,00	5%
03.05	1	Lonas de fechamento lateral, medindo 5x5 metros.	300,00	300,00	0,00	5%



5,000.00 +
 250.00 -
 líquido: 4,750.00 *+
 0. *



Prefeitura da Estância Turística de Pereira Barreto

Estado de SAO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Rendas e Tributos
 AVN CEL. JONAS ALVES DE MELLO, Nº 1947 - JARDIM ALVORADA
 C.E.P 15370-000, PEREIRA BARRETO (SP)
 CNPJ 44.446.904/0001-10 - www.pereirabarreto.sp.gov.br

Fundamentos legais: Leis Complementares Federal 116/2003, 123/2006 e 128/2008 e Legislação Municipal Lei nº 1.394 DE 26/12/1985 e alterações posteriores e LC nº 15 DE 28/12/2000.

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

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

Não tem valor como recibo.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003, 03.05(03.05.11111) - CESSÃO DE ANDAIMES, PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORÁRIO.

Banco : Caixa Econômica
 AG 0598
 OP : 003
 CONTA 1260-5

Prates e Prates Promoções Artísticas
 CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - SP
 "TENDAS SETOR SINTOMÁTICO COVID" - COMPETÊNCIA MÊS DE MARÇO DE 2021.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: **002 / 2018**

Projeto: **Pronto Socorro Municipal**

Município: **ARACATUBA - SP**

Fonte de Recurso:

Orçamento Nº

Fatura Nº

Vencimento

AIDF Nº

Limite das notas (AIDF)

2018/341

501 a 700

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação Z5J8C2.E0L3P9.C8F0N3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 8B76C427C

Atento para fins de pagamentos que os serviços
constantes desta nota fiscal nº 693
foram realizados e conteúdos, estando tudo na
perfeita ordem.

Ator 15/04/2021

Leda C. V. R. R. R.
Nome completo

Função: Supervis



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 7447406-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	THIAGO CUNHA RODRIGUES LTDA
CPF/CNPJ:	38.049.566/0001-80
Valor:	R\$ 4.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 19
Histórico:	

Data de débito:	19/04/2021
Data / Hora da operação:	19/04/2021 14:05:54

Código da operação:	00164686
Chave de segurança:	Q36ZMJETSRCY6LZ

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
19

Data de Emissão
05/04/2021

Data e Hora da
Competência
05/04/2021 às 15:06:05

Código de Verificação
9717-3676-2882



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 38.049.566/0001-80 Cód. Mobiliário 95566 Insc. Mun. 95566
Nome THIAGO CUNHA RODRIGUES LTDA
Logradouro RUA-ANTONIO GOMES DO AMARAL
Bairro PARAÍSO Número 92
Município ARAÇATUBA CEP 16050-193
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-1545
E-Mail's CORNACINI@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladoria1@cscata.com.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY Número 50
Bairro SÃO JOAQUIM CEP 16050-395
Município ARAÇATUBA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
6	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID-HMM	1.500,0000	3,00	0,00	0,00	4.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2018, DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP
PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE MARÇO NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID - HMM

MARÇO/2021
DIA 26/03 07:00 ÀS 19:00 HMM
DIA 29/03 07:00 ÀS 19:00 HMM
DIA 30/03 19:00 ÀS 07:00 HMM

REFERENTE 03 PLANTÕES DE 12 HORAS

R. THIAGO CUNHA RODRIGUES - CRM/SP 193.439

VALOR TOTAL DOS PLANTÕES R\$ 4.500,00

VALOR DO TED - R\$ 10,45

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO INTER - 077

AG.: 0001

C/C: 7447406-5

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



4,500*00 +

10*45 -

4,489*55 *+

0* *

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\$ 4.500,00

Atividade

8630503 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,3947

Base de Cálculo (R\$)

4.500,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

107,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00



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.

Recebi(emos) do Prestador: **THIAGO CUNHA RODRIGUES LTDA CNPJ: 38.049.566/0001-80**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 19 emitida em 05/04/2021 às 15:06:05 - Cód Verif 9717-3676-2882

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2021 Valor Total R\$ 4.500,00 Valor Líquido R\$ 4.500,00

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

Atento para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 19
foram realizados e contados, estando tudo em
perfeita ordem.

ata 14/04/2021

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

Representação numérica do código de barras:	21890.01007 04532.970805 71476.306189 1 85960001958316
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BS2 S.A.
Código do Banco:	218
Código do ISPB:	71027866
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
Nome/Razão Social:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ:	71.027.866/0001-34
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ:	31.543.766/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	20/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	20/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	19.583,16
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	19.583,16
Valor Pago (R\$):	19.583,16
Identificação do Pagamento:	NF 1763

Data/hora da operação:	20/04/2021 15:27:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	010621650
Chave de segurança:	TLS51XCWPURYSGR4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Vencimento 20/04/2021	Sacado / Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40	Nosso número 80714763061
Valor do documento R\$ 19.583,16	Número do documento 2853540	(-) Descontos	(+) Acréscimos
(=) Valor cobrado			

bs2Banco
218**21890.01007 04532.970805 71476.306189 1 85960001958316**Emitido Via
Conta Azul Pro

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica até a data de vencimento.		Nosso número 80714763061	
Beneficiário QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 16/04/2021	Processamento 16/04/2021	Vencimento 20/04/2021
Uso do Banco	Número do doc 2853540	(=) Valor do doc R\$ 19.583,16	
Espécie Doc Outro	Acéite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor Moeda R\$	(+) Outras Deduções
Instruções Referente: Venda 3556 - Parcela 1 de 1 Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês. Multa para pagamento após o vencimento: 10.00%.			(+) Mora/Multa
			(+) Outros Acréscimos
			Valor cobrado
Sacado / Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Rua Rosa Cury Nº 50 São Joaquim 16050-395 - Araçatuba/SP 45.383.106/0010-40		Sacador / Avalista QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI Rua Arcajo Guimarães - 53 05114-050 - São Paulo/SP 31.543.766/0001-46	

Use este código de barras para pagamento no bankline

21890.01007 04532.970805 71476.306189 1 85960001958316*Leda N. Eugenia*

RECEBEMOS DE QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA N° 1.763.		NF-e 1.763 SÉRIE 1
EMISSÃO: 15/04/2021 VALOR TOTAL: 19.583,16 DESTINATÁRIO: 000204 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - RUA ROSA CURY, 50, S JOAQUIM, 16050-395-ARACATUBA-SP		
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - QUALIFY ESTRADA DO CAPUAVA, 450 - SALA 07 - RIO COTIA 05114-050 COTIA - SP 11 4551-9320		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.763 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0431 5437 6600 0146 5500 1000 0017 6310 0002 7697 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210409330800 15/04/2021 17:23:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.427.547.119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 31.543.766/0001-46	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (000204)		45.383.106/0010-40		15/04/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		BAIRRO / DISTRITO S JOAQUIM	CEP 16050-395	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO ARACATUBA	UF SP	PHONE / FAX 18 3641-4153	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 00:00

FATURA / DUPLICATA 1763/001 15/04/2021 19.583,16	
CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE CALC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00
BASE CALC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00
VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00
VALOR IPI 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 19.583,16
TOTAL DA NOTA 19.583,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA PROPRIA		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1179	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 01179	PESO BRUTO 2.377,080	PESO LIQUIDO 2.377,000		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
001125	ALCOOL EM GEL 70% POTI 5L	22072019	0102	5102	GL	30	40,00	1.200,00	0,00	0,00	
000087	ALCOOL LIQUIDO 70% BARBAREX 1L Cód. Barras: 7899449498331	22071090	0102	5102	LT	400	5,50	2.200,00	0,00	0,00	
000112	DESINFETANTE LARILIMP FLORAL 5L Cód. Barras: 7898586700130	38089419	0102	5102	GL	40	24,00	960,00	0,00	0,00	
001096	DISPENSER PAPEL HIG ROLAO FORTCOM BR LDR500	39259090	0102	5102	UN	10	31,90	319,00	0,00	0,00	
001095	DISPENSER PAPEL TOALHA INTER FORTCOM	39259090	0102	5102	UN	10	31,90	319,00	0,00	0,00	
000386	HIPOCLORITO DE SODIO AUDAX BUTTERFLY 5L CLORO ATIVO / ACOA BACTERICIDA / ACOA DESINFETANTE Cód. Barras: 7898255670788	28289011	0102	5102	GL	65	25,00	1.625,00	0,00	0,00	
001213	LIXEIRA C/ PEDAL BASE METAL JAGUAR 100L REDONDA	39249000	0102	5102	UN	4	333,24	1.332,96	0,00	0,00	
000106	MULTIUSO LARILIMP 5L Cód. Barras: 7898586700376	34022000	0102	5102	GL	40	19,00	760,00	0,00	0,00	
000963	PAPEL HIG FS ECO BRANCO ROLAO C/8 Cód. Barras: 7898994632931	48181000	0102	5102	PC	30	39,00	1.170,00	0,00	0,00	
000097	SABONETE LIQUIDO ERVA DOCE LARILIMP 5L Cód. Barras: 7898586700444	34013000	0102	5102	GL	50	25,00	1.250,00	0,00	0,00	
000331	SACO ALVEJADO BRANCO NEVES 27X55 PANO DE CHAO ETQ - LARANJA	63071000	0102	5102	UN	280	2,99	837,20	0,00	0,00	
000144	SACO P/ LIXO 100L PRETO C/100 P6	39232110	0102	5102	UN	30	40,00	1.200,00	0,00	0,00	
000142	SACO P/ LIXO 40L PRETO C/100 P4	39232110	0102	5102	UN	50	25,00	1.250,00	0,00	0,00	
000330	SACO P/ LIXO 60L PRETO C/100	39232110	0102	5102	UN	50	30,00	1.500,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	
PORTADOR: BOLETO PRAZO: A COMBINAR		Contrato n°: 002 / 2018	
LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY		Projeto: Pronto Socorro Municipal	
VENDEDOR: DIEGO		Município: ARACATUBA - SP	
COD. CLIENTE: 00204		Fonte de Recurso:	
ORDEM DE COMPRA: 1068 - CONTRATO Nº002/2018 - PROJETO PRONTO SOCORRO -			
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA E FONTE DE RECURSO: COVID 19.			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - QUALIFY ESTRADA DO CAPUAVA, 450 - SALA 07 - RIO COTIA 05114-050 COTIA - SP 11 4551-9320		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.763 SÉRIE 1 FOLHA 2/2	 CHAVE DE ACESSO 3521 0431 5437 6600 0146 5500 1000 0017 6310 0002 7697 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210409330800 15/04/2021 17:23:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 278.427.547.119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 31.543.766/0001-46	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSGSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
	P4										
001016	SACO P/ LIXO INFECTAN EMBALAC 100L C/100 0,22MM / 75X105MM	39232910	0102	5102	UN	60	45,00	2.700,00	0,00	0,00	
001015	SACO P/ LIXO INFECTAN EMBALAC 50L C/100 0,22MM / 63X80MM	39232910	0102	5102	UN	30	32,00	960,00	0,00	0,00	



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 1763 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 16/09/2021
César Luis
RG: 22.458.048-1

Nome completo

Função:

B. A. M. O. 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 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\$ 1.177,26
Identificação da operação:	TRCT

Data de débito:	20/04/2021
Data/hora da operação:	20/04/2021 15:29:42

Código da operação:	67962268
Chave de segurança:	1KJ3XLR2YKQH5Q8M

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



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI				
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50			04 Bairro SÃO JOAQUIM		
05 Município Aracatuba	06 UF SP	07 CEP 16.050-580	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 123.83321.20,8	11 Nome 8222 - ELAINE ALVES DE CAMPOS DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ATHOS SENO 81			13 Bairro JARDIM MARIO COVAS		
14 Município Guararapes	15 UF SP	16 CEP 16.700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 000087462 240	18 CPF 095.534.048-98	
19 Data de Nascimento 09/04/1971	20 Nome da Mãe MARIA ALVES CAMPOS				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.704,08	24 Data de Admissão 27/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 12/04/2021	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado			
31 Código Sindical 000021150016690	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 12/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	681,63	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	88,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 32,00 horas a 40,000%	136,82
56 Horas Extras 0,18 horas a 100%	6,41	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	21,22	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 1/12 Avos (2,5 dias)	183,75
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	61,25	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Noturno Reduzido	73,76
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	1.252,84
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	75,58	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	75,58
				VALOR LÍQUIDO	1.177,26

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 123.83321.20.8		11 Nome 8222 - ELAINE ALVES DE CAMPOS DOS SANTOS		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, lot) 000027462 240 SP		18 CPF 095.504.045-08		19 Data de Nascimento 09/04/1971
20 Nome da Mãe MARIA ALVES CAMPOS				
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento J - Fim Antecipado C.T.- Empregado				
24 Data de Admissão 27/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data do Afastamento 12/04/2021	27 Código Afastamento NÃO	28 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 1 / 1 / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TACT, no valor líquido de R\$ 1.177,26, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

de

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRM/SP 140.168
DOUTOR EM PSICANÁLISE SAMUL-PSM

150 Assinatura do Empregador
IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Lei XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**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:

858900000000 189602392029 104221101550 346538310623

Identificador: 11015534653831062

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 22/04/2021

Valor recolhido: 18,96

Data / hora: 22/04/2021 15:28:11

Data de Débito: 22/04/2021

Código da operação: 00548907

Chave de segurança: 8T13AEAM8CER9CUE

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



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 18-36493100		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 11015534653831062			12- Total a Recolher 18,96		
13- Data de Validade = 22/04/2021					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000000 189602392029 104221101550 346538310623

Autenticação mecânica

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

Via Empresa

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 18-36493100		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 11015534653831062			12- Total a Recolher 18,96		
13- Data de Validade = 22/04/2021					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000000 189602392029 104221101550 346538310623

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

Nome: AYRTON SENNA FELIX

PIS/PASEP: 20673867573

Admissão: 09/04/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 25/04/1994

Data Opção: 09/04/2021

CTPS: 3876969/03870

Movimentação: 13/04/2021 - 13

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	237,11	0,00	0,00
Depósito	0,00	18,96	0,00	0,00
J.	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 18,96

Valor Devido pela Empresa: 18,96

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM





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 95827.992322 4 85980001480000
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:	22/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	22/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	14.800,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	14.800,00
Valor Pago (R\$):	14.800,00
Identificação do Pagamento:	NF 645

Data/hora da operação:	22/04/2021 16:27:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	012623607
Chave de segurança:	9ZU8HQKXLRV1EHE2

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 958279923	Vencimento 22/04/2021
Data do documento 20/04/2021	Número do documento 210440	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 14.800,00

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: 645

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

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

42297.20703 00058.125212 95827.992322 4 85980001480000 ✓

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 22/04/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80 ✓					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 20/04/2021	Nº do Doc. 210440	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 20/04/2021	Nosso Número 958279923
Data do Oper. 20/04/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 14.800,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 23/04/2021 					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 14.800,00 ✓

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Leda C. M. Augusta

TORRICELLI

**TORRICELLI EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - ME**

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

DAI/FE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº. 645
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0420 1513 1800 0180 5500 1000 0006 4510 5890 1026

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

135210428618448 20/04/2021 16:04:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177319624110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

20/04/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/04/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

16:00:00

CAPÍTULO/DUPLO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.800,00

VALOR DO ICMS

2.664,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.800,00

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

14.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANT	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
607		AVENTAL DESCARTAVEL TNT GRAMATURA 40 TAMANHO UNICO COM (CA)	00000000	000	5102	UN	1000,00	12,0000	12.000,00	12.000,00	2.160,00	0,00	18,00	0,00
156		UMIDIFICADOR DE OXIGENIO	90189099	000	5102	UN	100,00	28,0000	2.800,00	2.800,00	504,00	0,00	18,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

EXCEÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 002/2018

Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba

Ordem de Compra 1072

Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba

Fonte de Recurso COVID-19

Val Aprox Tributos R\$182,84 (6,53%) Federal e R\$336,00 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT

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:

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 645
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA, 20/10/2021
Cesar Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo
Função: G. ALMOX

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12115 00193.930229 03247.331097 1 85990002307294
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:	23/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	22/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	23.072,94
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	23.072,94
Valor Pago (R\$):	23.072,94
Identificação do Pagamento:	NF 15717

Data/hora da operação:	22/04/2021 16:29:24
------------------------	---------------------

Código da operação:	012625618
Chave de segurança:	XT48G2HN4S3GRG5J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data de Processamento
20/04/2021

Valor em Moeda
15717

Exercício (Ano)
DMI

Acerto
N

Data Processamento
20/04/2021

REAL

Vencimento	23/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100193-9
Valor Documento	R\$ 23.072,94
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00193.930229 03247.331097 1 85990002307294

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data de Processamento
20/04/2021

Valor em Moeda
15717

Exercício (Ano)
DMI

Acerto
N

Data Processamento
20/04/2021

REAL

Vencimento	23/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100193-9
Valor Documento	R\$ 23.072,94
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

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

Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  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 0421 6082 9500 0106 5500 1000 0157 1718 8148 4299							
		Nº 000.015.717 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		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				PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210429325956 20/04/2021 17:54:04							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 21.608.296/0001-06							
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI				CNPJ/CPF-destinatário 45.383.106/0010-40							
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - ", MUNICÍPIO ARACATUBA				DATA DE EMISSÃO 20/04/2021							
FONE/FAX (18)3649-6628				DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/04/2021							
UF SP				HORA DE SAÍDA 17:54:00							
FATURA/DUPPLICATA 001 23/04/2021 R\$ 23.072,94											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 23.072,94							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 23.072,94							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL FINE REG QUANTIDADE 30											
ESPÉCIE VOLUME											
MARCA 8576											
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
13174	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML (BOLSA) FARMATEX	39269030	040	5102	UN	300	5,99	1.797,00	0,00	0,00	0
13303	DISPOSITIVO 2 VIAS P/ SORO C/ CLAMP. MEDSONDA	90183999	040	5102	UN	300	0,99	297,00	0,00	0,00	0
3093	FITA MICROPORE 50 X 10M C/CAPA CIEX Lote=FP509/20-HC Qtd=60 Fab=28/11/2020 Val=28/11/2022	30051090	040	5102	UN	60	6,35	381,00	0,00	0,00	0
1719	LUVA P/ PROCEDIMENTO (M) MEDIX cProdANVISA=0000000000001 PMC=0,00 Lote=SRII6320MM Qtd=9.700 Fab=30/12/2020 Val=30/12/2025 EAN: 7898947170039	40151900	040	5102	UN	9.700	1,15	11.155,00	0,00	0,00	0
1766	OXÍMETRO DE PULSO DE DEDO MD 300-C1 CHOICE-MMED	90273020	040	5102	UN	8	148,00	1.184,00	0,00	0,00	0
13465	SERINGA DESC. 5ML S/AG. - SLIP SR	90183119	040	5102	UN	5.000	0,92	4.600,00	0,00	0,00	0
1199	TOUCA DESCARTAVEL C/ ELÁSTICO 10G DESCARPACK Lote=STEF00117 Qtd=2.000 Fab=01/06/2020 Val=01/06/2025 EAN: 7898283814888	65069900	040	5102	UN	2.000	0,24	480,00	0,00	0,00	0
4935	TUBO A VÁCUO (AMARELO) GEL 3,5ML PLAST. LABOR IMPORT Lote=330C001 Qtd=500 Fab=30/06/2020 Val=30/06/2022	90183999	040	5102	UN	500	1,66	830,00	0,00	0,00	0
11805	TUBO A VÁCUO (ROXO) K3 4,0 ML PLAST. LABOR IMPORT Lote=202011 Qtd=500 Fab=30/04/2020 Val=30/04/2022	90183999	040	5102	UN	500	1,66	830,00	0,00	0,00	0
2512	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 14 DESCARPACK Lote=SSFAAA0002 Qtd=50 Fab=01/10/2020 Val=30/10/2025	90183921	040	5102	UN	50	5,50	275,00	0,00	0,00	0
12855	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 18 DESCARPACK Lote=SSFAAA0002 Qtd=50 Fab=01/10/2020 Val=30/10/2025	90183921	040	5102	UN	50	5,50	275,00	0,00	0,00	0
3690	FRALDA GERIÁTRICA (EG) MODERATE Lote=LOTE02153 Qtd=294 Fab=10/12/2019 Val=10/12/2024 EAN: 7898286541163	96190000	040	5102	UN	294	2,01	590,94	0,00	0,00	0
1719	LUVA P/ PROCEDIMENTO (M) MEDIX cProdANVISA=0000000000001 PMC=0,00 Lote=LOTESRII6452MM Qtd=300 Fab=30/12/2020 Val=30/12/2025 EAN: 7898947170039	40151900	040	5102	UN	300	1,15	345,00	0,00	0,00	0
CÁLCULO DO ISSQN											
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS B.SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA: 1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756 AG.3190 C/C: 20.949-0 ORDEM DE COMPRA 1071- CONTRATO DE GESTAO 002/2018 PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA-SP FONTE DE RECURSO COVID 19											
IRMÃDADE 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: 20/04/2021, Valor Total: R\$23.072,94. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM -											
NF-e Nº 000 015 717											

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 000.015.717 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 3521 0421 6082 9600 0106 5500 1000 0157 1718 8148 4299 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		NRE EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210429325956 20/04/2021 17:54:04 CNPJ 21.608.296/0001-06							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
3231	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 16 ADVANTIVE Lote=LOTE02154 Qtd=6 Fab=10/10/2020 Val=10/10/2025 EAN: 7898919017386	90183921	040	5102	UN	6	5,50	33,00	0,00	0,00	0



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

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 35717
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 22/04/2021
César Luis
RG: 22.997.048-1
Nome completo
Função: G. A. Luiza

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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3027 / 13004367-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DR CPAP COM REPRESENTACAO EIRELI
CPF/CNPJ:	37.381.208/0001-08
Valor:	R\$ 42.209,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Invalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 23
Histórico:	

Data de débito:	22/04/2021
Data / Hora da operação:	22/04/2021 15:30:19

Código da operação:	00182999
Chave de segurança:	SAFORTUJQNF62QW

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





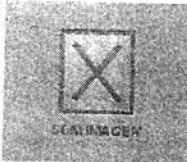
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
23

Data de Emissão
20/04/2021

Data e Hora da
Competência
20/04/2021 às 11:56:56

Código de Verificação
2124-5768-9786



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

Autenticação

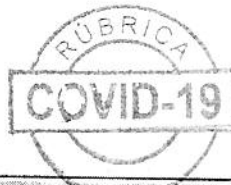


Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3631-0077
E-Mail's MPINEZI@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone



Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Valor Total dos Serviços - R\$42.220,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO MENSAL DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E HOSPITALARES-RECURSO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO NÚMERO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP.
AUTORIZO O DESCONTO DE R\$10,45 PARA TED BANCÁRIA
DADOS BANCÁRIOS:
SANTANDER(033)
AG:3027
CC:13004367-6

42,220.00 +
10.45 -
42,209.55 *+

Líquido

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 42.220,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Sem incidência de ISS

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

0,00

0,00

0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 42.220,00

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.

Recebi(emos) do Prestador: **DR CPAP COMERCIO E REPRESENTACAO EIRELI** CNPJ: 37.381.208/0001-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 23 emitida em 20/04/2021 às 11:56:56 • Cód Verif 2124-5768-9786

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/04/2021 Valor Total R\$ 42.220,00 Valor Líquido R\$ 42.220,00

Ass: _____

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

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 23 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 20/04/2021

Ledaia R. Augusta
Nome completo

Supervisor
Função



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 / 600558-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	RODOLFO SACRAMENTO AMARO
CPF/CNPJ:	40.146.253/0001-92
Valor:	R\$ 6.139,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 13
Histórico:	

Data de débito:	22/04/2021
Data / Hora da operação:	22/04/2021 15:32:23

Código da operação:	00183401
Chave de segurança:	Q975K2FAUEQNM6C

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.

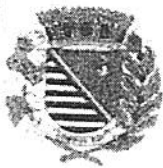
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





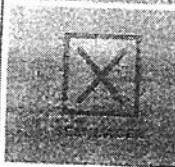
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
13

Data de Emissão
19/04/2021

Data e Hora da
Competência
19/04/2021 às 10:04:00

Código de Verificação
1367-2511-0316



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 40.146.253/0001-92
Nome RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA
Logradouro RUA-MARCILIO DIAS
Bairro SÃO VICENTE
Município ARAÇATUBA
Cód. Mobiliário 96539
Insc. Mun. 96539
Número 544
CEP 16050-095
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (16) 3822-5482
E-Mail's CONTATO@SIQUEIRACONTABIL.COM

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. Tribut. (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	1.230,0000	5,00	0,00	0,00	6.150,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.150,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
MÊS DE COMPETÊNCIA: MARÇO/2021
01, 07, 08, 14 E 15/02/2021 DAS 07 ÀS 19HS (PLANTÃO DE 12 HS CADA)
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SICOOB
AGÊNCIA 3218
C/C 600558-6
DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TED
RODOLFO SACRAMENTO AMARO
CRM 218.381

6,150.00 +
10.45 -
6,139.55 +*

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenç
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPT (R\$) ICMS (R\$)

0. *

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.150,00

Atividade 8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Local do Serviço Dentro do Município
Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Aliquota (%) 2,0000 Base de Cálculo (R\$) 6.150,00 Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00 Vir. Total Retido (R\$) 0,00 Vir. do ISS (R\$) 123,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

2

Recebi(emos) do Prestador: **RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA** CNPJ: 30.146.253/0001-92
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 13 emitida em 19/04/2021 às 10:04:00 - Cód Verif 1367-2511-0316
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/04/2021 Valor Total R\$ 6.150,00 Valor Líquido R\$ 6.150,00
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 13
foram realizados e contidos, estando tudo na
perfeita ordem.
ata 19/04/2021
Leda C. V. Augusto
Nome completo
Função: Assistente



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:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	110 / 26505-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VIDA E SAUDE
CPF/CNPJ:	33.548.307/0001-80
Valor:	R\$ 3.679,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Validade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 73
Histórico:	

Data de débito:	23/04/2021
Data / Hora da operação:	23/04/2021 12:45:57

Código da operação:	00149760
Chave de segurança:	229VXCKPZ4FUCN29

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Número da Nota 00000073												
		Data e Hora de Emissão 22/04/2021 09:28:46												
		Código de Verificação 0e05f30a												
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA VIDA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 33.548.307/0001-80 Endereço: RUA ANTONIO DE ANDRADE, Nº55 - VILA CONCEICAO - CEP:18030-300 Município: SOROCABA UF: SP Inscrição Municipal: 000381329														
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CPF/CNPJ: 45.383.106/0010-40 Endereço: RUA ROSA CURY, Nº50 - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:16050-395 Município: ARACATUBA UF: SP E-mail: supervisaopjaracatuba@iscb.org.br														
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL PLANTÕES REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID PLANTÕES DIAS 02/03, 06/03, 07/03 E 09/03 DAS 19 ÀS 1H (6HS CADA) PLANTÃO DIA 06/03 DAS 7 ÀS 19HS (12HS CADA) TOTAL DE 3 PLANTÕES VALOR TOTAL DA NF R\$ 3.690,00 DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO AG.00110 C/C 0000000026505-5 MEDICA PAMELA VIDA MENDES - CRM 198573 DESCONTO DE R\$ 10,00 P/TEP VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS INCIDENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTE ESTABELECIMENTO É DE 15,54% CONFORME LEI 2741/2012 E PORT. INTERMINISTERIAL 85/2014														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>SERVIÇOS PRESTADOS</td> <td>1</td> <td>3690,00</td> <td>3.690,00</td> </tr> </tbody> </table>					Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	3690,00	3.690,00
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$										
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	3690,00	3.690,00										
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:														
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL														
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00		INSS (0,0000%): R\$ 0,00										
				IR (0,0000%): R\$ 0,00										
				CSLL (0,0000%): R\$ 0,00										
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.690,00														
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ *		Aliquota: *										
				Valor do ISS: R\$ *										
OUTRAS INFORMAÇÕES														
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.												
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP												
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR												
CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS														
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.														

3,690,00 +

10,45 -

Líquido 3,679,55 *+

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 73
foram realizados e contados, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 22/04/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função suplente



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de 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:	623 - PANAMERICANO - 059285411
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 11357946-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AYRTON SENNA FELIX
CPF/CNPJ:	387.696.938-70
Valor:	R\$ 219,33
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Validade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	23/04/2021
Data / Hora da operação:	23/04/2021 12:48:47

Código da operação:	00150662
Chave de segurança:	HPP33HV14QE8LGTG

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50	04 Bairro SÃO JOAQUIM			
05 Município Aracatuba	06 UF SP	07 CEP 16.050-580	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 206.73867.57.3	11 Nome 8260 - AYRTON SENNA FELIX			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) VENEZUELA	566	13 Bairro JARDIM OURO PRETO		
14 Município Aracatuba	15 UF SP	16 CEP 16.021-370	17 CTPS (nº, série, UF) 003876969 3870 SP	18 CPF 387.696.938-70
19 Data de Nascimento 25/04/1994	20 Nome da Mãe SANDRA SOARES DOS SANTOS			

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. 1.202,64	24 Data de Admissão 09/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 13/04/2021	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)	200,44	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		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 0/0 Avos (0 dias)	
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	237,11

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	17,78	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	17,78
				VALOR LÍQUIDO	219,33

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que até a presente data não tivemos retorno referente aos documentos de rescisão assinados dos colaboradores abaixo:

- AYRTON SENNA FELIX, função de maqueiro, admissão em 09/04/2021 e demissão em 13/04/2021;

Os documentos já foram solicitados aos responsáveis pelo Pronto Socorro Municipal - Covid, porém sem retorno dos mesmos assinados.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Birigui, 19 de maio de 2021

Edileane Rodrigues S. Martins
DEPARTAMENTO DE PESSOAL





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 00201.330222 03247.331030 3 86040000096680
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:	28/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	966,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	966,80
Valor Pago (R\$):	966,80
Identificação do Pagamento:	NF 15765

Data/hora da operação:	27/04/2021 14:34:17
------------------------	---------------------

Código da operação:	017313717
Chave de segurança:	TMW9KPAGHRMTQXAS

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					28/04/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06					3022.03.24733	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
25/04/2021	15765	DMI	N	25/04/2021	21/100201-3	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 966,80	
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 Médica	

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Não o valoramento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00201.330222 03247.331030 3 86040000096680

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					28/04/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06					3022.03.24733	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
25/04/2021	15765	DMI	N	26/04/2021	21/100201-3	
Espécie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 966,80	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	



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

Código de Barra:

Autenticação Médica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Leda M. Bugigra

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 000.015.765 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0421 6082 9600 0106 5500 1000 0157 6515 2334 8037 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 135210446821715 25/04/2021 10:57:00		CNPJ 21.608.296/0001-06							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		DATA DE EMISSÃO 25/04/2021							
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF/Autenticação 45.383.106/0010-40		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/04/2021							
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - "		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM		CEP 16050-395							
MUNICÍPIO ARACATUBA		FONE/FAX (18)3649-6628		UF SP							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001		INSCRIÇÃO ESTADUAL 001		HORA DE SAÍDA 10:56:32							
FATURA/DUPLICATA 001 28/04/2021 R\$ 966,80											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 966,80							
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 966,80							
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF							
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE VOLUME		MARCA NUMERAÇÃO 8674							
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
13522	FITA MICROPORE 10CM X 10M COPERTINA Lote=180J352 Qtd=48 Fab=01/09/2018 Val=30/09/2021	30051090	040	5102	RL	48	15,10	724,80	0,00	0,00	0
12465	SONDA FOLEY 2 VIAS N° 16 DESCARPACK Lote=SSFAAA0002 Qtd=44 Fab=01/10/2020 Val=30/09/2025	90183921	040	5102	UN	44	5,50	242,00	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 N° 1071- CONTRATO DE GESTÃO N° 002/2018 PROJETO: PRONTO SOCORRO 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: 25/04/2021, Valor Total: R\$966,80, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP

NF-e

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 15965
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 26.104.12001
Cesar Luis
RG: 22.557.118
Nome completo
Função: G. Almo





Comprovante de Pagamento de Bolet

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 00203.030226 03247.331089 9 86040000128300
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:	28/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/04/2021
Valor Nominal do Bolet:	1.283,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.283,00
Valor Pago (R\$):	1.283,00
Identificação do Pagamento:	NF 15766

Data/hora da operação:	27/04/2021 14:36:18
------------------------	---------------------

Código da operação:	017315508
Chave de segurança:	ZUEZ3TMTRTZ1Z7W7

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					28/04/2021	
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.	Assete	Data Processamento	Nosso Número	
25/04/2021	15766	DMI	N	25/04/2021	21/100203-0	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento		
REAL				R\$ 1.283,00		
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40						
RUA: ROSA CURY, 50						
ARACATUBA SP - 16050-395						
Beneficiário Final					Código de Barra:	

Recebimento através do cheque "X"
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00203.030226 03247.331089 9 86040000128300

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					28/04/2021	
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.	Assete	Data Processamento	Nosso Número	
25/04/2021	15766	DMI	N	26/04/2021	21/100203-0	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento		
REAL				R\$ 1.283,00		
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40						
RUA: ROSA CURY, 50						
ARACATUBA SP - 16050-395						
Beneficiário Final					Código de Barra:	

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MAMED Comercial Hospitalar Rua Antartica, 850 Jardim Vitoria CEP 17520-130 Marília - SP Fone (14) 3367-3864 (14) 3367-3865		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.015.766 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0421 6082 9600 0106 5500 1000 0157 6618 2998 8014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATURA DA OPERAÇÃO VENDEAS DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210446853754 25/04/2021 11:24:12 CNPJ 21.608.296/0001-06	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		PISC EST DO SUBS TRIBUTARIO	

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		CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40 DATA DE EMISSÃO 25/04/2021 DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/04/2021 HORA DE SAÍDA 11:24:09
---	--	---

FATURA/DUPLICATA 001 28/04/2021 R\$ 1.283,00	
--	--

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 1.283,00	
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 1.283,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE 5 ESPÉCIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO 8666 FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF) COCUDO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL	
---	--

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
13476	SERINGA DESC. 20ML S/AG. - LUER LOCK RYMCO Lote=6050202041 Qtd=1.000 Fab=01/10/2020 Val=31/10/2025	90183119	040	5102	UN	1.000	0,79	790,00	0,00	0,00	0
1525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 MM SOLIDOR Lote=0751161001 Qtd=10 Fab=01/10/2016 Val=30/10/2021 EAN: 7898913077140	90183929	040	5102	UN	10	7,80	78,00	0,00	0,00	0
1249	MANTA TERMICO ALUMINIZADO 2,10 X 1,40 RESGATE Lote=A008 Qtd=50 Fab=01/03/2020 Val=30/03/2025	90211020	040	5102	UN	50	7,52	376,00	0,00	0,00	0
1525	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 MM SOLIDOR Lote=1119013 Qtd=5 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2024 EAN: 7898913077140	90183929	040	5102	UN	5	7,80	39,00	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 Nº 1073-CONTRATO DE GESTAO Nº 002/2018 PROJETO:PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA-SP FONTE DE RECURSO: COVID.19	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Municipio: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:
---	---

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/04/2021,Valor Total: R\$1.283,00. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM - ARACATUBA-SP

NF-e



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 15766 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 26/04/2021
César Luis
RG: 22.625.48

Nome completo

C. 11/00X

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 95832.234124 4 86030000068000
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:	27/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	680,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	680,00
Valor Pago (R\$):	680,00
Identificação do Pagamento:	NF 650

Data/hora da operação: 27/04/2021 16:10:39

Código da operação:	017398629
Chave de segurança:	2L51XC129WY8YKLP

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 958322341	Vencimento 27/04/2021
Data do documento 27/04/2021	Número do documento 45126955	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 680,00

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: 650

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

**Safr**

422-7

42297.20703 00058.125212 95832.234124 4 86030000068000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 27/04/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 27/04/2021	Nº do Doc. 45126955	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 27/04/2021	Nosso Número 958322341
Data do Oper. 27/04/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 680,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 28/04/2021 					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 680,00

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

Leda C. R. Bugiga

TORRICELLI

**TORRICELLI EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - ME**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº. 650
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0420 1513 1800 0180 5500 1000 0006 5018 8445 1436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210442656365 23/04/2021 16:20:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CPE/CNPJ 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 23/04/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050395
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA ENTRADA/SAÍDA 16:19:00	

FATURA DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO	BASE DE CALCULO DO ICMS 680,00	VALOR DO ICMS 122,40	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00
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 680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		TIPO DE CONTAINER 9 - Sem Frete	CODIGO ANTE	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS											
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	VL TOTAL	ICMS	VL ICMS	VL IPI
533	TOMADA DE OXIGENIO EM Y	90189099	000	5102	UN	10,00	68,0000	680,00	680,00	122,40	0,00
										18,00	0,00



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

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

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS				RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato de Gestão 002/2018 Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba Ordem de Compra 1029 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID-19 Val Aprox Tributos RS44,40 (6,53%) Federal e RS81,60 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT				



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 650, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA, 26/04/2021

Cesar Luis
RG: 22527048-1
Nome completo

Função: G. ALMOX

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 95832.235824 3 86030000479600
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:	27/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	4.796,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.796,00
Valor Pago (R\$):	4.796,00
Identificação do Pagamento:	NF 651

Data/hora da operação: 27/04/2021 16:11:48

Código da operação:	017399606
Chave de segurança:	4QAJ3RLLH9A3222

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 958322358	Vencimento 27/04/2021
Data do documento 27/04/2021	Número do documento 33804964	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 4.796,00
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 651				

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

**Safr**

422-7

42297.20703 00058.125212 95832.235824 3 86030000479600

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 27/04/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 27/04/2021	Nº do Doc. 33804964	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 27/04/2021	Nosso Número 958322358
Data do Oper. 27/04/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 4.796,00
Instruções Multa de 4,00% a partir de 28/04/2021 					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 4.796,00

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

Leda C. V. Silva

TORRICELLI

**TORRICELLI EQUIPAMENTOS
HOSPITALARES LTDA - ME**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº. 651
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0420 1513 1800 0180 5500 1000 0006 5113 4178 3591

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

135210448619421 26/04/2021 08:28:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177319624110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

26/04/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

Bairro/Distrito

SAO JOAQUIM

CEP

16050395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/04/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

08:25:00

FATURA DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.796,00

VALOR DO ICMS

863,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.796,00

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

4.796,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
728	MACACAÇÃO DE SEGURANÇA CONFECCIONADO EM NAO TECIDO TIPO LAMINADO DE POLIETILENO E POLIPROPILENO, FECHAMENTO EM ZIPER, ELASTI	90184099	000	5102	UN	100,00	46,0000	4.600,00	4.600,00	828,00	0,00	18,00	0,00
105	EXTENSAO DE OXIGENIO	80184099	000	5102	UN	2,00	98,0000	196,00	196,00	35,28	0,00	18,00	0,00



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

Contrato nº: **002 / 2018**

Projeto: **Pronto Socorro Municipal**

Município: **ARACATUBA - SP**

Fonte de Recurso: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 002/2018
Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba
Ordem de Compra 10/24
Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba
Fonte de Recurso COVID-19
Mat Aprox: Tributos: R\$13,18 (6,53%) Federal e R\$575,52 (12,00%) Estadual - Fonte IHPT

RESERVADO AO FISCO

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 651 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA, 26/10/2017

Cesar Luis
RG: 22.527.048-1

Nome completo

Função: G. ALMOX



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de Pagamento de 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 00202.130225 03247.331097 1 86040000686400
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:	28/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	6.864,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.864,00
Valor Pago (R\$):	6.864,00
Identificação do Pagamento:	NF 15767

Data/hora da operação:	27/04/2021 16:12:45
------------------------	---------------------

Código da operação:	017400452
Chave de segurança:	F84EWCTGRR18T1Y9

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					28/04/2021	
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	Acerto	Nosso Número	
25/04/2021		15767	DMI	N	21/100202-1	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 6.864,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código da Balanço	
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 na linha abaixo	
Recebimento através do cheque Nº						
Do banco						
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.						
Ass o vencimento pagável em qualquer agência bancária						

Sicredi 748-X

74891.12115 00202.130225 03247.331097 1 86040000686400

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					28/04/2021	
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	Acerto	Nosso Número	
25/04/2021		15767	DMI	N	21/100202-1	
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 6.864,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Pagador					Código da Balanço	
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 na linha abaixo	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Irmandade V. Birigui

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 000.015.767

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0421 6082 9600 0106 5500 1000 0157 6716 0542 1336

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

135210446870091 25/04/2021 11:37:09

CPF

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY, 50 - "

ARACATUBA

CNPJ/CPF do Remetente

45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO

25/04/2021

MUNICÍPIO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

25/04/2021

FONE/FAX

(18)3649-6628

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

11:37:06

ATURA/DUPLICATA

01 28/04/2021 R\$ 6.864,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.864,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
RAZÃO SOCIAL				6.864,00

ENDEREÇO

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

DUP/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE

5 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

8676

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
13175	AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G VENTURI MED Lote=2021 Qtd=500 Fab=01/10/2020 Val=30/10/2025	63079010	040	5102	UN	500	10,40	5.200,00	0,00	0,00	0
13040	AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G R3A MEDICAL Lote=ATNT23210100048 Qtd=160 Fab=30/01/2021 Val=30/01/2025	62101000	040	5102	UN	160	10,40	1.664,00	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
ORDEN DE COMPRA 1073- 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: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/04/2021,Valor Total:
R\$6.864,00, 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 000.015.767

SÉRIE: 1



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 15767 foram pessoalmente por mim recebidos e contados, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 26.104.1001
César Luis
RG: 22.018-

Nome completo
Função: G. ALMEIDA

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:	144 / 33253-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WESLEY BLANCO MOTA
CPF/CNPJ:	37.194.923/0001-31
Valor:	R\$ 4.029,79
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31
Histórico:	

Data de débito:	27/04/2021
Data / Hora da operação:	27/04/2021 14:38:27

Código da operação:	00160290
Chave de segurança:	4MAW08PX7SWH16GH

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 ALFENAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 26/04/2021		Número da NFS-e 31	
Data e Hora da Emissão	26/04/2021 15:17:52	Competência	Abril/2021	Código de Verificação	#HU3KDDLWN
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Alfenas

Dados do Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	WESLEY BLANCO MOTA				
Nome Fantasia	CLINIBIANCO ESPECIALIDADES				
CPF/CNPJ	37.194.923/0001-31	Inscrição Municipal	22255	Município	Alfenas UF MG
Endereço	R NABOR TOLEDO LOPES (ANTIGA RUA ANTONIO CARLOS), 1270, VILA BETANIA				
Cep	37137-078	Telefone	(35) 3292-1743	Email	
Complemento		Insc. Estadual	null		

Dados do Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI				
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ	45.383.106/0010-40	Inscrição Municipal		Município	Araçatuba UF SP
Endereço	Rua Rosa Cury, 50, São Joaquim				
Cep	16050-395	Telefone		Email	
Complemento		Insc. Estadual	null		

Descrição dos Serviços

Item	Descrição CNAE	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	4.305,0000	1,0000	4.305,0000	4.305,00 x 3,00	129,15

Descrição do

Prestação de Serviços médicos Ref Março/2021, prestados pelo médico Dr. Wesley Blanco Mota, CRM/SP 214501, no Setor Sintomático Respiratório COVID-19. Conforme Contrato de Gestão 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba:
 03 PLANTÕES 06 HORAS CADA; REALIZADOS DAS 19: 00HR AS 01: 00HR NOS DIAS 04, 11 E 18/03 - R\$615,00 - VALOR TOTAL R\$ 1845,0.
 02 PLANTÕES 12 HORAS CADA; REALIZADOS DAS 19: 00HR AS 07: 00HR NOS DIAS 15 E 21/03 - R\$1230,00 - VALOR TOTAL R\$2.460,00.

Desconto de R\$ 10,45 para tarifas bancárias.

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO ITAÚ

AG 0144

CC 33253-3

WESLEY BLANCO MOTA

4,305.00 +
 27.98 -
 129.15 -
 64.58 -
 43.05 -
 10.45 -
 4,029.79 *+

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 27,98	COFINS:	R\$ 129,15	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 64,58	CSLL:	R\$ 43,05
------------	-----------	---------	------------	-------	----------	-----	-----------	-------	-----------

Líquido

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	À vista	4.040,24			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.305,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	4.305,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	264,76	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional	Alíquota		
(-) ISS Retido / Substituído		Não	3,00	ISS	129,15
(=) Valor Líquido R\$	4.040,24	Incentivo a Cultura			
		Não			



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 ALFENAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e CARTA DE CORREÇÃO - Anexada em: 26/04/2021				Número da NFS-e 31
	Data e Hora da Emissão 26/04/2021 15:17:52	Competência Abril/2021	Código de Verificação #HU3KDDLWN		
Número do RPS / Lote	N° da NFS-e Substituída	Local da Prestação	Alfenas		
Dados do Prestador de Serviço					
Razão Social/Nome WESLEY BLANCO MOTA					
Nome Fantasia CLINIBIANCO ESPECIALIDADES					
CPF/CNPJ 37.194.923/0001-31	Inscrição Municipal 22255	Município Alfenas	UF MG		
Endereço R NABOR TOLEDO LOPES (ANTIGA RUA ANTONIO CARLOS), 1270, VILA BETANIA					
Cep 37137-078	Telefone (35) 3292-1743	Email			
Complemento	Insc. Estadual null				
Dados do Tomador de Serviço					
Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI					
Nome Fantasia					
CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	Inscrição Municipal	Município Araçatuba	UF SP		
Endereço Rua Rosa Cury, 50, São Joaquim					
Cep 16050-395	Telefone	Email			
Complemento	Insc. Estadual null				
Outras Informações					
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Alfenas					 Verificar autenticidade
Situação desta NFS-e: Normal					
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 579,02 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 110,64 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					



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 00206.430225 03247.331006 2 86040001191800
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:	28/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2021
Valor Nominal do Boleto:	11.918,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	11.918,00
Valor Pago (R\$):	11.918,00
Identificação do Pagamento:	NF 15783

Data/hora da operação: 28/04/2021 13:50:33

Código da operação: 018262817
Chave de segurança: VF25XEMNMJTW9FZ2

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

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
26/04/2021

Nº do Documento
15783

Esporte Lido
DMI

Aceite
N

Data Processamento
26/04/2021

Moeda
REAL

Beneficiário

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

Beneficiário

Beneficiário

Beneficiário

Sicredi 748-X

74891.12115 00206.430225 03247.331006 2 86040001191800

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
26/04/2021

Nº do Documento
15783

Esporte Lido
DMI

Aceite
N

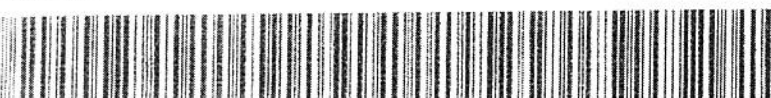
Data Processamento
26/04/2021

Moeda
REAL

Beneficiário

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

Beneficiário



Vencimento	28/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100206-4
Valor Documento	R\$ 11.918,00
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Carte na linha abaixo



Vencimento	28/04/2021
Agência / Código do Beneficiário	3022.03.24733
Nosso Número	21/100206-4
Valor Documento	R\$ 11.918,00
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Código de Barra

Autenticação

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 000.015.783
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0421 6082 9600 0106 5500 1000 0157 8318 3011 2624

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

135210452094273 26/04/2021 16:53:23

CPF

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

(18)3649-6628

CNPJ/CPF do Remetente

45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO

26/04/2021

BARRIO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

26/04/2021

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:53:18

FATURA/DUPLICATA

001 28/04/2021 R\$ 11.918,00

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

11.918,00

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

11.918,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EN

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

114

VOLUME

MARCA

NÚMERAÇÃO

8713

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
398	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 100ML JP Lote=820821 Qtd=2.000 Fab=27/02/2021 Val=27/02/2023 EAN: 7896137650453	30049099	040	5102	BO	2.000	2,76	5.520,00	0,00	0,00	0
399	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 250ML JP Lote=037921 Qtd=1.000 Fab=26/02/2021 Val=26/02/2023 EAN: 7896137650439	30049099	040	5102	BO	1.000	2,99	2.990,00	0,00	0,00	0
64	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 500ML JP Lote=032321 Qtd=800 Fab=22/02/2021 Val=22/02/2023 EAN: 7896137650422	30049099	040	5102	BO	800	3,78	3.024,00	0,00	0,00	0
5496	SORO FISIOLÓGICO 0,9% (S/F) 1L JP Lote=LOTE02154 Qtd=50 Fab=10/10/2020 Val=10/10/2025 EAN: 7896137607419	30049099	040	5102	FR	50	7,68	384,00	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 Nº 1082- CONTRATO DE GESTAO Nº 002/2018
PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA
FONTE RECURSO: COVID 19

RESERVADO

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: 26/04/2021, Valor Total: R\$11.918,00, 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 000.015.783
SÉRIE: 1

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 015.783
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Aracatuba, 27/04/21
Rinaldo C. Martiniano
Nome completo
Função: Almoxarife



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de Pagamento de 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 00207.230228 03247.331063 7 86060000071800
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:	30/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	718,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	718,00
Valor Pago (R\$):	718,00
Identificação do Pagamento:	NF 15787

Data/hora da operação:	28/04/2021 13:51:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	018263504
Chave de segurança:	SYNC8MNLNTNAN990

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**

Forma de pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário:

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
27/04/2021Número Documento
15787Moeda
REALTipo de Documento
DMI

Quantidade Moeda

Aceite
N

Valor Moeda

Data Processamento
27/04/2021

Recibo do Pagador

Vencimento

30/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Número Documento

21/100207-2

Valor Documento

R\$ 718,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

Pagador:

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

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário Final:

Código de Barra

Assinatura Médica

Corte na linha abaixo

 **Sicredi 748-X**

74891.12115 00207.230228 03247.331063 7 86060000071800

Forma de pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário:

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
27/04/2021Número Documento
15787Moeda
REALTipo de Documento
DMI

Quantidade Moeda

Aceite
N

Valor Moeda

Data Processamento
27/04/2021

Vencimento

30/04/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Número Documento

21/100207-2

Valor Documento

R\$ 718,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / Multa

(+/-) Outros acréscimos

(+/-) Valor Cobrado

Pagador:

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

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

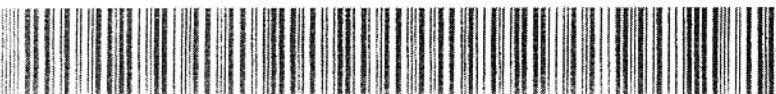
Beneficiário Final:

Código de Barra

Assinatura Médica

Corte na linha abaixo

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Assinatura Médica
Dr. C. V. Bugig

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 000.015.787

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0421 6082 9600 0106 5500 1000 0157 8712 6307 7060

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

135210454734088 27/04/2021 09:18:45

CNFV

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ/CPF do Destinatário

45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO

27/04/2021

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50 - "

BAIRRO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

27/04/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

(18)3649-6628

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

09:18:37

FATURA/DUPLICATA

001 30/04/2021 R\$ 718,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

718,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

718,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDER.

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

8729

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
12278	LARINGOSCOPIO CONV. ADULTO C/4 LAM. RETAS E 4 LAM. CURVAS MIKATOS Lote=2345C.R Qtd=1 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2031	90189099	040	5102	KT	1	718,00	718,00	0,00	0,00	0



CÁLCULO DO ISSQN

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

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 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:27/04/2021,Valor Total: R\$718,00, 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 000.015.787

SÉRIE: 1

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 015.787
foram pessoalmente por mim recebidos e
contidos, estando tudo na perfeita ordem.
Araçatuba, 27/04/21
Rinaldo C. Martiniano
Nome completo
Função: Almocearinho



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:	42297.20703 00058.125212 95834.182925 4 86040000097600
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:	28/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	976,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	976,00
Valor Pago (R\$):	976,00
Identificação do Pagamento:	NF 654

Data/hora da operação: 28/04/2021 15:51:40

Código da operação:	018363704
Chave de segurança:	XTGRY38G4JYLG0YU

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 958341829	Vencimento 28/04/2021
Data do documento 28/04/2021	Número do documento 210451	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 976,00

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: 654

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

**Safr**

422-7

42297.20703 00058.125212 95834.182925 4 86040000097600

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 28/04/2021 ✓
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80 ✓					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 28/04/2021	Nº do Doc. 210451 ✓	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 28/04/2021	Nosso Número 958341829
Data do Oper. 28/04/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 976,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 29/04/2021					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 976,00 ✓



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

Pagador/Avalista



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Handwritten signature: Irmandade Sta Casa de Birigui

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	VL R TOTAL NOTA R\$ 976,00	Nº 654
			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. 654 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0420 1513 1800 0180 5500 1000 0006 5415 5440 4271 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 135210455290246 27/04/2021 10:36:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 27/04/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050395
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:34:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 976,00	VALOR DO ICMS 175,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 976,00
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 976,00

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

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL R UNIT	VL R TOTAL	BC ICMS	VL R ICMS	VL R IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
508	OCULOS PROTECAO PLASTICO	90189099	000	5102	UN	100,00	7,0000	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00
660	Torneira descartavel 3 vias	90189099	000	5102	UN	200,00	1,3800	276,00	276,00	49,68	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato de Gestão 002/2018 Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba Ordem de Compra 1072 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID-19 Val Aprox Tributos R\$63,73 (6,53%) Federal e R\$117,12 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:

Atesto para fins de pagamento, que os serviços
de saúde realizados foram realizados e conferidos, estando em
perfeita ordem.

Ata . 27/04/2024

Leda C. V. Bugiga
Nome completo

Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Comprovante de Pagamento de 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:	42297.20703 00058.125212 95833.109523 2 86330001466500
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:	28/04/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/04/2021
Valor Nominal do Boletto:	14.665,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	14.665,00
Valor Pago (R\$):	14.665,00
Identificação do Pagamento:	NF 655

Data/hora da operação: 28/04/2021 15:53:41

Código da operação:	018365409
Chave de segurança:	JTSALGNL7PFQQ9TZ

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 958331095	Vencimento 28/04/2021
Data do documento 28/04/2021	Número do documento 210450	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 14.665,00

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: 655

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

**Safr**

422-7

42297.20703 00058.125212 95833.109523 2 86330001466500

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 28/04/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 28/04/2021	Nº do Doc. 210450	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 28/04/2021	Nosso Número 958331095
Data do Oper. 28/04/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 14.665,00
Instruções Multa de 4,00% a partir de 29/04/2021 					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 14.665,00

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

Lido para Autenticação

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\$ 14.665,00	Nº 655 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 Nº. 655 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0420 1513 1800 0180 5500 1000 0006 5517 6518 2241 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 135210455365017 27/04/2021 10:46:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 27/04/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050395
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/04/2021
CIDADE ARACATUBA	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:38:00

FATURA/DUPPLICATA	
-------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		14.665,00		2.639,70		0,00		0,00		14.665,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		14.665,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO	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
674	CATETER INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA N 20	90189099	000	5102	UN	500,00	2,9500	1.475,00	1.475,00	265,50	0,00	18,00
675	CATETER INTRAVENOSO C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA N 24	90189099	000	5102	UN	500,00	3,3800	1.690,00	1.690,00	304,20	0,00	18,00
562	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX P	39262000	000	5102	UN	5000,00	1,1500	5.750,00	5.750,00	1.035,00	0,00	18,00
563	LUVA DE PROCEDIMENTO DE LATEX G	39262000	000	5102	UN	5000,00	1,1500	5.750,00	5.750,00	1.035,00	0,00	18,00



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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato de Gestão 002/2018 Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba Ordem de Compra 1074 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID-19 Val Aprox Tributos R\$1.237,07 (8,44%) Federal e R\$2.449,80 (16,71%) Estadual - Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 655 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 27/04/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de 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:	178 / 27741-X
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA PEREIRA E ERVOLINO LTDA
CPF/CNPJ:	35.858.637/0001-06
Valor:	R\$ 1.219,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 113
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 13:43:53

Código da operação:	00149761
Chave de segurança:	NQTTRFNCGKFNKPUL

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



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA PEREIRA & ERVOLINO LTDA
RUA MORRO AGUDO, 430
CEP: 15809-140 - Bairro: PQ IRACEMA
Município: Catanduva - SP
E-mail: fiscal@gicontabil.com.br
Fone: (17) 99650-3272



Número da NFS-e

202100000000113

Data do Serviço

16/04/2021

Código Verificador

391ffa3aa

CNPJ / CPF

35.858.637/0001-06

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

47072



MUNICIPIO DE CATANDUVA/SP

Secretaria Municipal de Finanças

Fone: (17) 3531-9100 - nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

16/04/2021

Exigibilidade
ISS

Exigibilidade
suspensa por
decisão judicial

Tributado no Município

Catanduva/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Endereço

ROSA CURY, 50

Cidade

Araçatuba

UF

SP

Fone

(18) 99777-1097

CEP

16050-395

Bairro

SÃO JOAQUIM

CPF

383.106/0010-40

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

E-mail: supervisaopjaracatuba@iscb.org.br

Município de Prestação do Serviço

Catanduva/SP



INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. A PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA CONF. CONTRATO DE GESTÃO No. 02/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA. PLANTÃO REALIZADO NO SETOR COVID DIA 20/03 19 - 07H. DRA. MARCELA LUISA DE SOUSA ERVOLINO CRM 208.836 - BANCO DO BRASIL/AG.0178-3 CONTA CORRENTE 27.741-X DESCONTO DE RM 10,45 REF. TARIFA BANCÁRIA.... Alíquota Efetiva: 3,0192223234%.

VALOR TOTAL

1.230,00

ALIQ.

3,02

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

1,230.00 +

10.45 -

1,219.55 *+

0. *

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0.00

COFINS

0.00

COFINS Importação

0.00

ICMS

0.00

IOF

0.00

IPI

0.00

PIS/PASEP

0.00

PIS/PASEP Importação

0.00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.230,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.230,00

Valor Líquido da NFS-e

1.230,00

Impostos Adicionais

Valor do imposto não exigível.

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$39,98; Est: R\$0,00; Fed: R\$165,44; Total Aprox: R\$205,42. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 16/04/2021 às 13:04:44.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal



202100000000113391ffa3aa35858637000106

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA PEREIRA & ERVOLINO LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202100000000113

Número da NFS-e

Competência

16/04/2021

NFS-e

391ffa3aa

Número de Controle do Município

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Consulta realizada em 16/04/2021 às 13:04:44.

Para consultar a autenticidade acesse: nfse.catanduva.sp.gov.br/NFSe.Portal

Atesto para fins de pagamento que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 113 foram realizados e contados, estando tudo na perfeita ordem.

ata 16/04/2021

Leda Ch. Buena
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:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	110 / 22512-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDRO HENRIQUE V FERREIRA
CPF/CNPJ:	35.725.014/0001-57
Valor:	R\$ 4.909,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 21
Histórico:	

Data de débito:	28/04/2021
Data / Hora da operação:	28/04/2021 13:49:21

Código da operação:	00150532
Chave de segurança:	4RHAZ0PECXJ66FAT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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





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

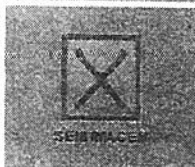
Número da Nota
21

Data de Emissão
05/04/2021

Data e Hora da
Competência
05/04/2021 às 10:52:49

Código de Verificação
3517-8904-9887

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 35.725.014/0001-57 Cód. Mobiliário 92051 Insc. Mun. 92051
Nome PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA EIRELI
Logradouro RUA-PRESIDENTE BERNARDES Número 58
Bairro VILA SÃO PAULO CEP 16015-440
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladoria1@cscata.com.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY Número 50
Bairro SÃO JOAQUIM CEP 16050-395
Município ARAÇATUBA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	4.920,0000	1,00	0,00	0,00	4.920,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.920,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID NO MÊS DE MARÇO/2021:

4 plantões de 12 horas a R\$1.230,00
03/03 das 07 as 19hs
10/03 das 07 as 19hs
16/03 das 07 as 19hs
17/03 das 07 as 19hs

Total R\$4.920,00



Líquido

4,920.00 +
10.45 -
4,909.55 *+
0. *

TOTAL DA NOTA FISCAL R\$4.920,00

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

DESCONTO DE R\$10,45 PARA TARIFAS BANCÁRIAS

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

TRIBUTOS

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.920,00

Atividade

B610 32-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Valor Total das Deduções (R\$)

Valor Total Retido (R\$)

Valor do ISS (R\$)

2,0000

4.920,00

0,00

0,00

98,40

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.920,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA FIELI CNPJ: 35.725.014/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 21 emitida em 05/04/2021 às 10:52:49 - Cód Verif 3517-8904-9887

Condições de Pagamento: Vencimento: 05/04/2021 Valor Total R\$ 4.920,00 Valor Líquido R\$ 4.920,00

Ass: _____

em _____

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

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 21 foram realizados e contados, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 14/04/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

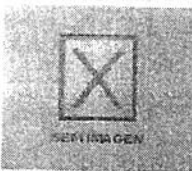
Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 13/04/2021

Número da Nota
21

Data e Hora da Competência
13/04/2021 às 17:25:59

Código de Verificação
4357-5737-6670



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 35.725.014/0001-57
Nome PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA EIRELI
Logradouro RUA-PRESIDENTE BERNARDES
Bairro VILA SÃO PAULO
Município ARAÇATUBA
Cód. Mobiliário 92051
Insc. Mun. 92051
Número 58
CEP 16015-440
UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Logradouro RUA ROSA CURY
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento
IE
Cód. Mobiliário 0
Número 50 -
CEP 16050-395
UF SP

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID NO MÊS DE MARÇO/2021: 4 plantões de 12 horas a R\$1.230,00 03/03 das 07 as 19hs 10/03 das 07 as 19hs 16/03 das 07 as 19hs 17/03 das 07 as 19hs Total R\$4.920,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R\$4.920,00 CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA DESCONTO DE R\$10,45 PARA TARIFAS BANCÁRIAS NOME DO PROFISSIONAL MÉDICO: PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA - CRM: 208245-SP DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AGÊNCIA: 0110 - C/C: 22512-6	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID NO MÊS DE MARÇO/2021: 4 plantões de 12 horas a R\$1.230,00 03/03 das 07 as 19hs 10/03 das 07 as 19hs 16/03 das 13 as 01hs 17/03 das 07 as 19hs Total R\$4.920,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R\$4.920,00 CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA DESCONTO DE R\$10,45 PARA TARIFAS BANCÁRIAS NOME DO PROFISSIONAL MÉDICO: PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA - CRM: 208245-SP DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO - AGÊNCIA: 0110 - C/C: 22512-6

Carta de Correção Nº 1 emitida em 13/04/2021 às 17:25:59 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA EIRELI



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	179 / 81680-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WANDERSON SOUZA MARTINS EIRELI
CPF/CNPJ:	37.409.195/0001-38
Valor:	R\$ 566,72
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 35
Histórico:	

Data de débito:	29/04/2021
Data / Hora da operação:	29/04/2021 15:46:35

Código da operação:	00174449
Chave de segurança:	S5Z1WM5PA2Z1UP5Q

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão:

35

20/04/2021

Chave:

SBII-JJNB

WANDERSON SOUZA MARTINS EIRELI

R LUIZ ZAMBOTTI, 1391 - PARQUE RES AMERICA

BIRIGUI - SP - CEP: 16202-205

CNPJ/CPF: 37.409.195/0001-38

Inscr. Estadual/RG:

Email: WANDERSONSM94@GMAIL.COM

Telefone: (18) 3213-0714 -

CCM 41668

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Competência: 04/2021

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

RUA ROSA CURY 50 - SÃO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - CEP: 16050-395

CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1	UN CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA DE ARAÇATUBA, PLANTÕES ENFERMARIA COVID NO DIA 21/03 (19H - 01 H). VALOR DE CADA PLANTÃO DE 6 H - R\$ 615,00. DR. WANDERSON SOUZA MARTINS - CRM 212409.	615,00	615,00
	DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL S.A., AGÊNCIA 0179-1, C/C 81.680-9.		615,00 +
			9,23 -
			4,00 -
			18,45 -
			6,15 -
			10,45 -
			566,72 *+

líquido

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

Observação:

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

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
615,00	ISS	0,00	IRRF	9,23	PIS	4,00	COFINS	18,45	CSLL	6,15	INSS	0,00	OUTROS	0,00	577,17

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

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 35 foram realizados e conteúdos, estando em perfeita ordem.

ata 22/04/2021

Leda C. B. Braga
Nome completo

Função Supervisora



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 38722947-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NATALIA INGRID CARDOSO DOS SANTOS SERVIC
CPF/CNPJ:	35.724.882/0001-12
Valor:	R\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Idade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 76
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 15:34:58

Código da operação:	00107102
Chave de segurança:	XF7YU14GV28GUR55

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
76

Série: E

Data Emissão: 14/04/2021

Certificação: AD615-2F4CC

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: NATALIA INGRID CARDOSO DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 35.724.882/0001-12 Insc. Municipal: 107161
Endereço: R GLÓRIA DE SOUZA Insc. Estadual:
Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL ANA JA Nº: 278
Município: PRESIDENTE PRUDENTE Compl.:
E-mail: comercial@aeroconsolution.com.br UF: SP CEP: 19064-135
Telefone: 1832231142

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40 Insc. Municipal:
Endereço: RUA ROSA CURY Insc. Estadual:
Bairro: BAIRRO SÃO JOAQUIM Nº: 50
Município: ARAÇATUBA Compl.:
E-mail: UF: SP CEP: 16050-395
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PLANTÕES REALIZADOS SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID
28/03 HOSPITAL DA MULHER 19 AS 07
TOTAL DE HORAS: 1 PLANTÃO DE 12 HORAS CADA (ENFERMARIA MULHER)

VALOR: R\$ 1.500,00

REF. AO MÊS 03/2021

DRA. NATALIA INGRID CARDOSO - CRM/SP 208202

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
DESCONTO DE 10,45 PARA TED

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS S.A
AGÊNCIA: 0001
C/C: 38722947-8

Item
SERVIÇOS MEDICOS

Tributável
Sim

Qtde.
1,00

VI. Unitário R\$
1.500,0000

Total R\$
1.500,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

1,500.00 +
10.45 -
1,489.55 *+
0. *

liquido

Valor Tributável: R\$ 1.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA				R\$ 1.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.500,00	Alíquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 30,15	
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 1.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 04/2021
Recolhimento: Sem Retenção
CNAE: 8630503
Observações:

Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP
Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III

Data Geração: 14/04/2021 17:39:45

Impresso em: 14/04/2021 às 17:39:50

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: NATALIA INGRID CARDOSO DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 76
Certificação
AD615-2F4CC

Atesto para fins de prestação de que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 76
foram realizados e conteúdos assistido por
pessoa ou pessoas

ata 14/04/2021

Leda G. V. Bugaia
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: _____

**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 / 13004417-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	A C CEOLIN SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	38.096.890/0001-50
Valor:	R\$ 4.212,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 10
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 16:11:12

Código da operação:	00115836
Chave de segurança:	7K6P78ZREP45VRJY

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: 10
Substituída: 9

Data de Emissão
30/04/2021

Data e Hora da
Competência
29/04/2021 às 09:46:59

Código de Verificação
4411-8692-5856

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 39.096.890/0001-50

Cód. Mobiliário 95551

Insc. Mun. 95551

Nome A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICOS

Logradouro AVENIDA-JOSÉ FERREIRA BATISTA

Bairro MACHADO DE MELLO

Município ARAÇATUBA

Número 2050

CEP 16052-260

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3623-5603
E-Mail's alp.2004@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40

Inscrição Mun.

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

E-mail controladoria1@cscata.com.br

Int. Camp.

Logradouro -RUA ROSA CURY

Bairro SÃO JOAQUIM

Município ARAÇATUBA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÃO	4.500,0000	1,00	0,00	0,00	4.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos conforme contrato de gestão 002/2018 da contratante prefeitura municipal de Aracatuba

Plantões realizados no setor sintomático respiratório covid.

Ref. dos plantões: Mês 03/2021

Dias - 26/03/2021 das 19hrs as 7hrs - 27/03/2021 das 07hrs as 19hrs - 31/03/2021 das 07hrs as 19hrs

Plantões realizados pela Dra. Ana Caroline Ceolin - CRM - 213.464

Dados bancários: A C Ceolin Serviços Médicos - Banco Santander / Ag 3027 - Cc 13.004417-2

Autoniza desconto de R\$ 10,45 para TED

4,500*00 +

29*25 -

135*00 -

67*50 -

45*00 -

10*45 -

líquido 4,212*80 *+

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
29,25	135,00		67,50	45,00		
IDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Atividade

8610102-Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Aliquota (%)

4,0000

Base de Cálculo (R\$)

4.500,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

276,75

Vir. do ISS (R\$)

180,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.223,25

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 9 de 29/04/2021 pelo motivo: ERRO NO PREENCHIMENTO DA NOTA



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

2

Recbi(emos) do Prestador: A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICOS CNPJ: 38.096.890/0001-50

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 10 emitida em 29/04/2021 às 09:46:59 - Cód Verif 4411-8692-5856

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/04/2021 Valor Total R\$ 4.500,00 Valor Líquido R\$ 4.223,25

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

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

ata 30/04/2021

Leda C. Y. Bugiga

Nome completo

Função:

Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRICUI

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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	370 / 13001846-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUIS ALFEU POLARINI SARTORETO
CPF/CNPJ:	40.278.619/0001-87
Valor:	R\$ 4.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 16:12:48

Código da operação:	00116150
Chave de segurança:	X8VMQCCV645CLV10

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



LUIS ALFEU POLARINI SARTORETO LTDA
RUA FREI DAMIAO, Nro 2943 - apto 151 - SEM DENOMINAÇÃO
CEP : 15505-187 - VOTUPORANGA - SP
Fone: (18)997160691 - email : contato@siqueiracontabil.com

Ins.Municipal: 13514300 CNPJ: 40.278.619/0001-87 I.E: -

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 22/04/2021 - 17:57:20	Data do Serviço 22/04/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/136146	Nota Eletrônica nº22 - série B
--	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

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



Local da prestação do serviço: ARACATUBA-SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
04.01	3	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	1.500,00	4.500,00	0,00	2%



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA, N° 3227 - PATRIMÔNIO VELHO
C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)
CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 87/2005, Lei Complementar Municipal 2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

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

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

Não tem valor como recibo.

Local da incidência do ISS: VOTUPORANGA-SP Responsável Recolhimento: Prestador

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	4.500,00
Base de Cálculo do ISS:	4.500,00
Valor do ISS:	90,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	4.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(78610102000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
MÊS DE COMPETÊNCIA: MARÇO/2021
27/03/2021 DAS 07 ÀS 07HS (24 HORAS)
28/03/2021 DAS 19 ÀS 07HS (12 HORAS)
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0370
C/C 13001846-9
DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TED
LUIS ALFEU POLARINI SARTORETO
218.359

4.500,00 +
10,45 -
4.489,55 *+

Líquido

Orçamento N°	Fatura N°	Vencimento	AIDF N°	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2021/84	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.O1C0Z2.C8E0T9 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: CDBA446DE

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 222
foram realizados e confendos, estando tudo na
perfeita ordem.

Ata 26/04/2021

Leda C. V. Rugiga
Nome completo

Função: Supervisor

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1280 / 13001103-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAL HAENKE SERVICOS AMBULATORIAIS
CPF/CNPJ:	29.004.677/0001-80
Valor:	R\$ 1.219,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Validade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 71
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 13:48:17

Código da operação:	00180550
Chave de segurança:	FZEVKSGWV8CF8G4H

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MEDICAL HAENKE MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP CNPJ : 29.004.677/0001-80 - I. Mun. : 42259 - I. Est. : Isento Telefone : (19)345824-11 RUA JOÃO PAULO DOS SANTOS, 219 - VILA PANTANO II Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13456718 E-mail : juridico01@correaesilvacontabil.com.br		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000071	SÉRIE NFS
Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE  046424677000172408000010030015280129000715		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50 CEP 16050-395 TELEFONE / FAX		CNPJ / C.P.F. 45.383.106/0010-40	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO / DISTRITO SÃO JOAQUIM E-MAIL		MUNICÍPIO Araçatuba	UF SP

DATA EMISSÃO

29/04/2021

FORMA DE PAGAMENTO

À VISTA

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Conforme contrato de Gestão 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba - Pronto Socorro Municipal
 PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID
 Plantões realizados no dia 03/03/21 das 19:00 às 01:00 (plantão 6 horas)
 Plantão realizado no dia 05/03/21 das 07:00 às 13:00 (plantão 6 horas)
 Total de Plantões 1 - valor total da nota R\$ 1.230,00
 Jimmy Israel Haenke Montenegro - CRM/SP: 187850
 Dados Bancários:
 Banco Santander
 9: 1280
 2: 13001103-4
 Desconto de R\$ 10,45 para transações bancárias

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



1,230.00 +
 10.45 -
 líquido 1,219.55 *+
 0. *

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO um mil, duzentos e trinta reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 1.230,00	
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 1.230,00
ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 1.230,00	
INFORMAÇÕES ADICIONAIS Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014 Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006. Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 205,41			

RECEBEMOS DE 29004677000180 - MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 Nº 00000071
 SÉRIE NFS

Acerto para fins de pagamentos quanto aos encargos
constantes desta nota fiscal nº 71
foram realizados e conferidos, ficando tudo em
perfeita ordem.

ata 29/04/2021

Leda C. V. Braga
Nome completo

Função: Supervis



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8510 / 3811-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LEANDRO ANDERSON GONCALVES
CPF/CNPJ:	223.953.448-69
Valor:	R\$ 392,77
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRCT
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 13:51:04

Código da operação:	00181176
Chave de segurança:	V1Y0HTCL9954CUZ3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40 02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50 04 Bairro SÃO JOAQUIM
05 Município Aracatuba 06 UF SP 07 CEP 16.050-580 08 CNAE 8610101 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PS/PASEP 127.20216.25.0 11 Nome 8342 - LEANDRO ANDERSON GONCALVES
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) CUSSY DE ALMEIDA JUNIOR 1915 13 Bairro HIGIENOPOLIS
14 Município Aracatuba 15 UF SP 16 CEP 16.010-630 17 CTPS (nº, série, UF) 000088454 154 SP 18 CPF 223.953.448-69
19 Data de Nascimento 17/05/1981 20 Nome da Mãe IZABEL JUDITE ROSA GONCALVES

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 1.202,64 24 Data de Admissão 16/04/2021 25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000 26 Data de Afastamento 23/04/2021 27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00 30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado
31 Código Sindical 000021150016690 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	320,70	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de insalubridade 20,00%	58,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 8,00 horas a 40,000%	25,29
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	6,32	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 0/0 Avos (0 dias)	
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Noturno Reduzido	13,63
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	424,61

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	31,84	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	31,84
				VALOR LÍQUIDO	392,77

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 127.20216.25.0		11 Nome 8342 - LEANDRO ANDERSON GONCALVES		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000088454 154 SP		18 CPF 223.953.448-69	19 Data de Nascimento 17/05/1981	20 Nome da Mãe IZABEL JUDITE ROSA GONCALVES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento J - Fim Antecipado C.T.- Empregado				
24 Data de Admissão 16/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 23/04/2021	27 Código Afastamento NÃO	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0.00
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

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

No dia / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 392,77, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

de

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

156 Informações a CADA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	24 / 6884-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMM DOS SANTOS CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	40.216.395/0001-89
Valor:	R\$ 7.369,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
F. cidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 17
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 14:58:04

Código da operação:	00197993
Chave de segurança:	VZRFKRMNST95MWR9

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





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



Número da NFS-e
17
Código de Verificação de Autenticidade
R3DB4G6KZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2021 às 10:05:04

Chave de Acesso
350575497QZF17BSOI61F9XST7QZ1ZO

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIRANDÓPOLIS-SP	Local da Prestação MIRANDÓPOLIS - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/04/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/04/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CONSUMIDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento
45.383.106/0010-40
RG/Inscrição Estadual
Inscrição Municipal
Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Logradouro
RUA ROSA CURY, 50
Complemento
Bairro
SAO JOAQUIM
CEP/Cod. Postal
16050-395
Cidade/País
ARACATUBA - SP
Cod. IBGE
3502804
Telefone
E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6.00	UN	PLANTÃO DE 12 HORAS DR. ALINE MARIANO MANOEL DOS SANTOS - CRM 218018 - PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR RESPIRATORIO COVID PSM - DAS 07:00 AS 19:00: 04/11 E 18/03/2021 PSM - DAS 19:00 AS 07:00: 14/18 E 19/03/2021.	1.230,00	R\$ 7.380,00



7,380.00 +
10.45 -
7,369.55 *+
0. *

liquido

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.380,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.380,00	R\$ 147,60	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.380,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
 PLANTÕES REALIZADOS NO PSM-HMM
 - MARÇO/2021 - DR. ALINE MARIANO MANOEL DOS SANTOS - CRM 218018
 DADOS BANCARIOS: BRADESCO - AG. 24-8 CONTA: 6884-5
 DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TARIFAS BANCARIAS.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

RECEBI(EMOS) DE A. M. M. DOS SANTOS CLINICA MEDICA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17

Data

CPF/RG

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

Atesto que os fins de pagamento dos serviços
consta no livro de contabilidade fiscal nº 17
foram efetuados e conformes, observando-se a
perfeição da obra.

ata 30/04/2021

Leda C. K. Bugiga

Nome completo

Função: Superintendente



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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1280 / 13001103-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAL HAENKE SERVICOS AMBULATORIAIS
CPF/CNPJ:	29.004.677/0001-80
Valor:	R\$ 3.064,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Idade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 75
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2021
Data / Hora da operação:	30/04/2021 15:00:00

Código da operação: 00198464
Chave de segurança: Q654XC9YGRKAG5QU

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



1642240800152 - Prefeitura Municipal de Santa Barbara d'Oeste

DATA DO CADASTRO 30/04/2021 13:17:00

MEDICAL HAENKE

MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP

CNPJ: 29.004.677/0001-80 I. Mun.: 42259 I. Est.: Isento

Telefone: (19)345824-11

RUA JOÃO PAULO DOS SANTOS, 219 - VILA PANTANO II

Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13456718

E-mail: juridico01@correasesilvacontabil.com.br

Consulte a Autenticidade em: santabarbara.sigisweb.com

NOTA FISCAL
ELETRÔNICA DE
SERVIÇO

NÚMERO

00000075

SÉRIE

NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE



046424677000172408000010030015280129000751

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

CEP

16050-395

TELEFONE / FAX

BAIRRO / DISTRITO

SÃO JOAQUIM

E-MAIL

CNPJ / C.P.F.

45.383.106/0010-40

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

Araçatuba

UF

SP

DATA EMISSÃO

30/04/2021

FORMA DE PAGAMENTO

A VISTA

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Conforme contrato de Gestão 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba - Pronto Socorro Municipal

Plantões realizados nos dias 01, 08, 10 e 15/03 das 19:00 às 01:00 (plantão 6 horas)

Plantão realizado no dia 20/03 das 13:00 às 19:00 (plantão 6 horas)

PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID

Total de Plantões 2,5

total da nota R\$ 3.075,00

Anely Cristiny Ramos Haenke - CRM/SP: 188572

Dados Bancários:

Banco Santander

Ag: 1280

C/C: 13001103-4

PJ

Desconto de R\$ 10,45 para transações bancárias



3,075.00 +

10.45 -

3,064.55 *+

0. *

Líquido

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO

três mil, setenta e cinco reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 3.075,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 3.075,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

VALOR I.S.S.

Apuração PGDAS-D

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 3.075,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

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

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3,25% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 513,53

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP Nº 00000075

SÉRIE NFS

Fonte de Recurso:

RECEBEMOS DE 29004677000180 - MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES EM NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 75
foram realizados e contados, estando tudo na
perfeita ordem.

ata, 30/04/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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