

RELAÇÃO DE CALCULOS - ARAÇATUBA COVID

Período: 01/05/2021 a 31/05/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 8279 - WESLEY VINICIUS ALVES DE MOURA

Cargo: 256 - Maquero

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição

1 01 Salário

2 01 Insalubridade

26 02 Salário Família

Totais:

Bases IRRF Proc:

Proventos:

Bases IRRF Proc:

Referência

30,00

30,00

1,00

Valor

1.202,64

220,00

51,27

Vantagens:

FGTS Proc:

Descontos:

INSS Proc:

Admissão: 08/04/2021

Salário Base:

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 35

F. Reg.: 000000424

Tipo: 1 Colaborador: 8371 - WILLIAN LUIS DA SILVA VENTURA

Cargo: 054 - Tecnico Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp Descrição

1 01 Salário

2 01 Insalubridade

3 01 Adicional Noturno

373 01 Noturno Reduzido

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

Totais:

Bases IRRF Proc:

Proventos:

Bases IRRF Proc:

Referência

29,00

29,00

64,13

9,13

6,00

Valor

1.647,28

212,67

274,57

147,78

65,90

Vantagens:

FGTS Proc:

Descontos:

INSS Proc:

Admissão: 02/05/2021

Salário Base:

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Estr.: 001

Classe: O

Nível: 47

F. Reg.: 000000472

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

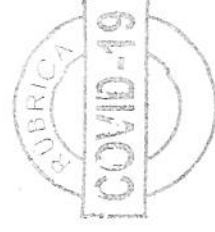
Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI



RELAÇÃO DE CALCULOS - ARAÇATUBA COVID

Período: 01/05/2021 a 31/05/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento																
1	Salário	4.879,00	315.489,15	M	M	M	M			Desconto		368,96					
2	Insalubridade	4.902,00	35.948,01	M	M	M	M			7 Vale Transporte		36.487,60				M-	
3	Adicional Noturno	6.898,42	31.382,49	M	M	M	M			16 INSS		2.323,46	M-	M-	M-		
4	Horas Extras 100%	41,50	1.292,11	M	M	M	M			17 Horas Faltas	219,00	6.695,31					
12	Auxílio Creche	18,00	3.313,88							19 IRRF		269,59				D-	
106	Hora Extra Valor		340,80	M	M					94 INSS 13o Salário		95,42					
160	Devolução Vale Transporte		95,66							357 Vale transp. mes anterior		18.354,95					
312	13o Salário Proporc. Resc		2.428,93	D	D	D				775 Liquido Rescisão							
323	1/3 Férias Rescisão		2.716,92							Outros							
373	Noturno Reduzido	988,57	18.051,32	M	M	M				21 FGTS		32.707,07					
416	Férias Prop. Rescisão Dias	82,50	5.706,31							39 Base PIs Folha		407.247,53					
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	558,00	7.841,91	M	M	M				43 FGTS 13o Salário		96,67					
718	Média H.Extra Férias Resc	54,47	725,96							814 FGTS 13o SalDepósito		182,61					
720	Média V.Variáv.Férias RCT	83,30	201,66							842 Dias Auxílio Doença	94,00	4.502,87					
722	Insalubridade Férias Resc		604,99							884 FGTS Rescisão Depositado		318,47					
726	Adic. Noturno Férias Resc	179,57	911,83							988 Base PIs Rescisao		1.502,62					
753	Média H.Extras 13o Prop.	23,25	344,86	D	D	D				989 Base PIs Rescisao/13 Sal.		1.208,42					
754	Média Variáveis 13o Prop.		96,02	D	D	D											
755	Insalubridade 13o Proporc		256,65	D	D	D											
758	Adic. Noturno 13o Prop.	67,30	364,84	D	D	D											
798	Devolução Falta Indevida	66,00	705,49	M	M	M											
849	Dias Lic. Médica até 15d	13,00	738,43	M	M	M											
852	Dias Saldo de Salário	48,00	3.259,88	M	M	M											
904	Dev. IRRF		0,72														
924	Insal. Licença Médica	13,00	95,33	M	M	M											
	Vantagem																
26	Salário Família		102,54														

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

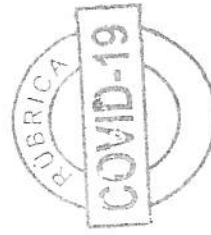
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



RELAÇÃO DE CALCULOS - ARAÇATUBA COVID

Período: 01/05/2021 a 31/05/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	432.914,15	IRRF Mês:	412.830,97	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	102,54	IRRF Fer:	0,00	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	64.595,29	IRRF 13º:	3.491,30	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	368.421,40	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	447.866,26	INSS Mês:	412.830,97	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	3.491,30	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	408.850,15							
Salário:	342.573,89	FGTS 13º:	1.208,42							
		FGTS Res:	3.980,82							
		FGTS 13º Res:	2.282,88							
		IPE Mês:	0,00							
		IPE Fer:	0,00							
		IPE 13º:	0,00							
		PIS Mês:	407.247,53							
Dependentes SF:	96			Total:	0,00		0,00		0,00	876.380,08
Dependentes IR:	148									
Colaboradores										
Situação	Descrição		Quantidade							
001	Trabalhando		170							
003	Auxílio Doença		02							
007	Dentido		06							
Quantidade de Colaboradores:			178							

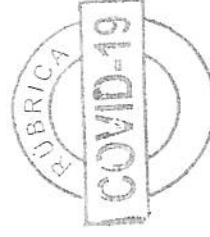
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



RELAÇÃO DE CALCULOS - ARAÇATUBA COVID

Período: 01/05/2021 a 31/05/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Valores Totais da Empresa

Local: Total da Empresa

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha e dos Pagamentos
				Valor:		Valor:		Parte Empresa:		
Proventos:	432.914,15	IRRF Mês:	412.830,97	Valor:	0,00	Valor:	0,00		0,00	
Vantagens:	102,54	IRRF Fer:	0,00	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	64.595,29	IRRF 13º:	3.491,30	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	368.421,40	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	447.866,26	INSS Mês:	412.830,97	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	3.491,30	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	408.850,15							
Salário:	342.573,89	FGTS 13º:	1.208,42							
		FGTS Res:	3.980,82							
		FGTS 13ºRes:	2.282,88							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	96	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	148	IPE 13º:	0,00	Total:	0,00		0,00		0,00	876.380,08
		PIS Mês:	407.247,53							

Quantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa: 178

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	110 / 10097-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ARACA SEGURANCA DO TRABALHO
CPF/CNPJ:	14.621.644/0001-01
Valor:	R\$ 2.779,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 23700
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 16:42:02

Código da operação:	00129274
Chave de segurança:	N7T0CPR5S0UUN1KV

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 16/04/2021 VALOR TOTAL: R\$2790 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA ENDEREÇO: RUA ROSA CURY, 50

NF-e

Nº 23700

Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA
R BRASIL 177
SAO JOAO
ARAÇATUBA
Fone: (18) 3608-3003 Fax:
Email: vendas@araca.com.br
Site:

16025-010
SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 23700

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35210414621644000101550010000237001146216446

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210414354837

16/04/2021 16:47:37

CNPJ

14.621.644/0001-01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177.169.580.117

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

314 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO

ARAÇATUBA

UF

SP

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.790,00

VALOR DO ICMS

502,20

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.790,00

VALOR DO PRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.790,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

0,00

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

0,00

FATURA/DUPLICATA

1 14/05/2021 2790.00 CARTEIRA

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CTOP	UN	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3234	MACACAÇÃO DE SEGURANÇA COVERTECH 100 BRANCO VOLK TIPO 6 CA 39183 T.EEG	82101005	103	5.102	UN	100,00	27,90	2790,00	2790,00	502,20	18	0

2.790,00 +

10,45 -

2.779,55 *+

0,00 *



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Período: 1948

ORDEN DE COMPRA: 1070

CONTRATO 002/2018- PROJETO PRONTO SOCORRO- PMA

ENTRO DE CUSTO COVID-19 Trib aprox R\$ 896,43 Federal e R\$ 502,20 Estadual Fonte: IBPT

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA R. BRASIL 177 SAO JOAO ARACATUBA Fone: (15) 3608-3003 Fax: E-mail: vendas@pronto socorro.br Site: 16025-010 SP	CC-e Carta de Correção Eletrônica	 Chave de Acesso da NF-e 35210414621644000101550010000237001146216446 Número da NF-e 23700
--	--	--

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		CNPJ 45.383.108/0010-40
Endereço RUA ROSA CURY, 50	Bairro SAO JOAQUIM	CEP 13050-395
Município ARACATUBA	UF SP	País Brasil

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convenio S/N. de 15 de dezembro de 1979 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES

DADOS BANCARIOS- 1 CORRECAO BANCO BRADESCO AG. 0110 C/C-10097-8 ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA 2 CORRECAO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA

Este documento não tem validade jurídica conforme Art. 38-B da Portaria CAT 162/2008	
Evento vinculado e registrado a NF-e	Protocolo 135210541987691

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



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 23.700
foram pessoalmente por mim recebidos e
confereidos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 19/10/121
Cesar Duns
RG: 22.572.418
Nome completo
Função: G. A.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de 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:	43 / 13005956-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VIVER
CPF/CNPJ:	31.637.988/0001-28
Valor:	R\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 125
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 16:43:18

Código da operação:	00129549
Chave de segurança:	FT6TFCZCPCEFELZJ

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 UBERLÂNDIA	Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 13/05/2021 10:08:07	<table border="1"> <tr> <td>Número da Nota</td> <td align="center">00000125</td> </tr> <tr> <td>Data e Hora de Emissão</td> <td align="center">12/05/2021 14:48:10</td> </tr> <tr> <td>Código de Verificação</td> <td align="center">5c5160cd</td> </tr> </table>	Número da Nota	00000125	Data e Hora de Emissão	12/05/2021 14:48:10	Código de Verificação	5c5160cd
Número da Nota	00000125							
Data e Hora de Emissão	12/05/2021 14:48:10							
Código de Verificação	5c5160cd							
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA VIVER LTDA. CPF/CNPJ: 31.637.988/0001-28 Endereço: RUA ANTONIO SALVIANO DE REZENDE, Nº1297 - BAIRRO SANTA MONICA - CEP:38408-228 Município: UBERLANDIA UF: MG Inscrição Municipal : 431.289-00								
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CPF/CNPJ: 45.383.106/0010-40 Endereço: RUA ROSA CURY, Nº50 - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:16050-395 Município: ARACATUBA UF: SP E-mail: supervisaopjaracatuba@iscb.org.br								
DESCRIÇÃO CAMPO DESCRIÇÃO DO SERVIÇO INCLUIR A INFORMAÇÃO: "PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA. COMPETÊNCIA 04/2021								
NOTA EXPLICATIVA A Carta de Correção, permite a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.								



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

Atento para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 125 foram realizados e contados, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 13 / 05 / 2021

Leda C. V. Magina
Nome completo

Função: Supervisora



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de 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:	7646 / 391-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	K G ULTRA IMAGEM
CPF/CNPJ:	35.609.022/0001-38
Valor:	R\$ 4.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 16:44:32

Código da operação:	00129800
Chave de segurança:	FGYQA1SVNK4EWTFN

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



K G ULTRA IMAGEM
 K. G. SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI
 RUA ANTONIO GOMES, Nro 34 - SALA 3 - JARDIM NOSSA SENHORA APARECIDA
 CEP : 78250-000 - Pontes e Lacerda - MT
 Fone: (65)32661076 - email : atendimento@novacontabilidade.net
 Ins.Municipal: 35609022000138 CNPJ: 35.609.022/0001-38 I.E:

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 14/05/2021 - 16:02:55	Data do Serviço 14/05/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/65151	Nota Avulsa nº2 - série A
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	----------------------------------

Tomador do Serviço	Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI/PRONTO SOCORRO ARACATUBA
	Endereço:	RUA ROSA CURY nr 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: Pontes e Lacerda-MT		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	alíquota
01.04	3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID NO PSM - ARACATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO NO. 02/2018, DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA NOS DIAS 14,18 E 25 DAS 19.00 AS 07:00 COMPETENCIA 04/2021 CRM 198111/SP	1.500,00	4.500,00	0,00	5%



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Prefeitura Municipal de Pontes e Lacerda
 Estado de Mato Grosso

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Fazenda

AVENIDA MARECHAL RONDON, Nº 522 - CENTRO
 C.E.P 78250-000, Pontes e Lacerda(MT)
 CNPJ 15.023.989/0001-26 - www.ponteselacerda.mt.gov.br

Valor Bruto da Nota:	4.500,00
Base de Cálculo do ISS:	4.500,00
Valor do ISS:	225,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	4.500,00

Fundamentos legais: Leis Complementares Federais 116/2003 e 123/2006, Lei Complementar Municipal 21/2004 (CTM) e Decretos 90/2010, 91/2010 e 92/2010.

NOTA FISCAL emitida através do site www.ponteselacerda.mt.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.

A Guia 2021/11734 corresponde ao lançamento do ISS desta NOTA AVULSA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
 01.04(363992001) - Elaboração de programas de computadores, inclusive de jogos eletrônicos, independentemente da arquitetura construtiva da máquina em que o programa será executado, incluindo tablets, smartphones e congêneres.

BANCO DO BRASIL
 AGENCIA 7646 - 5
 CONTA CORRENTE - 391-3
 K G SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI - MÉDICA KALA DIANNELLY GOBIRA DE SOUZA RODRIGUES
 VALOR DO TED (TAXA BANCARIA) - R\$ 10,45

4,500.00 +
 10.45 -
 4,489.55 *+

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse www.ponteselacerda.mt.gov.br e informe o Código de Validação J3R6A0.K6O4V2.S7I0N9 com as demais informações constante da nota.

Código de Verificação: 6601D4C78



Atesta a veracidade dos pagamentos que os serviços
constam desta nota fiscal nº 2
foram realizados e conferidos, estando tudo na
devida ordem.

ata 17/05/2021

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:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	220 / 99896-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE
CPF/CNPJ:	39.536.163/0001-29
Valor:	R\$ 2.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 5
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 16:45:53

Código da operação:	00130086
Chave de segurança:	5RT03QLUS8VUJ6MF

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:	Chave:
	5	24/05/2021	OVPI-JBJE

ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE

R DR LUIZ CARLOS BERTECHINI, 2275 APTO 75 - 7º ANDAR - PAT SILVARES
BIRIGUI - SP - CEP: 16201-005
CNPJ/CPF: 39.536.163/0001-29 Inscr. Estadual/RG:
Email:
Telefone: (16) 8238-4010 CCM 42253

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 05/2021

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

RUA ROSA CURY Nº 50 - SÃO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - CEP: 16050395

CNPJ/CPF: 45383106001040

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

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

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário Valor Total

1	PLANTÃO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID	3.000,00	3.000,00
PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID - CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018, DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP MÊS DE COMPETÊNCIA - ABRIL 2021 PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS 25/04 DAS 07 ÀS 19HS E 30/04 DAS 19 ÀS 7HS			
ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE E CRM: 182597/SP			
DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ, AGÊNCIA: 0220, C/C: 99896-7 AUTORIZA DESCONTO PARA TED R\$ 10,45			

3,000.00 +
10.45 -
2,989.55 *+

0. *

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01% 60,30
Desc. Incondicionada	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	3.000,00	RETENÇÕES								Total Líquido						
		ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	3.000,00

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

ALTERADA POR CARTA DE CORREÇÃO em 24/05/2021 16:15

BIRIGUI, Segunda-feira 24 Maio 2021

Ao

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
BIRIGUI
Prezado(s) senhor(es)

Carimbo Padronizado do C.G.C.

39.536.163/0001-29

ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE
R DR LUIZ CARLOS BERTECHINI, 2275 APTO 75 - 7º ANDAR
PAT SILVARES
BIRIGUI SP

**CARTA DE CORREÇÃO REFERENTE A
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS Nro. 5**

Em atendimento as disposições da legislação fiscal, comunicamos que a Nota Fiscal Eletrônica de Serviço supra referida sofreu a(s) seguinte(s) retificação(ões):

Data da Retificação	Hora da Retificação	Campo Retificado	Original	Retificação
24/05/2021	16:15	descretem	PLANTÃO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID - CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP MÊS DE COMPETÊNCIA - ABRIL 2021 PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS 25/04 DAS 07 ÀS 19HS ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE E CRM: 182597/SP DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ, AGÊNCIA: 0220, C/C: 99896-7 AUTORIZA DESCONTO PARA TED R\$ 10,45	PLANTÃO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID - CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP MÊS DE COMPETÊNCIA - ABRIL 2021 PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS 25/04 DAS 07 ÀS 19HS E 30/04 DAS 19 ÀS 7HS ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE E CRM: 182597/SP DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ, AGÊNCIA: 0220, C/C: 99896-7 AUTORIZA DESCONTO PARA TED R\$ 10,45

Informamos ainda, que a presente Carta de Correção está anexada eletronicamente a nota fiscal em referência.

Para evitar-se qualquer sanção fiscal, deverá ser a presente assinada e arquivada conjuntamente com a Nota Fiscal Eletrônica em questão.

(local e data)
(carimbo e assinatura)

Ao

ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESE



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Atento para fins de pagamento de prestação de
serviço - nota fiscal nº 5
feita e autuada e conferida, estando tudo em
perfeita ordem.

ata 24/05/2021

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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1358 / 13001269-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FABIANA X DA SILVA
CPF/CNPJ:	26.627.531/0001-00
Valor:	R\$ 13.781,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 63 68
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 16:47:23

Código da operação:	00130409
Chave de segurança:	9J8MYW6CHH2HGGU6

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



RECEBI(EMOS) DE FABIANA X DA SILVA MARMITARIA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E SÉRIE 1 INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000063
Série 1

FABIANA X DA SILVA MARMITARIA
RUA ANSELMO MANARELLI, Nº 519
SANTANA, CEP: 16050590
ARAÇATUBA / SP

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

Nº 00000063
Série 1

CNPJ: 26.627.531/0001-00 / I.E: 177379158114



CHAVE DE ACESSO DA NF-e NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3521 0526 6275 3100 0100 5500 1000 0000 6314 3714 4915

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210552460878

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC. AD. OU REC. 30EM OPC/

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177379158114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
26.627.531/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ/CPF
45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO
19/05/2021

ENDEREÇO
RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO/DISTRITO
SAO JOAQUIM

CEP
16050-395

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
19/05/2021

MUNICÍPIO
Araçatuba

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
13:40:34

FATURA

NF-e 177379158114 19/05/2021 R\$11.600,00

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 ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	11.600,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR APROX TRIB	487,20
								VALOR TOTAL DA NOTA	11.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
1 - EMISSOR
2 - DESTINATÁRIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1450

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

CODIGO PROD-SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	DESC.	NCM/NF	CSOSN	CFOP	UNID	VOLUME	QUANT.	VAL. UNIT	VAL. UNIT C/DESC	VAL. TOTAL	ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	VAL. OUTRAS ICMS IPI	VAL. APROX. PRODUTOS
1	MARMITA		21069029	0102	5102	UN	1450,00	1450	8,00	8,00	11.600,00	0,00	0,00	0,00		487,20



11.600,00 +
10,45 -
11.589,55 *+

0,00 *

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROX. TRIB.: R\$ Fed. 487,20 (4,20%) Est. 812,00 (7,00%) Mun. 0,00 (0,00%) Fonte: IRT/empresometro.com.br Versão: 19.2.8 Chave: 352105266275310001005500100000631437144915
RUBRICADO EM MARMITAS - REFEIÇÃO SERVIDA A PACIENTES EM OBSERVAÇÃO E INTERNAÇÃO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID, REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021, AUTORIZADO DEBÚCIO DE R\$ 10,45 CUSTO TEE BANCÁRIO - CONTRATO DE GESTÃO 002/2019 DA CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, DADOS DE CREDITO: BANCO SANTANDER S/A AGENCIA 1356 ARAÇATUBA/SP C/C 13-001269-9 EV: FABIANA X DA SILVA MARMITARIA NF

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Atesto que os serviços constantes no processo nº 63 foram realizados e concluídos, estando tudo na perfeição.

ata 24/05/2021

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: _____

RECEBEMOS DE FABIANA X DA SILVA MARMITARIA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E SÉRIE 1 INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000068
Série 1

FABIANA X DA SILVA MARMITARIA
RUA ANSELMO MANARELLI Nº 519
SANTANA, CEP 16050590
ARAÇATUBA / SP

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Série: 1
Entrada: 2

Nº 00000068
Série 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e NO SITE: WWW.NF.E.FAZENDA.GOV.BR
3521 0526 6275 3100 0100 5500 1000 0000 6814 5169 3226

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210582024597

CNPJ: 26.627.531/0001-00 / I.E.: 177379158114

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA.MERC.AD.OU.REC.30EM OPC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177379158114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
26.627.531/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO
RUA ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO
Araçatuba

FONE/FAX

BAIRRO/DISTRITO
SAO JOAQUIM

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
16050-395

DATA DA EMISSÃO
26/05/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
26/05/2021

HORA DA SAÍDA
14:07:10

FATURA

NF-e 001 1 05/06/2021 1832192,00

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 ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.192,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCUOTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR APROX. TRID	92,06
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.192,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 274	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO
				PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	DESC.	NOME	CODN	CEP	CNPJ	VOLUME	QUANT.	VAL. UNIT	VAL. UNIT C/DESC	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. APROX TRIBUTAR
1	MARMITA		21069029	0102	5.102	UN	274,00	274	8,00	8,00	2.192,00	0,00	0,00	0,00		92,06



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROX. TRID: R\$ 145.140,37,00 (14.514,03%) MUF: 0,00 (0,00%) FONTE: TPPI/APP/PRO/MTD/CON/DE/VEICULO: 19.2.5 (CIVIL)
OBRIGADO POR CONTRATO DE MANUTENÇÃO E REFEIÇÃO SERVIÇOS A PACIENTES EM OBSERVAÇÃO E INTERNAÇÃO SETOR SINDRÓMICO RESPIRATÓRIO COVID / REFERENTE AO
MÊS DE ABRIL/2021, AUTORIZADO DEACORDO COM AS 16,4% CUSTO TDO BANCÁRIO - CONTRATO DE GESTÃO 002/2019 DA CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARAÇATUBA, VALOR 77 CREDITO BANCÁRIO CONTRATO DE G.A. AGENCIA 1354 ARAÇATUBA/SP C/C 13.00169-9 FV: FABIANA X DA SILVA MARMITARIA ME

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 do pagamento que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 68 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ata 27/05/2021

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 / 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
CPF/CNPJ:	33.548.307/0001-80
Valor:	R\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 74
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:08:37

Código da operação:	00191646
Chave de segurança:	Y29CAXRWA03VNU6F

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 00000074																																
	Data e Hora de Emissão 22/04/2021 09:31:39																																
	Código de Verificação 2f044bd4																																
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																																	
Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID PLANTÃO DIA 31/03 DAS 19 AS 7HS (12HS) VALOR DA NF R\$ 1.500,00 DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO AG.00110 C/C 0000000026509-5 MEDICA PAMELA VIDA MENDES - CRM 198573 DESCONTO DE R\$ 10,00 P/TED VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS INCIDENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTE ESTABELECIMENTO É DE 15,54% CONFORME LEI 12741/2012 E PORT. INTERMINISTERIAL RS/2014																																	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item SERVIÇOS PRESTADOS</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 1500,00</th> <th>Total R\$ 1.500,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td align="center">  </td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="right">1,500.00 +</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="right">10.45 -</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center"><i>Líquido</i></td> <td></td> <td align="right">1,489.55 *+</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td align="right">0. * *</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 1500,00	Total R\$ 1.500,00									1,500.00 +					10.45 -			<i>Líquido</i>		1,489.55 *+					0. * *	
Tributável SIM	Item SERVIÇOS PRESTADOS	Qtde 1	Unitário R\$ 1500,00	Total R\$ 1.500,00																													
																																	
			1,500.00 +																														
			10.45 -																														
	<i>Líquido</i>		1,489.55 *+																														
			0. * *																														
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL <table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00 <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ *</td> <td>Aliquota: *</td> <td>Valor do ISS: R\$ *</td> </tr> </table>				PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: *	Valor do ISS: R\$ *																					
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00																													
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Aliquota: *	Valor do ISS: R\$ *																														
OUTRAS INFORMAÇÕES Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Prestador optante Simples Nacional CNAB: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres. Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR																																	

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

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



Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 74 foram realizados e confendos, estando tudo na perfeita ordem.

ata, 22/04 2021

Leda C. V. Braga
Nome completo

Função: superior

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 4.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:13:07

Código da operação:	00193021
Chave de segurança:	GZ8GMNQPM684QC2R

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
14

Data de Emissão
19/04/2021

Data e Hora da
Competência
19/04/2021 às 10:09:32

Código de Verificação
2568-1684-8963

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3622-5482
E-Mail's CONTATO@SIQUEIRACONTABIL.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
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento
Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. r. do (L. F)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	1.500,0000	3,00	0,00	0,00	4.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.500,00

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
22, 28 E 29/02/2021 DAS 07 ÀS 19HS (PLANTÃO DE 12 HS CADA)
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SICCOB
AGÊNCIA 3216
C/C 600558-6
DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TED
RODOLFO SACRAMENTO AMARO
CRM 218 381

4,500.00 +
10.45 -
4,489.55 *+

TRIBUTOS

0. *

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Atividade 8830503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal Simples Nacional
Alíquota (%) 2.0000
Base de Cálculo (R\$) 4.500,00
Dedução de Materiais/Equipamentos Não
Local do Serviço Dentro do Município
Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00
Vlr. Total Retido (R\$) 0,00
Vlr. do ISS (R\$) 90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

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:

g

Recebi(emos) do Prestador: **RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA** CNPJ: 40.146.253/0001-92

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 14 emitida em 19/04/2021 às 10:09:32 - Cód Verif 2568-1684-8963

Condições de Pagamento: Vencimento: 19/04/2021 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

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal n.º 14 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ata 19/04/2021

Leda C. Y. Bugaia
Nome completo

Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA 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 14/05/2021

Número da Nota
14Data e Hora da
Competência
14/05/2021 às 16:08:30Código de Verificação
4357-5737-6670**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 40.146.253/0001-92

Cód. Mobiliário 96539

Insc. Mun. 96539

Nome RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA

Logradouro RUA-MARCILIO DIAS

Número 544

Bairro SÃO VICENTE

CEP 16050-095

Município ARAÇATUBA

UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

IE

Inscrição Mun.

Cód. Mobiliário 0

Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Logradouro

RUA ROSA CURY

Número 50

Bairro

SÃO JOAQUIM

CEP 16050-395

Município

ARAÇATUBA

UF SP

Complemento

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA MÊS DE COMPETÊNCIA: MARÇO/2021 22, 28 E 29/02/2021 DAS 07 ÀS 19HS (PLANTÃO DE 12 HS CADA) DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB AGÊNCIA 3216 C/C 600558-6 DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TED RODOLFO SACRAMENTO AMARO CRM 218.351	PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA MÊS DE COMPETÊNCIA: MARÇO/2021 22, 28 E 29/03/2021 DAS 07 ÀS 19HS (PLANTÃO DE 12 HS CADA) DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB AGÊNCIA 3216 C/C 600558-6 DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TED RODOLFO SACRAMENTO AMARO CRM 218.381

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo ALTERAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Carta de Correção Nº 1 emitida em 14/05/2021 às 16:08:30 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA



Prefeitura Municipal de Araçatuba

Secretaria Municipal de Saúde

Departamento de Urgência e Emergência

Rua Rio de Janeiro, nº 300 – CEP: 16.015-150 – Araçatuba/SP

Telefone: (18) 3636-1157

E-mail: saude.due@aracatuba.sp.gov.br

Ofício nº. 146/2021-DUE.

Araçatuba/SP, 06 de Maio de 2021.

A Sua Senhoria

Sr. João Roberto Alves Tolentino

Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 002/2018

Araçatuba/SP

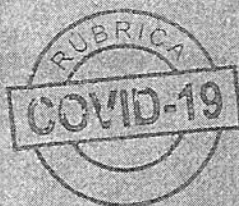
CÓPIA

ASSUNTO: Manifestação frente à solicitação do Pagamento de Plantão Médico/PJ

Vimos por meio deste, encaminhar Ofício nº 163/2021 – PSM/ISCB, para providências necessárias e regularização dos atos de pagamento dos profissionais médicos (cópia de e-mail em anexo), do Contrato de Gestão nº 002/2018, sob análise da Comissão de Avaliação do Contrato.

Atenciosamente,

Silvana Alves de Almeida
Diretora do Departamento de
Urgência e Emergência



Recebi 27/05/2021
João Roberto Alves Tolentino
Membro de Pagamento e Recuperação
de Projetos de Saúde/ISCS

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 de Saúde

MANIFESTAÇÃO

Em Ofício nº 163/2021-PSM/ISCB a Organização Social Irmandade da Santa Casa de Birigui solicita autorização para utilizar o saldo remanescente da rubrica manutenção de ambulância para pagamento da diferença de plantão médico pessoa jurídica dos dias 22, 23 e 24 do mês de março de 2021.

Informando que a partir do dia 22 de março de 2021 ocorreu uma mudança no valor por plantão, que passou do valor de R\$ 1.230,00 (mil duzentos e trinta reais) para R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais), ou seja, ocorreu uma diferença de R\$ 270,00 (duzentos e setenta reais) por plantão, em um total de 12 (doze) plantões, totalizando o valor de R\$ 3.240,00 (três mil, duzentos e quarenta reais).

Da rubrica de Manutenção de Ambulância no valor de R\$ 12.000,00 (doze mil reais) foram utilizados o montante de R\$ 8.488,00 (oito mil e quatrocentos e oitenta e oito mil reais), restando a diferença de R\$ 3.512,00 (três mil, quinhentos e doze reais).

Portanto, a Organização Social Irmandade da Santa Casa de Birigui solicitou utilizar o saldo remanescente da rubrica de manutenção de ambulância para pagamento da diferença de plantão médico do período supracitado.

Em e-mail encaminhado ao DUE (Departamento de Urgência e emergência) a Senhora Secretária Municipal de Saúde, Gestora do contrato não se opôs a respectiva solicitação. (Documento anexo)

Como não se trata de alteração de rubrica permanente, mas sim, utilização de saldo remanescente de rubrica, solicitamos que quando da prestação de contas, do mês a que se referir o pagamento, a Organização Social deve realizar observação em documento específico quanto ao destino do saldo remanescente da rubrica de manutenção de ambulância.

Reiteramos que este pagamento deverá ficar demonstrado claramente na Prestação de Contas do mês em que ocorrer o pagamento, para não ocasionar nenhuma dúvida quanto ao que foi autorizado pela Senhora Secretária.

Sem mais, encaminho para Sr. João Tolentino Presidente da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 002/2018 para manifestação.

Araçatuba, 06 de maio de 2021.



Silvana Alves de Almeida
Diretora do Departamento
de Urgência e Emergência

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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



OFÍCIO Nº: 163/2021-PSM/ISCB

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Araçatuba / SP

Nº CONTRATO DE GESTÃO: 002/2018

EXERCÍCIO: 2021

Araçatuba – SP, 30 de Abril de 2021.

Assunto: Pagamento Plantão Médico – Pessoa Jurídica

Considerando o cenário epidemiológico no município de Araçatuba entre a 2ª quinzena de Março e 1ª quinzena de Abril de 2021; considerando reuniões presenciais as quais fora discutido dentre outros assuntos aumento em carga horário médica bem como melhorias em remuneração do plantão médico, com carga horária de 12h, considerando que fora acordado verbalmente, a partir do dia 22 de Março de 2021 mudança de valor por plantão, fato esse que fora modificado em termo aditivo contratual referente ao enfrentamento da Pandemia COVID – 19; considerando que em planilha financeira anterior o valor do plantão remunerado por 12h trabalhadas, com valor de R\$1.230,00 (um mil duzentos e trinta reais) e passou a vigorar desde a decisão consensual, o valor de R\$1.500,00 (um mil e quinhentos reais) venho, por meio deste, formalizar o definido em reunião bem como solicitar a vossa senhoria autorização por escrito da mesma.

Ressalvo que, os valores a serem atualizados se competem dos dias 22, 23 e 24 do mês de Março de 2021, sendo uma diferença de R\$270,00 (duzentos e setenta reais) por plantão, num total de 12 plantões no período (2 médicos por turno de 12 horas), totalizando no período R\$3.240,00 (três mil, duzentos e quarenta reais), recurso o qual será realizado conforme remanejamento de rubricas dentro do saldo financeiro do Projeto a ser demonstrado em prestação de contas.

Sendo só para o momento, aproveito para renovar nossos votos de elevada estima e distinto apreço, atentiosamente

Carlos Mori Gomes

MÉDICO - CRM/SP 140.138
Diretor Técnico SAMU

Carlos H. Mori Frade Gomes
Diretor Técnico /Gerente de Projeto – PSM/SAMU



Ilma Sr.ª Silvana Alves de Almeida

Diretora Departamento de Urgência e Emergência – D.U.E
Secretaria Municipal de Saúde – Araçatuba -/SP

Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115 – Bairro Silveiras – CEP-16200-917
Rua Rosa Cury, 30 – Bairro São Joaquim – Araçatuba/SP – CNPJ Faltal 45.383.106/0010-40

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

OSS Irmandade Santa Casa de Birigui

Gerente de Projeto Araçatuba <gerente@aracatuba@iscb.org.br>

Everton DUE <saude.due@aracatuba.sp.gov.br>

04/05/2021 15:18



ARACATUBA
Município de São João do Rio Preto

Bom tarde,

Conforme solicitação de vossa senhoria,

Rubrica Manutenção de Ambulância - R\$12.000,00

Manutenção conforme Gerente de Logística/Transporte - R\$8.488,00

Diferença (Rubrica x Gastos) - R\$3.512,00

Saldo diferença Plantão Médico - R\$3.240,00

Att

Dr. Carlos Mori

Gerente de Projeto

Central de Regulação Médica de Urgência e Emergência

Pronto Socorro Municipal "Aida Vanzo Dolce"

Araçatuba/SP

Contato: (18) 3636-1160 - Ramal 7210

(18) 99652-3877



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	179 / 78469-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	21.155.400/0001-46
Valor:	R\$ 4.212,80
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 118
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:18:41

Código da operação:	00194233
Chave de segurança:	K6XX07LQ6JCMHCL4

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





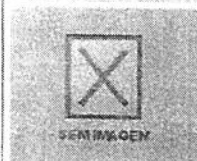
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
118

Data de Emissão
07/04/2021

Data e Hora da
Competência
31/03/2021 às 13:40:58

Código de Verificação
0894-9735-0569



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 21.155.400/0001-46
Nome PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO
Logradouro RUA-PARANA
Bairro JARDIM PAULISTA
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 75923
Insc. Mun. 75923
RG/IE ISENTA
Número 54
CEP 16011-035
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 3644-1516 escritório
E-Mail's datacon@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@scsata.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	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PLANTÃO MEDICO NO PSM - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2018, DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP.	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

REFERE-SE A PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID-HMM EFETUADOS EM MARÇO/2021 PELA DRª PATRICIA CLAUDIA R. NASCIMENTO - CRM 119.277-SP., NOS DIAS 23, 25 E 30, CREDITO NO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0179, C/C 78.469-9 EM NOME DA EMITENTE DA NOTA. DESCONTO DE R\$10,45 REFERENTE A TARIFA BANCARIA

TRIBUTOS

PIS (RS)	COFINS (RS)	INSS (RS)	IR (RS)	CSLL (RS)	Outras Retenções (RS)
29,25	135,00		67,50	45,00	
CIDE (RS)	IOF (RS)	IMI (RS)	ICMS (RS)		

4,500*00 +
29*25 -
135*00 -
67*50 -
45*00 -
10*45 -
4,212*80 *+

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Atividade 8630502-ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos
Situação da Nota Fiscal

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%) 3,0000
Base de Cálculo (RS) 4.500,00

Vlr. Total das Deduções (RS) 0,00

Vlr. Total Retido (RS) 276,75

Vlr. do ISS (RS) 135,00

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 NFS-e.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Recebi(emos) do Prestador: PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO CNPJ: 21.155.400/0001-46

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 118 emitida em 31/03/2021 às 13:40:58 - Cód Verif 0894-9735-0569

Condições de Pagamento: Vencimento: 31/03/2021 Valor Total R\$ 4.500,00 Valor do ISS R\$ 135,00

Ass:

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

Contrato nº 23/25 0027 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 118
foram realizados e contados, estando tudo em
perfeita ordem.

ata 14, 04, 2021

Leda C. R. F. F. F.
Nome completo

Função: superior



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Prefeitura Municipal de Araçatuba
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Urgência e Emergência
Rua Rio de Janeiro, nº 300 – CEP: 16.015-150 – Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3636-1157
E-mail: saude.due@aracatuba.sp.gov.br

Ofício nº. 146/2021-DUE

Araçatuba/SP, 06 de Maio de 2021

A Sua Senhoria
Sr. João Roberto Alves Tolentino
Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 002/2018
Araçatuba/SP

CÓPIA

ASSUNTO: Manifestação frente à solicitação do Pagamento de Plantão Médico/PJ

Vimos por meio deste, encaminhar Ofício nº 163/2021 – PSM/ISCB, para providências necessárias e regularização dos atos de pagamento dos profissionais médicos (cópia de e-mail em anexo), do Contrato de Gestão nº 002/2018, sob análise da Comissão de Avaliação do Contrato.

Atenciosamente,

Silvana Alves de Almeida
Diretora do Departamento de
Urgência e Emergência

Recebido 07/05/2021
João Roberto Alves Tolentino
Assessor de Planejamento e Avaliação
de Projetos de Saúde/SMS



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 de Saúde

MANIFESTAÇÃO

Em Ofício nº 163/2021-PSM/ISCB a Organização Social Irmandade da Santa Casa de Birigui solicita autorização para utilizar o saldo remanescente da rubrica manutenção de ambulância para pagamento da diferença de plantão médico pessoa jurídica dos dias 22, 23 e 24 do mês de março de 2021.

Informando que a partir do dia 22 de março de 2021 ocorreu uma mudança no valor por plantão, que passou do valor de R\$ 1.230,00 (mil duzentos e trinta reais) para R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais), ou seja, ocorreu uma diferença de R\$ 270,00 (duzentos e setenta reais) por plantão, em um total de 12 (doze) plantões, totalizando o valor de R\$ 3.240,00 (três mil, duzentos e quarenta reais).

Da rubrica de Manutenção de Ambulância no valor de R\$ 12.000,00 (doze mil reais) foram utilizados o montante de R\$ 8.488,00 (oito mil e quatrocentos e oitenta e oito mil reais), restando a diferença de R\$ 3.512,00 (três mil, quinhentos e doze reais).

Portanto, a Organização Social Irmandade da Santa Casa de Birigui solicitou utilizar o saldo remanescente da rubrica de manutenção de ambulância para pagamento da diferença de plantão médico do período mencionado.

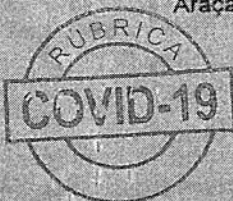
Em e-mail encaminhado ao DUE (Departamento de Urgência e emergência) a Senhora Secretária Municipal de Saúde Gestora do contrato não se opôs a respectiva solicitação (Documento anexo).

Como não se trata de alteração de rubrica permanente, mas sim, utilização de saldo remanescente de rubrica, solicitamos que quando da prestação de contas, do mês a que se referir o pagamento, a Organização Social deve realizar observação em documento específico quanto ao destino do saldo remanescente da rubrica de manutenção de ambulância.

Reiteramos que este pagamento deverá ficar demonstrado claramente na Prestação de Contas do mês em que ocorrer o pagamento, para não ocasionar nenhuma dúvida quanto ao que foi autorizado pela Senhora Secretária.

Sem mais, encaminhado para Sr João Tolentino Presidente da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 002/2018 para manifestação.

Araçatuba, 06 de maio de 2021



Silvane Alves da Almeida
Diretora do Departamento de Urgência e Emergência

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



OFÍCIO Nº: 163/2021-PSM/ISCB

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Araçatuba / SP

Nº CONTRATO DE GESTÃO: 002/2018

EXERCÍCIO: 2021

Araçatuba – SP, 30 de Abril de 2021.

Assunto: Pagamento Plantão Médico – Pessoa Jurídica

Considerando o cenário epidemiológico no município de Araçatuba entre a 2ª quinzena de Março e 1ª quinzena de Abril de 2021; considerando reuniões presenciais as quais fora discutido dentre outros assuntos aumento em carga horário médica bem como melhorias em remuneração do plantão médico, com carga horária de 12h; considerando que fora acordado verbalmente, a partir do dia 22 de Março de 2021 mudança de valor por plantão, fato esse que fora modificado em termo aditivo contratual referente ao enfrentamento da Pandemia COVID – 19; considerando que em planilha financeira anterior o valor do plantão remunerado por 12h trabalhadas, com valor de R\$1.230,00 (um mil duzentos e trinta reais) e passou a vigorar desde a decisão consensual, o valor de R\$1.500,00 (um mil e quinhentos reais) venho, por meio deste, formalizar o definido em reunião bem como solicitar a vossa senhoria autorização por escrito da mesma.

Ressalvo que, os valores a serem atualizados se competem dos dias 22, 23 e 24 do mês de Março de 2021, sendo uma diferença de R\$270,00 (duzentos e setenta reais) por plantão, num total de 12 plantões no período (2 médicos por turno de 12 horas), totalizando no período R\$3.240,00 (três mil, duzentos e quarenta reais), recurso o qual será realizado conforme remanejamento de rubricas dentro do saldo financeiro do Projeto a ser demonstrado em prestação de contas.

Sendo só para o momento, aproveito para renovar nossos votos de elevada estima e distinto apreço, atenciosamente

Carlos Mori Gomes

MÉDICO - CRM/SP 140.182
Cirurgião Geral

Carlos H. Mori Frade Gomes
Diretor Técnico /Gerente de Projeto – PSM/SAMU

Ilma Sr.ª Silvana Alves de Almeida

Diretora Departamento de Urgência e Emergência – D.U.E
Secretaria Municipal de Saúde – Araçatuba -/SP.

Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115 – Bairro Silveiras – CEP-16200-917
Rua Rosa Cury, 50 – Bairro São Joaquim – Araçatuba SP – CNPJ Filial 45.383.106/0010-40

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Assunto:

OSS Irmandade Santa Casa de Birigui

Cc:

Gerente de Projeto Aracatuba <gerente@aracatuba@iscb.org.br>

Para:

Everton DUE <saude.due@aracatuba.sp.gov.br>

Data:

04/05/2021 15:18



ARACATUBA
Município de Aracatuba - SP

Bom tarde,

Conforme solicitação de vossa senhoria.

Rubrica Manutenção de Ambulância - R\$12.000,00

Manutenção conforme Gerente de Logística/Transporte - R\$8.488,00

Diferença (Rubrica x Gastos) - R\$3.512,00

Saldo diferença Plantão Médico - R\$3.240,00

Att

--

Dr. Carlos Mori

Gerente de Projeto

Central de Regulação Médica de Urgência e Emergência

Pronto Socorro Municipal "Aida Vanzo Dolce"

Aracatuba/SP

Contato: (18) 3636-1160 - Ramal 7210

(18) 99652-3877

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	24 / 6884-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMM DOS SANTOS CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	40.216.395/0001-89
Valor:	R\$ 7.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 18
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:20:29

Código da operação:	00194589
Chave de segurança:	SS370NSYVXMNV044

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
18
 Código de Verificação de Autenticidade
7UYA697K2
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2021 às 10:07:39
 Chave de Acesso
3505770Q2LN7LMB19H1NUYH68B9ZUJQY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIRANDÓPOLIS-SP

Local da Prestação
MIRANDÓPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência
30/04/2021

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

40.216.395/0001-89

54001935

000021175

A. M. M. DOS SANTOS CLINICA MEDICA - ME

Logradouro

Complemento

Bairro

AV SAO PAULO, 245

PAULICEA

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

16800-000

MIRANDÓPOLIS-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

45.383.106/0010-40

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Logradouro

Complemento

Bairro

RUA ROSA CURY, 50

SAO JOAQUIM

CEP/Cod Postal

Cidade/País

Cod. IBCE

Telefone

E-mail

16050-395

ARAÇATUBA - SP

3502804

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO DE 12 HORAS DR. ALINE MARIANO MANOEL DOS SANTOS - CRM 218018 - PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR RESPIRATORIO COVID.	1.500,00	R\$ 1.500,00
4,00	UN	PSM - DAS 07:00 AS 19:00 25/03/2021 PLANTÃO DE 12 HORAS DR. ALINE MARIANO MANOEL DOS SANTOS - CRM 218018 - PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR RESPIRATORIO COVID. HMM - DAS 07:00 AS 19:00 22/03/2021 HMM - DAS 19:00 AS 07:00 23/24 E 25/03/2021.	1.500,00	R\$ 6.000,00



7,500.00 +
 10.45 -
 7,489.55 *+
 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	Desconto Condicionado
R\$ 7.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00	R\$ 150,00	2 - Não	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\$ 7.500,00

Val Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

RECEBEMOS DE A. M. M. DOS SANTOS CLINICA MEDICA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e

Data

CPF/RG

DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7UYA697K2

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

ata 30 / 04 / 2021

Leda C/V. Braga
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: _____



Prefeitura Municipal de Araçatuba
Secretaria Municipal de Saúde
Departamento de Urgência e Emergência
Rua Rio de Janeiro, nº 300 - CEP: 16.015-150 - Araçatuba/SP
Telefone: (18) 3636-1157
E-mail: saude.due@aracatuba.sp.gov.br

Ofício nº. 146/2021-DUE

Araçatuba/SP, 06 de Maio de 2021

A Sua Senhoria
Sr. João Roberto Alves Tolentino
Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 002/2018
Araçatuba/SP

CÓPIA

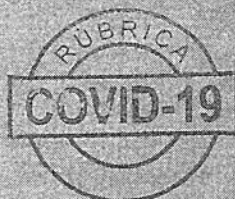
ASSUNTO: Manifestação frente à solicitação do Pagamento de Plantão Médico/PJ

Vimos por meio deste, encaminhar Ofício nº 163/2021 - PSM/ISCB, para providências necessárias e regularização dos atos de pagamento dos profissionais médicos (cópia de e-mail em anexo), do Contrato de Gestão nº 002/2018, sob análise da Comissão de Avaliação do Contrato.

Atenciosamente,

Silvana Alves de Almeida
Diretora do Departamento de
Urgência e Emergência

Recebi 07/05/2021
João Roberto Alves Tolentino
Assessor de Planejamento e Fomento
de Projetos de Saúde/SCS



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRICUI

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal de Saúde

MANIFESTAÇÃO

Em Ofício nº 163/2021-PSM/ISCB a Organização Social Irmandade da Santa Casa de Birigui solicita autorização para utilizar o saldo remanescente da rubrica manutenção de ambulância para pagamento da diferença de plantão médico pessoa jurídica dos dias 22, 23 e 24 do mês de março de 2021.

Informando que a partir do dia 22 de março de 2021 ocorreu uma mudança no valor por plantão, que passou do valor de R\$ 1.230,00 (mil duzentos e trinta reais) para R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais), ou seja, ocorreu uma diferença de R\$ 270,00 (duzentos e setenta reais) por plantão, em um total de 12 (doze) plantões, totalizando o valor de R\$ 3.240,00 (três mil, duzentos e quarenta reais).

Da rubrica de Manutenção de Ambulância no valor de R\$ 12.000,00 (doze mil reais) foram utilizados o montante de R\$ 8.488,00 (oito mil e quatrocentos e oitenta e oito reais), restando a diferença de R\$ 3.512,00 (três mil, quinhentos e doze reais).

Portanto, a Organização Social Irmandade da Santa Casa de Birigui solicitou utilizar o saldo remanescente da rubrica de manutenção de ambulância para pagamento da diferença de plantão médico do período supracitado.

Em e-mail encaminhado ao DUE (Departamento de Urgência e emergência) a Senhora Secretária Municipal de Saúde, Gestora do contrato não se opôs a respectiva solicitação (Documento anexo).

Como não se trata de alteração de rubrica permanente, mas sim, utilização de saldo remanescente de rubrica, solicitamos que quando da prestação de contas, do mês a que se referir o pagamento, a Organização Social deve realizar observação em documento específico quanto ao destino do saldo remanescente da rubrica de manutenção de ambulância.

Reiteramos que este pagamento deverá ficar demonstrado claramente na Prestação de Contas do mês em que ocorrer o pagamento, para não ocasionar nenhuma dúvida quanto ao que foi autorizado pela Senhora Secretária.

Sem mais, encaminho para Sr. João Tolentino Presidente da Comissão de Avaliação e Fiscalização do Contrato de Gestão nº 002/2018 para manifestação.

Araçatuba, 06 de maio de 2021.

Silvane Alves de Almeida
Diretora do Departamento
de Urgência e Emergência

RUBRICA
COVID-19

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



OFÍCIO Nº: 163/2021-PSM/ISCB

CONTRATANTE: Prefeitura Municipal de Araçatuba / SP

Nº CONTRATO DE GESTÃO: 002/2018

EXERCÍCIO: 2021

Araçatuba – SP, 30 de Abril de 2021.

Assunto: Pagamento Plantão Médico – Pessoa Jurídica

Considerando o cenário epidemiológico no município de Araçatuba entre a 2ª quinzena de Março e 1ª quinzena de Abril de 2021; considerando reuniões presenciais as quais fora discutido dentre outros assuntos aumento em carga horário médica bem como melhorias em remuneração do plantão médico, com carga horária de 12h; considerando que fora acordado verbalmente, a partir do dia 22 de Março de 2021 mudança de valor por plantão, fato esse que fora modificado em termo aditivo contratual referente ao enfrentamento da Pandemia COVID – 19; considerando que em planilha financeira anterior o valor do plantão remunerado por 12h trabalhadas, com valor de R\$1.230,00 (um mil duzentos e trinta reais) e passou a vigorar desde a decisão consensual, o valor de R\$1.500,00 (um mil e quinhentos reais) venho, por meio deste, formalizar o definido em reunião bem como solicitar a vossa senhoria autorização por escrito da mesma.

Ressalvo que, os valores a serem atualizados se competem dos dias 22, 23 e 24 do mês de Março de 2021, sendo uma diferença de R\$270,00 (duzentos e setenta reais) por plantão, num total de 12 plantões no período (2 médicos por turno de 12 horas), totalizando no período R\$3.240,00 (três mil, duzentos e quarenta reais), recurso o qual será realizado conforme remanejamento de rubricas dentro do saldo financeiro do Projeto a ser demonstrado em prestação de contas.

Sendo só para o momento, aproveito para renovar nossos votos de elevada estima e distinto apreço, atentamente

Carlos Mori Gomes

MÉDICO - CRM/SP 140.188
Diretor Técnico SAMU

Carlos H. Mori Frade Gomes
Diretor Técnico /Gerente de Projeto – PSM/SAMU

Ilma Sr.ª Silvana Alves de Almeida

Diretora Departamento de Urgência e Emergência – D.U.E
Secretaria Municipal de Saúde – Araçatuba -/SP

Rua Dr. Carlos Carvalho Rosa, 115 – Bairro Silveiras – CEP-16200-917
Rua Rosa Cury, 50 – Bairro São Joaquim – Araçatuba/SP – CEP-13505-200

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI



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

OSS Irmandade Santa Casa de Birigui

Gerente de Projeto Aracatuba <gerente@aracatuba.org.br>

Evertton DUE <saude.due@aracatuba.sp.gov.br>

04/05/2021 15:18

**ARACATUBA**

Boa tarde,

Conforme solicitação de vossa senhoria.

Rubrica Manutenção de Ambulância - R\$12.000,00

Manutenção conforme Gerente de Logística/Transporte - R\$8.498,00

Diferença (Rubrica x Gastos) - R\$3.512,00

Saldo diferença Plantão Médico - R\$3.240,00

Att

Dr. Carlos Mori

Gerente de Projeto

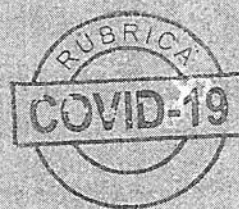
Central de Regulação Médica de Urgência e Emergência

Pronto Socorro Municipal "Aida Vanzo Dolce"

Aracatuba/SP

Contato: (18) 3636-1160 - Ramal 7210

(18) 99652-3877

**IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA 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:	1135 / 6300-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE
CPF/CNPJ:	23.866.058/0001-18
Valor:	R\$ 4.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 111
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:22:02

Código da operação:	00194883
Chave de segurança:	P3MS09ZV80MXGGE3

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





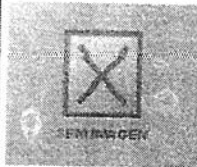
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
111

Data de Emissão
21/05/2021

Data e Hora da
Competência
21/05/2021 às 13:50:28

Código de Verificação
3867-4343-6249



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 23.966.056/0001-18 Cód. Mobiliário 78915 Insc. Mun. 78915
Nome HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE
Logradouro RUA ALOISIO DE AZEVEDO Número 187
Bairro BOA VISTA CEP 16074-080
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18)36227181; 1836216705; perestorq@hotmail.com
E-Mail's ortecoescritorio@gmail.com; OCETRO@TERRA.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	Qtd	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
2	PLANTÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO.	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

Plantão Médico como responsável no Setor Covid - referente ao Dr. Henrique Lucas Torquato Altale
- CRM. 175.894, no mês 04/2021, nos seguintes dias:

- 07/04, 14/04 e 21/04 - das 07:00 hs. às 19:00 hs.

3 Plantões de R\$-1.500,00 cada, valor total da nota R\$-4.500,00

Taxa Bancária de R\$-10,45

Prestação de Serviços de Plantão Médico no PSM - Araçatuba

Contrato Gestão: 002/2018

Banco Bradesco

AG:1135-5

Conta 6300-2



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\$)
CTDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Atividade

8620599-Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Valor Total das Deduções (R\$)

Valor Total Retido (R\$)

Valor do ISS (R\$)

2,0000

4.500,00

0,00

0,00

90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE CNPJ: 23.866.058/0001-18

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 111 emitida em 21/05/2021 às 13:50:28 - Cód Verif 3867-4343-6249

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/05/2021 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

Atesta para fins de pagamento que os serviços constantes da Nota Fiscal nº 111 emitida em 21/05/2021 às 13:50:28 - Cód Verif 3867-4343-6249 foram recebidos e os valores foram pagos em 21/05/2021.

Ass: ata em 21/05/2021

Leda C. V. Bugiga
Nome completo

Função: super visor



**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 2 ANEXADA EM 21/05/2021

Número da Nota
111

Data e Hora da
Competência
21/05/2021 às 16:39:46

Código de Verificação
4357-5737-6670

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 23.866.058/0001-18 **Cód. Mobiliário** 78915 **Insc. Mun.** 78915
Nome HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE
Logradouro RUA-ALOISIO DE AZEVEDO **Número** 187
Bairro BOA VISTA **CEP** 16074-080
Município ARAÇATUBA **UF** SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Nome do Tomador	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail do Tomador	controladoria1@cscata.com.br	controladoria1@cscata.com.br
Logradouro do Tomador	RUA ROSA CURY	RUA ROSA CURY
Número do Tomador	50	50
Bairro do Tomador	SÃO JOAQUIM	SÃO JOAQUIM
UF do Tomador	SP	SP
Município do Tomador	ARAÇATUBA	ARAÇATUBA
CEP do Tomador	16050395	16050395
Data de Pagamento	21/05/2021	21/05/2021

Observação da Nota

Plantão Médico como responsável no Setor Covid - referente ao Dr. Henrique Lucas Torquato Altale - CRM. 175.894, no mês 04/2021, nos seguintes dias:
- 07/04, 14/04 e 21/04 - das 07:00 hs. às 19:00 hs.
3 Plantões de R\$-1.500,00 cada, valor total da nota R\$-4.500,00
Taxa Bancária de R\$-10,45
Prestação de Serviços de Plantão Médico no PSM - Aracatuba
Contrato Gestão: 002/2018

Banco Bradesco

AG:1135-5
Conta 6300-2

Plantão Médico como responsável no Setor Covid - referente ao Dr. Henrique Lucas Torquato Altale - CRM. 175.894, no mês 04/2021, nos seguintes dias: - 07/04, 14/04 e 21/04 - das 07:00 hs. às 19:00 hs. 3 Plantões de R\$-1.500,00 cada, valor total da nota R\$-4.500,00 Taxa Bancária de R\$-10,45 Prestação de Serviços de Plantão Médico no PSM - Aracatuba Contrato Gestão: 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba/SP. Banco Bradesco AG:1135-5 Conta 6300-2

**SERVIÇOS**

Serviço da Nota	Serviço da Carta de Correção
PLANTÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO.	PLANTÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo Complemento do campo observação

Carta de Correção Nº 2 emitida em 21/05/2021 às 16:39:46 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE

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
CPF/CNPJ:	29.004.677/0001-80
Valor:	R\$ 10.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 78
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:23:57

Código da operação:	00195322
Chave de segurança:	RJ0C2UJC1R5SERVU

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@correasilvacontabil.com.br		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000078	SÉRIE NFS
Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigssweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE  046424677000172408000010030015280129000788		

REMETENTE / DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL 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	MUNICÍPIO Araçatuba
		E-MAIL	UF SP
DATA EMISSÃO 26/05/2021	FORMA DE PAGAMENTO A VISTA		

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Plantões Referente mes de Abril de 2021, realizados nos dias 2, 5, 9, 12, 16, 19, e 26/04/21 das 19:00 às 07:00 (plantão 12 horas)
 Conforme contrato de gestão 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba - SP.
 Total de Plantões 7 - valor total da nota R\$ 10.500,00.
PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID
 Jimmy Israel Haenke Montenegro - CRM/SP: 187850
 Dados Bancários:
 Banco Santander
 AG: 1280
 CC: 13001103-4
 PJ
 Desconto de R\$ 10,45 para transações bancárias

10.500,00 +
 10,45 -
 10.489,55 *+
 0,00 *



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO dez mil, quinhentos reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 10.500,00	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 10.500,00
INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS O ISS NÃO DEVE SER RETIDO	ALIQUOTA ISS(%) -	VALOR I.S.S. Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO A RECEBER R\$ 10.500,00
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\$ 1753,50			

RECEBEMOS DE 29004677000180 - MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000078 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
conferidos, sendo a taxa fiscal nº 78
fornecida em conformidade com a legislação
municipal.

Ata 26/05/2021
Deja C. B. Bugigá
Nome completo
Função Super visor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1280 / 13001103-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAL HAENKE
CPF/CNPJ:	29.004.677/0001-80
Valor:	R\$ 5.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 76
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:26:43

Código da operação:	00195913
Chave de segurança:	J8EGUMM3VNULN18H

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 J. 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@correasilvacontabil.com.br

NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA DE
 SERVIÇO

NÚMERO SÉRIE
 00000076 NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE



046424677000172408000010030015280129000760

Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com

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

MUNICÍPIO
 Araçatuba

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

DATA EMISSÃO
 25/05/2021

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 07, 14, 21 e 28/04/2021 das 19:00 às 07:00 (plantão 12 horas)
 PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID

Total de Plantões 4

total da nota R\$ 6.000,00

Anely Cristiny Ramos Haenke - CRM/SP: 188572

Dados Bancários:

Banco Santander

AG: 1280

CC: 13001103-4

PJ

Desconto de R\$ 10,45 para transações bancárias

6,000.00 +

10.45 -

5,989.55 **

0. *



IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO

seis mil reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 6.000,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 6.000,00

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\$ 6.000,00

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\$ 1002,00

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 00000076
 SÉRIE NFS

MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP

CNPJ : 29004677000180 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

CARTA DE CORREÇÃO
ELETRÔNICA

REFERENTE A NFE ABAIXO

NÚMERO NFE : 00000076 / SÉRIE : NFS

INFORMAÇÕES DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

26/05/2021

PLANTÕES REFERENTES AO MES DE ABRIL DE 2021

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

A CCE somente deverá ser utilizada para alterações que não modifiquem dados capazes de influenciar registros que determinem Valor, Local de Incidência ou Responsabilidade tributária pelo pagamento do ISSQN.

Desta forma, fica autorizado a correção através da CCE apenas nos seguintes itens :

- 1 - Razão Social do Destinatário;
- 2 - Inscr. Estadual do Destinatário;
- 3 - Telefone do Destinatário;
- 4 - Endereço do Destinatário;
- 5 - Forma de Pagamento;
- 6 - Descrição do Serviço.

Informamos, ainda, que qualquer alteração efetuada em itens diversos dos acima relacionados será considerada inválida, não possuindo qualquer valor legal ou fiscal.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

Ata de entrega das doações de medicamentos para os serapicos
 Contabilização fiscal nº 76
 Data de entrega das doações ata 26/05/2021
 Nome completo Leda C. M. Bugigu
 Função Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8 / 13015090-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAROLINA CRU ROSA
CPF/CNPJ:	36.786.798/0001-96
Valor:	R\$ 2.805,05
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 23
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:28:59

Código da operação:	00196807
Chave de segurança:	U6F6FMG2F18JZM46

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
17/05/2021

Data e Hora da
Competência
17/05/2021 às 14:22:22

Código de Verificação
9068-7088-1193

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 35.786.798/0001-96 Cód. Mobiliário 92816 Insc. Mun. 92816
Nome CAROLINA CRUZ ROSA
Logradouro AVENIDA-CUSSY DE ALMEIDA JUNIOR
Bairro CENTRO
Município ARAÇATUBA
Número 610
CEP 16010-400
UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's cor_med@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail 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
2	PLANTÃO	3.000,0000	1,00	0,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 062/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA.
PONTÕES REALIZADOS DIA 03/04 DAS 19 AS 7HS E 05/04 DAS 07 AS 19HS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID.

REFERÊNCIA: ABRIL/2021
PROFISSIONAL CAROLINA CRUZ ROSA
CRM: 212393
BANCO: SANTANDER
AGÊNCIA: 0008
C/C: 0013015090-1
AUTORIZO DESCONTO PARA TED R\$10,45

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Reter
19,50	90,00		45,00	30,00	
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)		

3.000,00 +
19,50 -
90,00 -
45,00 -
30,00 -
10,45 -
2.805,05 *+

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade

9630503-Atividade medica 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 (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
3,0000	3.000,00	0,00	184,50	90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: CAROLINA CRUZ ROSA CNPJ: 35.786.798/0001-96

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 23 emitida em 17/05/2021 às 14:22:22 - Cód Verif 9068-7088-1193

Condições de Pagamento: Vencimento: 17/05/2021 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 2.815,50

Ass:

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 0027/2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Ateste para fins de pagamentos que os serviços
prestados nesta nota fiscal nº 23
foram realizados e conteúdos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata, 17/05/2021

Leda C. V. Bugiga
Nome completo

Função: super visor



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:	58 / 13006505-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTOS E DIA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.981.121/0001-22
Valor:	R\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 86
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:35:21

Código da operação:	00198251
Chave de segurança:	206Q69Z3SM6FGZ71

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 DO MUNICÍPIO DE LUIZIÂNIA

LANÇADORIA MUNICÍPIO DE LUIZIÂNIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
LUIZIANIA-SPLocal da Prestação
LUIZIANIA - SPNúmero da NFS-e
86Código de Verificação de Autenticidade
BKEJW8ZQZData e Hora de Emissão da NFS-e
11/05/2021 às 09:47:15Chave de Acesso
10462MJSKQDXOMJVRPA3HUQH21HVNEU

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
Optar 1: Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		11/05/2021
1 - Sim	2 - Não	Sociedade de Profissionais		Tipo ISS
				03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://164.163.236.138:8080/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.981.121/0001-22 RG/Inscrição Estadual - Inscrição Municipal 1213 Cadastro 000005934 Nome/Razão Social SANTOS E DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro AVENIDA ANTONIO VIEIRA, 00351 Complemento Bairro CENTRO

CEP 16340-000 Cidade LUIZIANIA-SP Telefone E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.383.106/0010-40 RG/Inscrição Estadual - Inscrição Municipal Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Logradouro RUA ROSA CURY, 50 Complemento Bairro BAIRRO SÃO JOAQUIM

CEP/Cod. Postal 16050-395 Cidade/PAIS ARACATUBA - SP Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	SERVIÇOS MEDICOS	1.500,00	R\$ 1.500,00



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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01

Medicina e biomedicina.

Aliquota 2,00% Atividade Município 0000040000001 Código CNAE 8630599

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 30,00	2 - Não	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\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$201,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018- CONTRATANTE PREFEITURA MUNIC. DE ARACATUBA- PAGAMENTO PLANTÃO REF. A ABRIL REALIZADO NO SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO NO PSM DE ARACATUBA DAS 07 AS 19 HS DIA 10/04/2021 - DRA. NAYARA SANTOS DIAS - CRM 197357 - DADOS BANCÁRIOS: SANTANDER AGENCIA 0058 C/C 13-006505-1 - DESCONTO DE R\$ 10,45 REF. TED BANCÁRIA

ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 2006

RECEBI(EMOS) DE SANTOS E DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 86 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BKEJW8ZQZ

Data

CPF/RG

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

Atesto para fins de pagamentos que os senhores
constantos nesta nota fiscal nº 86
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ato 11 105 12021
Leda G. V. Bugiga
Nome completo
Função superior



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**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\$ 6.739,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 77
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:37:14

Código da operação:	00198626
Chave de segurança:	0YZSXPXGF2ZWKYPK

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		Número da Nota 00000077		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe		Data e Hora de Emissão 20/05/2021 13:11:33		
		Código de Verificação 0bd4e6f9		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA VIDA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 33.548.307/0001-80 Inscrição Municipal: 000381329 Endereço: RUA ANTONIO DE ANDRADE, Nº55 - VILA CONCEICAO - CEP:18030-300 Município: SOROCABA UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CPF/CNPJ: 45.383.106/0010-40 Endereço: RUA ROSA CURY, Nº50 - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:16050-395 Município: ARACATUBA UF: SP E-mail: supervisaopjaracatuba@iscb.org.br				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 092/2018 PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - PRONTO SOCORRO MUNICIPAL PLANTÕES REALIZADOS NO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID PLANTÕES DIAS 03, 04, 18, 26/06 (12HS CADA) VALOR PLANTÃO: 1500,00 TOTAL DE 4,5 PLANTÕES VALOR TOTAL DA NF R\$ 6.750,00 DADOS BANCÁRIOS BANCO BRADESCO AG.00110 C/C 0000000026505-5 MEDICA PAMELA VIDA MENDES - CRM 198573 DESCONTO DE R\$ 10,00 P/IED VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS INCIDENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DESTE ESTABELECIMENTO É DE 15,54% CONFORME LEI 12.741/2012 E PORT. INTERMINISTERIAL 85/2014				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	6750,00	6.750,00
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 092/2018 Projeto: Pronto Socorro Municip Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:		6,750.00 + 10.45 - 6,739.55 *+ 0. *		
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\$ 6.750,00				
Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Aliquota:	Valor do I.S.	
R\$ 0,00	R\$ *	*		R\$ *
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Prazo de Competência da Nota Fiscal: 05/2021 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Prestador optante Simples Nacional CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres. Tributação: TRIBUTÁVEL S.N. Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR				

encaminhado 24/05

 Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 24/05/2021 10:53:30		Número da Nota 00000077 Data e Hora de Emissão 20/05/2021 13:11:33 Código de Verificação 0bd4e6f9
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA VIDA E SAUDE LTDA CPF/CNPJ: 33.548.307/0001-80 Inscrição Municipal: 000381329 Endereço: RUA ANTONIO DE ANDRADE, Nº55 - VILA CONCEICAO - CEP:18030-300 Município: SOROCABA UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CPF/CNPJ: 45.383.106/0010-40 Endereço: RUA ROSA CURY, Nº50 - BAIRRO SAO JOAQUIM - CEP:16050-395 Município: ARACATUBA UF: SP E-mail: supervisaopjaracatuba@iscb.org.br		
DESCRIÇÃO Acrescentando: Plantões dias 25/04 das 7:00-13:00 (6hs cada) Plantão Dia 04/04 e 26/04 19:00-07:00 Plantão dia 03/04 e 18/04 07:00-19:00		
NOTA EXPLICATIVA A Carta de Correção, em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão da NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços; II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços; III - o número da nota e a data de emissão; IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS; V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS; VI - a indicação do local de incidência do ISS; VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS; VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços - RPS.		



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

Atestamos que a necessidade dos serviços
 de [77] [77]
 foi atendida em [24/05/2021]
 Nome completo: Leda C. V. Bugiga
 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:	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\$ 8.436,05
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:39:59

Código da operação:	00199189
Chave de segurança:	98C9TC9KMZUAV7UH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
12

Data de Emissão
20/05/2021

Data e Hora da
Competência
20/05/2021 às 17:12:45

Código de Verificação
4708-5293-9289



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 38.096.890/0001-50 Cód. Mobiliário 95551 Insc. Mun. 95551
Nome A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICOS
Logradouro AVENIDA JOSE FERREIRA BATISTA Número 2050
Bairro MACHADO DE MELLO CEP 16052-280
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3623-5503
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 controladon1@cscata.com.br
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÃO	9.000,0000	1,00	0,00	0,00	9.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$9.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Plantões realizados no setor sintomático respiratório covid.

Ref. dos plantões: Mês 04/2021

Dias - 04/04/2021 das 7hrs as 19hrs -- 09/04/2021 das 19hrs as 7hrs -- 17/04/2021 das 19hrs as 7hrs -- 18/04/2021 das 7hrs as 19hrs -- 23/04/2021 das 19hrs as 7hrs -- 25/04/2021 das 19hrs as 7hrs

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

9,000.00 +
58.50 -
270.00 -
135.00 -
90.00 -
10.45 -
8,436.05 *+

Dados bancários: A C Ceolin Serviços Medicos - Banco Santander / Ag 3027 - Cc 13.004417-2
style="font-family: Verdana; font-size: 11px; background-color: rgb(229, 234, 240);"/>

Autoriza desconto de R\$ 10,45 para TED

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)
58,50	270,00		135,00	90,00
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)	

RUBRICA
COVID-19
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.000,00

Atividade

8010102-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

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

4,0000

Base de Cálculo (R\$)

9.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

553,50

Vlr. do ISS (R\$)

360,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 8.446,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebimos do Prestador: A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICOS CNPJ: 38.096.890/0001-50

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 12 emitida em 20/05/2021 às 17:12:45 - Cód Verif 4708-5293-9289

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2021 Valor Total R\$ 9.000,00 Valor Líquido R\$ 8.446,50

Ass: _____

em _____

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

Assinatura e fim de pagamentos Quilac 2021
Valor total da Nota Fiscal 12
Data de emissão 20/05/2021
Assinatura Leda C. V. Bugiga
Nome completo Leda C. V. Bugiga
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:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6790 / 8330-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA GERAL FIGUEIREDO MATTOS LTDA
CPF/CNPJ:	21.318.224/0001-16
Valor:	R\$ 19.698,05
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 177
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:41:48

Código da operação:	00199593
Chave de segurança:	RQLW2GRPSQH4RES0

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
CLINICA GERAL FIGUEIREDO MATTOS LTDA

CPF/CNPJ
21.318.224/0001-16

Inscrição Municipal 2068 Inscrição Estadual/RG

E-mail

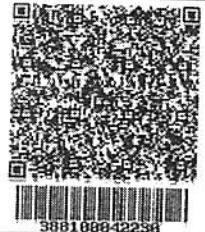
Endereço
Rua Santos Dumont, 729

Complemento Bairro
Jardim Nova York

Cidade/UF
CLEMENTINA / SP

CEP
16250-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 21/05/2021 16:58 Competência 05/2021 No. Controle 00042230 No. NF 00000177 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1Z1W-2C4Z-3E9W-0B4B-2ZPW

Dados do Tomador

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

CPF/CNPJ
45.383.106/0010-40

Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço
RUA ROSA CURY, 50

Complemento

Bairro
SAO JOAQUIM

Cidade/UF
ARACATUBA / SP

CEP
16050-395

DDD/Fone

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

Descrição do Serviço

CONFORME CONTRATO DE GESTAO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA, COMPETENCIA DO MES 04/2021, C- TIAGO DE CAMILLO FIGUEIREDO MATTOS E CRM: 167.909, DADOS BANCARIOS (CONTA JURIDICA) BANCO BRASIL, AG:6790-3, C/C: 8330-5, AUTORIZACAO PARA DESCONTO DA TED R\$ 10,45, PLANTOES REALIZADOS SETOR SINTOMATICO RESPIRATORIO COVID-19, 14 PLANTOES REALIZADOS NOS DIAS 11, 12, 15, 19, 26 E 28/04 DAS 07 AS 19 HORAS; E 12, 13, 17, 19, 21, 24, 26 E 30/04 DAS 19 AS 07 HORAS.

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS) RS	136,50 (-)	0,00 % (INSS) RS	0,00 (-)	ISSQN Retido RS	0,00
3,00 % (COFINS) RS	630,00 (-)	1,50 % (IRRF) RS	315,00 (-)	Desconto Incondicional RS	0,00 (-)
1,00 % (CSLL) RS	210,00 (-)	Total Ret.Federais RS	1.291,50	Outros Descontos RS	0,00 (-)
				Valor Líquido a Pagar RS	19.708,50

Valor do ISSQN	420,00	Valor Total da Nota	21.000,00
----------------	--------	---------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, etc.	2,0000	21.000,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: BIRIGUI/SP



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



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

21.000,00 +
136,50 -
630,00 -
210,00 -
315,00 -
10,45 -
19.698,05 *+

Recebi(emos) de: CLINICA GERAL FIGUEIREDO MATTOS LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Nº 00000177

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Chave de Segurança
1Z1W-2C4Z-3E9W-0B4B-2ZPW

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Atesto para fins de pagamento que os serviços constantes neste nota fiscal nº 177 foram realizados e entregues conforme especificações, podendo assim,

até 21/05/2021

Leda P. M. 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:	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 291
Histórico:	

Data de débito:	02/06/2021
Data / Hora da operação:	02/06/2021 14:43:42

Código da operação:	00199975
Chave de segurança:	K8K1STYECEWPXT5M

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





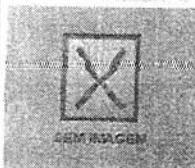
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
291

Data da Emissão
20/05/2021

Data e Hora da
Competência
20/05/2021 às 17:05:23

Código de Verificação
4459-9572-1619



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 12.664.548/0001-15
Nome ANNE GORGONE NOGUEIRA
Logradouro RUA-MIGUEL GERVANTES
Bairro GUANABARA
Município ARAÇATUBA
Cód. Mobiliário 66632
Insc. Mun. 66632
RG/IE 177.148.731.110
Número 266
CEP 16026-110
UF SP

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail 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	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS PARA CLIMATIZAÇÃO	500,0000	4,00	0,00	0,00	2.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$2.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

"LOCAÇÃO DE 4 SX 150A 220V - EQUIPAMENTOS DESTINADOS AO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID-19 CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE - P.M. ARAÇATUBA"
AUTORIZAMOS O DESCONTO DE 10,45 REFERENTE A TAXA DA TED
SANTANDER AG 0008 C/C 13014163-5 ANNE GORGONE NOGUEIRA

2.000,00 +
10,45 -
1.989,55 *+

TRIBUTOS

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

0,00 *

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

4,5400

Base de Cálculo (R\$)

2.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

90,80

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.

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 291 emitida em 20/05/2021 às 17:05:23 - Cód Verif 4459-9572-1619

Condições de Pagamento: Vencimento: 20/05/2021 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Ass:

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
consta em nesta nota fiscal nº 391
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 21/05/2022

Leda C.V. Bugiga
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: _____

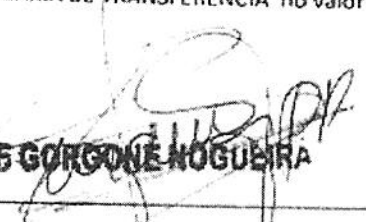
SIXXIS

Araçatuba, 20 de Maio de 2021.

Nota Fiscal 291 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:	0281 003 00002338-1

Nome destinatário:	MARCELO C LIMA E CIA LTDA ME
Valor:	R\$ 876,49
Identificação da operação:	NF 939

Data de débito:	02/06/2021
Data/hora da operação:	02/06/2021 14:47:43

Código da operação:	90461564
Chave de segurança:	WC25HGZ299UYZ6QE

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECEBEMOS DE MARCELO C DE LIMA CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 939
SÉRIE: 1

MARCELO C DE LIMA CIA LTDA

R CUSTODIO S DE CASTRO, 365 - M DOS NOBRES - NENHUM -
CEP: 16022-130

ARACATUBA - SP

(18)99777-0397

shallow@voti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 939

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0500 5470 7700 0186 5500 1000 0009 3910 0005 8287

Consulta de autenticidade no portal
nacional da NF-e

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177144889110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

00.547.077/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA EMISSÃO

17/05/2021 12:42:26

ENDEREÇO

ROSA CURY, 50, NENHUM

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-505

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE / CELULAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA / DUPLICATA

001 17/05/2021
876,49

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 876,49

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 876,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE
UNIDADE

MARCA
NENHUM

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	Valor		Aliquotas (%)	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
0000000489335	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	KG	110,250	7,95	876,49	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/2012 36,81 FEDERAL, 105,18 ESTADUAL, 0,00 MUNICIPAL FONTE: ISPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS ISS E IPI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS(LEI FEDERAL 12.741/2012) -

RESERVADO AO FISCO

Fornecimento de Pães ao HMM Setor Sintomático Respiratório Covid
Nota Fiscal referente a entrega de pães do Mês de Abril_2021
Contrato de Gestão 022018
CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
Caixa Econômica Federal AG 0281 OP 0003 CC 00002338-1



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

Atento para fins de pagamento que os serviços
constam em desta nota fiscal nº 939
foram realizados e devidos, estando tudo de
acordo com o contrato.

ata 18/05/2021

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: _____



Padaria e Confeitaria Shallon
Rua: Custódio Soares de Castro, 365 Araçatuba – SP
Fone: (18) 3631-0531

DECLARAÇÃO

A Empresa Marcelo C De Lima Cia LTDA ME, CNPJ 005470770001-86 situada na rua Custodio Soares de Castro, 365 Bairro Morada dos Nobres cidade de Araçatuba-SP, que atua no ramo de Padaria, também presta serviços de Bufê, Coffee Break.

Vem informar que presta serviço a empresa Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui CNPJ 453831060010-40 situada na rua Rosa Cury, 50 Bairro São Joaquim Araçatuba-SP entregando pães 170 pães diários, ao HMM SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID.

- Neste mês de Abril_2021 foram enviados Fornecimento de Pães ao HMM Setor Sintomático Respiratório Covid 2.205 pães.
- Totalizando um valor de R\$ 876,49

Att

Marcelo C Lima (Sócio Proprietário)

Marcelo C. de Lima & Cia. Ltda. - ME
C.N.P.J. 00.547.077/0001-86



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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	PRATES E PRATES PROMOCOES ARTIST
Valor:	R\$ 4.750,00
Identificação da operação:	NF 700

Data de débito:	02/06/2021
Data/hora da operação:	02/06/2021 15:29:29

Código da operação:	90971329
Chave de segurança:	UUVHLATROJQTAQEE

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



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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 10/05/2021 - 13:41:22	Data do Serviço 10/05/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/13866	Nota Eletrônica nº700 - série A
---	--------------------------------------	------------------------------------	---	--

Tomador de Serviço

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	aliquota
03.05	1	ALUGUEL DE PALCOS E ESTRUTURAS	300,00	300,00	0,00	5%
03.05	1	ALUGUEL DE PALCOS E ESTRUTURAS	500,00	500,00	0,00	5%
03.05	1	ALUGUEL DE PALCOS E ESTRUTURAS	1.200,00	1.200,00	0,00	5%
03.05	1	ALUGUEL DE PALCOS E ESTRUTURAS	3.000,00	3.000,00	0,00	5%



Prefeitura da Estância Turística de Pereira Barreto

Estado de SAO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Departamento de Rendas e Tributos
 AV. CEL. JONAS ALVES DE MELLO, N° 1947 - JARDIM ALVORADA
 C.E.P 15370-000, PEREIRA BARRETO(SP)
 CNPJ 44.446.904/0001-10 - www.pereirabarreto.sp.gov.br

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

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

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

Não tem valor como recibo.

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

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

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.

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA-SP
 TENDAS SETOR SINTOMATICO COVID
 COMPETENCIA MES DE ABRIL /2021
 DADOS BANCARIOS : CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG: 0599
 OP:003
 CC 1260-5
 PRATES E PRATES PROMOCOES ARTISTICAS

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

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.Z2N3D0.C0P9F3 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: 0318448FF

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS



Atento para fins de pagamento, a qual não
conferir esta nota fiscal nº 700
foram realizados e conteúdos, estando tudo
perfeita ordem.

Ata 11.05.2021

Leda C. V. Bugida

Nome completo

Função *superior*

**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 00274.930221 03247.331063 1 86450000135010
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:	08/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.350,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.350,10
Valor Pago (R\$):	1.350,10
Identificação do Pagamento:	NF 16163

Data/hora da operação:	07/06/2021 16:30:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058386200
Chave de segurança:	XOLT0AXL2VGMGWNJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
19/05/2021

Nº do Documento
16163

Especie
REAL

Especie Doc.
DMI

Quantidade Moeda

Acerto
N

Data Processamento
19/05/2021

Valor Moeda

Vencimento

08/06/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100274-9

Valor Documento

R\$ 1.350,10

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(-) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(+) Valor Cobrado

Instruções

Pagador

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

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque N°

Do banco

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

Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Conte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00274.930221 03247.331063 1 86450000135010

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

Beneficiário

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

Data do Documento
19/05/2021

Nº do Documento
16163

Especie
REAL

Especie Doc.
DMI

Quantidade Moeda

Acerto
N

Data Processamento
02/06/2021

Valor Moeda

Vencimento

08/06/2021

Agência / Código do Beneficiário

3022.03.24733

Nosso Número

21/100274-9

Valor Documento

R\$ 1.350,10

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(-) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(+) Valor Cobrado

Instruções

Pagador

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

RUA: ROSA CURY, 50

ARACATUBA SP - 16050-395

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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 000.016.163

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0521 6082 9600 0106 5500 1000 0161 6319 0496 3021

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

NÚMERO DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INDICAÇÃO ESTADUAL

438.332.811.115

INDIC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210553855308 19/05/2021 17:26:46

CPF

21.608.296/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

NOME DO

R ROSA CURY, 50 - "

NOME DO

ARACATUBA

FATURA DUPLICATA

001

20/05/2021 R\$ 1.350,10

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

1.350,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.350,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME DO

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

9319

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

ALÍQ. ICMS

2856

DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML (GEN) TEUTO
cProdANVISA=1037002870120 PMC=0,00
Lote=5198407 Qtd=230 Fab=31/07/2020 Val=31/07/2022
EAN: 7896112151982

30043999

040

5102

AM

230

5,87

1.350,10

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 1087, CONTRATO DE GESTAO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO
SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARACATUBA - SP. FONTE RECURSO: COVID-19.

RESERVA FISCAL

IRMANDADE DA SANTA CA
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:19/05/2021,Valor Total:
R\$1.350,10. 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 000.016.163

SÉRIE: 1

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 46.163
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 20105124
Cesar Luis
RG: 23.577.18
Nome completo
Função: G. Almoxarife



**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:	03399.04914 44600.000002 00011.601010 1 86320000622010
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMA DA SANTA CASA DE MISER 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:	08/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	6.220,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	6.220,10
Valor Pago (R\$):	6.220,10
Identificação do Pagamento:	NF 663

Data/hora da operação:	07/06/2021 16:32:19
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058390306
Chave de segurança:	1Q7T3HTPU5VREKY6

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

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 08/06/2021
Beneficiário CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário / 0491446
Data do documento 26/05/2021	No. do documento 210561	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 04/06/2021	Nosso Número 0000000000116
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 6.220,10
Pagador: IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040 RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 8,29 COBRAR MULTA DE 311,01 APOS 09/06/2021 nf 663					

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

- 2ª via impressa via Internet Banking em 04/06/2021

Autenticação Mecânica

Corte da folha mantida



033-7

03399.04914 44600.000002 00011.601010 1 86320000622010

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 08/06/2021
Beneficiário CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário / 0491446
Data do documento 26/05/2021	No. do documento 210561	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 04/06/2021	Nosso Número 0000000000116
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 6.220,10
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 8,29 COBRAR MULTA DE 311,01 APOS 09/06/2021					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

- 2ª via impressa via Internet Banking em 04/06/2021

Ficha de Compensação

Pagador: IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040
RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



Leda C. M. Bugiga



RECEBEMOS DE TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VLR TOTAL NOTA R\$ 6.220,10	Nº 663 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 663 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0520 1513 1800 0180 5500 1000 0006 6315 0324 9336 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 135210561691208 21/05/2021 10:29:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB
CNPJ 20.151.318/0001-80	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 21/05/2021
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CEP 16050395	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/05/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50	BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:22:00
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.220,10	VALOR DO ICMS 1.119,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.220,10
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 6.220,10

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 IPI
743	FRASCO PARA DRENAGEM DE URINA E SECRECOES 1200ML	90189099	000	5102	UN	50,00	15,3000	765,00	765,00	137,70	0,00	18,00
687	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO SANTRONIC	00000000	000	5102	UN	50,00	42,0000	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00
744	DISPOSITIVO P/INFUSAO ENTAVENOSA SCAL N 23	90189099	000	5102	UN	2000,00	0,5800	1.160,00	1.160,00	208,80	0,00	18,00
643	SONDA FOLEY 3 VIAS N14	90183921	000	5102	UN	30,00	24,3900	731,70	731,70	131,71	0,00	18,00
644	SONDA FOLEY 3 VIAS N16	90183921	000	5102	UN	30,00	24,3900	731,70	731,70	131,71	0,00	18,00
643	SONDA FOLEY 3 VIAS N18	90183921	000	5102	UN	30,00	24,3900	731,70	731,70	131,71	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	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 1100 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID-19 Val Aprox Tributos R\$217,90 (5,29%) Federal e R\$494,41 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT	RESERVAÇÃO FISCO
---	------------------

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 003
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 26/05/21
Cesar Luis
RG: 22.627.048-1
Nome completo
Função: 6 Almoço



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

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.04914 44600.000002 00011.501012 8 86320000018000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMA DA SANTA CASA DE MISER 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:	08/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	180,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	180,00
Valor Pago (R\$):	180,00
Identificação do Pagamento:	NF 664

Data/hora da operação:	07/06/2021 16:33:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058393746
Chave de segurança:	8FF56JCCXWFAM8U0

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

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 08/06/2021
Beneficiário: CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário: / 0491446
Data do documento: 25/05/2021	No. do documento: 210562	Espécie doc.: DM	Aceite: NAO ACEITO	Data Processamento: 04/06/2021	Nosso Número: 0000000000115
Uso do Banco:	Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie Moeda: REAL	Quantidade:	(x) Valor: 0,00	(=) Valor do Documento: 180,00
Pagador: IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040 RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,24 COBRAR MULTA DE 9,00 APOS 09/06/2021 NF 664					

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

- 2ª via impressa via Internet Banking em 04/06/2021

Autenticação Mecânica

Corte da linha transcrita



033-7

03399.04914 44600.000002 00011.501012 8 86320000018000

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 08/06/2021
Beneficiário: CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário: / 0491446
Data do documento: 25/05/2021	No. do documento: 210562	Espécie doc.: DM	Aceite: NAO ACEITO	Data Processamento: 04/06/2021	Nosso Número: 0000000000115
Uso do Banco:	Carteira: RAPIDA C/REG	Espécie Moeda: REAL	Quantidade:	(x) Valor: 0,00	(=) Valor do Documento: 180,00
Instruções: COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,24 COBRAR MULTA DE 9,00 APOS 09/06/2021					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

- 2ª via impressa via Internet Banking em 04/06/2021

Pagador: **IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040**
RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Código de Baixa

Autenticação Mecânica



Edo C. V. Bugiga

RECEBEMOS DE TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VLR TOTAL NOTA RS 180,00	Nº 664 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. 664 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0520 1513 1800 0180 5500 1000 0006 6419 3525 5646 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 135210561724353 21/05/2021 10:34:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPI/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40	21/05/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50	BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050395	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/05/2021
MUNICÍPIO ARACATUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 10:32:00

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 180,00	VALOR DO ICMS 32,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 180,00	
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 180,00

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												
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS
731	EQUIPO MICROGOTAS	00000000	000	5102	LN	50,00	3,6000	180,00	180,00	32,40	0,00	18,00



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

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato de Gestao 002/2018 Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba Ordem de Compra 1074 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID-19.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 6641
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA Cesar Luis 21
RG: 22.527.218

Nome completo

Função: G. Almoço



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:	03399.49620 81800.000002 00137.101010 1 86260000065030
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RITA DE CASSIA GASPARINI DE BRITO CIA
Nome/Razão Social:	RITA DE CASSIA GASPARINI DE BRITO CIA
CPF/CNPJ:	09.424.476/0001-24
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA 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:	07/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	07/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	650,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	650,30
Valor Pago (R\$):	650,30
Identificação do Pagamento:	NF 10417

Data/hora da operação:	07/06/2021 16:34:54
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	058397241
Chave de segurança:	8RRK8KKHVN3WNNFV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Santander

033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 07/06/2021	
Beneficiário: CNPJ: 09.424.476/0001-24 R ANTONIO GOMES DO AMARAL, 648 - - SANTANA - ARACATUBA - SP - CEP: 16050-430					Agência / Código Beneficiário: / 4962818	
Data do documento: 20/05/2021	No. do documento: 10417	Especie doc: DM	Aceite: NAO ACEITO	Data Processamento: 01/06/2021	Nosso Número: 0000000001371	
Uso do Banco:	Carteira: RAPIDA C/REG	Especie Moeda: REAL	Quantidade:	(x) Valor: 0,00	(=-) Valor do Documento: 650,30	
Pagador: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA BIRIGUI 045383106001040 RDONA IDA 1350 SANTANA 16100-000 - ARACATUBA - SP						
Sacador/Avalista: Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,17 COBRAR MULTA DE 32,52 APOS 07/06/2021 sujeito a protesto apos vencimento						

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

- 2ª via impressa via Internet Banking em 01/06/2021

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

Santander

033-7

03399.49620 81800.000002 00137.101010 1 86260000065030

Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 07/06/2021	
Beneficiário: CNPJ: 09.424.476/0001-24 R ANTONIO GOMES DO AMARAL, 648 - - SANTANA - ARACATUBA - SP - CEP: 16050-430					Agência / Código Beneficiário: / 4962818	
Data do documento: 20/05/2021	No. do documento: 10417	Especie doc: DM	Aceite: NAO ACEITO	Data Processamento: 01/06/2021	Nosso Número: 0000000001371	
Uso do Banco:	Carteira: RAPIDA C/REG	Especie Moeda: REAL	Quantidade:	(x) Valor: 0,00	(=-) Valor do Documento: 650,30	
Instruções: COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 2,17 COBRAR MULTA DE 32,52 APOS 07/06/2021					(=-) Descontos/Abatimento	
					(=-) Mora/Multa	
					(=-) Valor Cobrado	

- 2ª via impressa via Internet Banking em 01/06/2021

Ficha de Compensação

Pagador: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA BIRIGUI 045383106001040
RDONA IDA 1350 SANTANA 16100-000 - ARACATUBA - SP

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



Eda B. V. Bugigui



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RITA DE CÁSSIA GASPARINI DE BRITO CIA
LTDA ME**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000010417 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0509 4244 7600 0124 5500 1000 0104 1710 0010 7400

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177270156111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210555822487 20/05/2021 08:24:46

CNPJ / CPF

09.424.476/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RUA / RUAÇÃO SOCIAL

IRMANDADE DA STA CASA MISERICORDIA BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

20/05/2021

R. ROSA CURY, 050

BAIRRO / DISTRITO

AVIAÇÃO

CEP

16050-505

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/05/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE / FAX

3636-1160

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:18:56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/05/2021	650,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	650,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	650,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
										ISENTO	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
67		VASILHAMES									

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
181	AGUA 20 LITROS	22011000	060	5405	UN	17,0	5,90	0,00	100,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	AGUA 505 ML S GAS FARDOS C 12 UN	22011000	050	5405	FDO	50,0	11,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA _____ base de

cálculo: st R\$ 899,81 _____ valor icms st R\$

95,81 _____ Contrato Gestao n. 0002/2018 -

Pronto Socorro de Aracatuba, Contrato 034/2021-COVID-19 - Contratante P.M. de Aracatuba/SP

Item_1_Val_Aprox_Tributos_RS38,79(38,67%)_Fonte:_IBPTItem_2_Val_Aprox_Tributos_RS212,69(38,67%)_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: _____

Positiva Sistemas

Carta de Correção

Orgão Receção do Evento	Ambiente	Versão
35 - SÃO PAULO	1 - Produção	1.00
Chave de Acesso	Id do Evento	
35210509424476000124550010000104161000107390	ID1101103521050942447600012455001000010416100010739001	
Autor Evento (CNPJ / CPF)	Data Evento	
09.424.476/0001-24	26/05/2021 às 11:37:54-03:00	
Tipo de Evento	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	

Detalhes do Evento

Descrição do Evento	Versão
Carta de Correcao	1.00
Texto da Carta de Correção	
Endereço: Rua Rosa Cury, nº. 50 Bairro São Joaquim CEP: 16050-395	

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização	Protocolo	Data/Hora Autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	135210581238974	26/05/2021 às 11:37:57-03:00

Condições de uso da Carta de Correção

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



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 pagamento que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 10917 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

celia 21/05/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisora



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6636 / 7047-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	AUREA BOTELHO CUBAS MARTINS
CPF/CNPJ:	119.998.858-80
Valor:	R\$ 3.636,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2021
Data / Hora da operação:	07/06/2021 16:19:44

Código da operação:	00172025
Chave de segurança:	905ZTTVMX7A93EJP

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

MES/ANO

05 / 2021

Araçatuba - Contrato Emergenc

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8361

AUREA BOTELHO CUBAS MARTINS

DESCRICAO DO CARGO

DATA DE ADMISSAO

Enfermeira (o)

26/04/2021

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	3.059,33	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	84,20	537,75	
373	Noturno Reduzido	12,06	330,67	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	129,06	
016	INSS	14,00		450,03
019	IRRF	2,00		190,78

IRMANDADE DA SANTA CASA

DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n°

002 / 2018

Projeto

Pronto Socorro Municipal

Municipio

ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso

SALARIO BASE_ SALARIO CONT.INSS_ FAIXA IRRF_ TOTAL VENCIMENTOS_ TOTAL DESCONTOS_

3.059,33 4.276,81 2,00 4.276,81 640,81

BASE CALC. FGTS_ FGTS DO MES_ BASE CALCULO IRRF_ VALOR LIQUIDO_

4.276,81 342,14 4.276,81 3.636,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

AUREA BOTELHO CUBAS MARTINS

Data



**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 / 75000749-4
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ADRIANE SYURI SHIRAISHI
CPF/CNPJ:	455.682.568-70
Valor:	R\$ 1.316,47
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	07/06/2021
Data / Hora da operação:	07/06/2021 16:22:17

Código da operação:	00172742
Chave de segurança:	JUP6J1KQMZY5S19

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

MES/ANO

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

05 / 2021

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8407

ADRIANE SAYURI SHIRAIISHI

DATA DE ADMISSÃO

18/05/2021

DESCRICAO DO CARGO

Farmaceutica (o)

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	13,00	1.333,20	
002	Insalubridade	13,00	95,33	
016	INSS	9,00		112,06

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Municipio: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

SALARIO BASE

3.076,62

SALARIO CONTR. INSS

1.428,53

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS

1.428,53

TOTAL DE DESCONTOS

112,06

BASE CALC. FGTS

1.428,53

FGTS DO MES

114,28

BASE CALCULO IRRF

1.428,53

VALOR LIQUIDO

1.316,47

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

MES/ANO

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

05 / 2021

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8407

ADRIANE SAYURI SHIRAIISHI

DATA DE ADMISSÃO

18/05/2021

DESCRICAO DO CARGO

Farmaceutica (o)

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	13,00	1.333,20	
002	Insalubridade	13,00	95,33	
016	INSS	9,00		112,06

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Municipio: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

SALARIO BASE

3.076,62

SALARIO CONTR. INSS

1.428,53

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS

1.428,53

TOTAL DE DESCONTOS

112,06

BASE CALC. FGTS

1.428,53

FGTS DO MES

114,28

BASE CALCULO IRRF

1.428,53

VALOR LIQUIDO

1.316,47

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0574 / 003 / 00005020-9**Conta destino:** 0329 / 013 / 00046354-0**Nome destinatário:** ANA PAULA FERREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.767,42**Data de débito:** 07/06/2021**Data/hora da operação:** 07/06/2021 16:18:24**Código da operação:** 071618**Chave de segurança:** 8Y8EG1XNHP057ZEP

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 DE PAGAMENTO DE SALARIO

MES/ANO

05 / 2021

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8329

ANA PAULA FERREIRA

ESCRICAO DO CARGO

DATA DE ADMISSAO

Technico Enfermagem

13/04/2021

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.704,08	1.924,08	0,00	1.924,08	156,66
BASE CALC. FGS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF		VALOR LIQUIDO
1.924,08	153,92	1.924,08		1.767,42

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

MES/ANO

05 / 2021

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8329

ANA PAULA FERREIRA

ESCRICAO DO CARGO

DATA DE ADMISSAO

Technico Enfermagem

13/04/2021

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
016	INSS	9,00		156,66

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

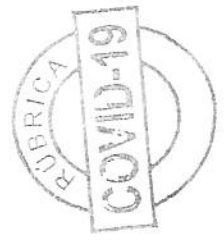
Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE	SALARIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.704,08	1.924,08	0,00	1.924,08	156,66
BASE CALC. FGS	FGTS DO MES	BASE CALCULO IRRF		VALOR LIQUIDO
1.924,08	153,92	1.924,08		1.767,42



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0574 / 003 / 00005020-9**Conta destino:** 4122 / 013 / 00002605-7**Nome destinatário:** LUIS DIEGO ZAIDE DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.381,14**Data de débito:** 07/06/2021**Data/hora da operação:** 07/06/2021 16:20:54**Código da operação:** 071620**Chave de segurança:** ZYS410R9ZJFUJUA4

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 DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

MES/ANO

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

05 / 2021

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8251

LUIS DIEGO ZAIDE DOS SANTOS

DESCRICAÇÃO DO CARGO

DATA DE ADMISSÃO

Tecnico Enfermagem

02/04/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	96,12	411,33	
373	Noturno Reduzido	13,50	221,80	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	98,72	
016	INSS	12,00		236,10
019	IRRF	1,00		38,69

ST. CASA

IRMANDADE DE BIRIGUI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

SALÁRIO BASE

1.704,08

SALÁRIO CONTR. INSS

2.655,93

FAIXA IRRF

1,00

TOTAL DE VENCIMENTOS

2.655,93

TOTAL DE DESCONTOS

274,79

BASE CÁLC. FGTS

2.655,93

FGTS DO MÊS

212,47

BASE CÁLCULO IRRF

2.655,93

VALOR LÍQUIDO

2.381,14

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

MES/ANO

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

05 / 2021

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8251

LUIS DIEGO ZAIDE DOS SANTOS

DESCRICAÇÃO DO CARGO

DATA DE ADMISSÃO

Tecnico Enfermagem

02/04/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	30,00	1.704,08	
002	Insalubridade	30,00	220,00	
003	Adicional Noturno	96,12	411,33	
373	Noturno Reduzido	13,50	221,80	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	98,72	
016	INSS	12,00		236,10
019	IRRF	1,00		38,69

ST. CASA

IRMANDADE DE BIRIGUI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

SALÁRIO BASE

1.704,08

SALÁRIO CONTR. INSS

2.655,93

FAIXA IRRF

1,00

TOTAL DE VENCIMENTOS

2.655,93

TOTAL DE DESCONTOS

274,79

BASE CÁLC. FGTS

2.655,93

FGTS DO MÊS

212,47

BASE CÁLCULO IRRF

2.655,93

VALOR LÍQUIDO

2.381,14

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0574 / 003 / 00005020-9**Conta destino:** 0281 / 001 / 00045088-7**Nome destinatário:** ANA PAULA MACHADO DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.002,47**Data de débito:** 07/06/2021**Data/hora da operação:** 07/06/2021 16:23:06**Código da operação:** 071623**Chave de segurança:** C0CXY1EHYQRSF85J

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 DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO: 8403 NOME DO COLABORADOR: ANA PAULA MACHADO DA SILVA

ESCRICAO DO CARGO: Tecnico Enfermagem DATA DE ADMISSAO: 16/05/2021

MES/ANO: 05 / 2021

OD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	15,00	852,04	
002	Insalubridade	15,00	110,00	
003	Adicional Noturno	16,00	68,41	
373	Noturno Reduzido	2,18	36,88	
647	DSR Refl.H.Extr/A dic.Not.	6,00	16,42	
016	INSS	7,50		81,28

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

DE WISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 1.704,08 **SALARIO CONTR. INSS** 1.083,75 **FAIXA IRRF** 0,00 **TOTAL DE VENCIMENTOS** 1.083,75 **TOTAL DE DESCONTOS** 81,28

BASE CÁLC. FGTS 1.083,75 **FGTS DO MÊS** 86,70 **BASE CÁLCULO IRRF** 1.083,75 **VALOR LÍQUIDO** 1.002,47

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

CADASTRO: 8403 NOME DO COLABORADOR: ANA PAULA MACHADO DA SILVA

ESCRICAO DO CARGO: Tecnico Enfermagem DATA DE ADMISSAO: 16/05/2021

MES/ANO: 05 / 2021

CÓD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	15,00	852,04	
002	Insalubridade	15,00	110,00	
003	Adicional Noturno	16,00	68,41	
373	Noturno Reduzido	2,18	36,88	
647	DSR Refl.H.Extr/A dic.Not.	6,00	16,42	
016	INSS	7,50		81,28

IRMANDADE DA SANTA CASA DE WISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE 1.704,08 **SALARIO CONTR. INSS** 1.083,75 **FAIXA IRRF** 0,00 **TOTAL DE VENCIMENTOS** 1.083,75 **TOTAL DE DESCONTOS** 81,28

BASE CÁLC. FGTS 1.083,75 **FGTS DO MÊS** 86,70 **BASE CÁLCULO IRRF** 1.083,75 **VALOR LÍQUIDO** 1.002,47



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0574 / 003 / 00005020-9**Conta destino:** 4122 / 003 / 00001165-6**Nome destinatário:** ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.869,30**Data de débito:** 07/06/2021**Data/hora da operação:** 07/06/2021 16:36:23**Código da operação:** 071636**Chave de segurança:** FXVWMJ72PV03WT8E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/06/2021	
Beneficiário ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-ME CNPJ: 14.621.644/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3216-6/0000200050	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: R BRASIL, 177 - SAO JOAO - ARAÇATUBA-SP Cep: 16025-010						
Data do Documento 03/05/2021	Número do Documento 24010/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/05/2021	Nosso Número 0001896-5	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 1395,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 27,90 APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 4,18 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM - ARAÇATUBA-SP - CEP: 16050-395 Pagador/Avalista					CPF/CNPJ DO Pagador CNPJ: 45.383.106/0010-40 Código de Baixa 0001896-5	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

Ficha de Caixa

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/06/2021	
Beneficiário ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-ME CNPJ: 14.621.644/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3216-6/0000200050	
Data do Documento 03/05/2021	Número do Documento 24010/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/05/2021	Nosso Número 0001896-5	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 1395,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Endereço Beneficiário R BRASIL, 177 - SAO JOAO - ARAÇATUBA-SP Cep: 16025-010 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 27,90 APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 4,18 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM - ARAÇATUBA-SP - CEP: 16050-395 Pagador/Avalista					CPF/CNPJ DO Pagador CNPJ: 45.383.106/0010-40 Código de Baixa 0001896-5	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.32165 01020.005003 00189.650013 1 86390000139500

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/06/2021	
Beneficiário ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-ME CNPJ: 14.621.644/0001-01 R BRASIL, 177 - SAO JOAO - ARAÇATUBA-SP Cep: 16025-010					Agência/Código Beneficiário 3216-6/0000200050	
Data do Documento 03/05/2021	Número do Documento 24010/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/05/2021	Nosso Número 0001896-5	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 1395,00	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 27,90 APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 4,18 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM - ARAÇATUBA-SP - CEP: 16050-395 Pagador/Avalista					CPF/CNPJ DO Pagador CNPJ: 45.383.106/0010-40 Código de Baixa 0001896-5	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Ficha de Caixa

RECEBEMOS DE ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/05/2021 VALOR TOTAL: R\$1395 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50

NF-e

Nº 24010
Série 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA

R BRASIL, 177

SAO JOAO

ARACATUBA

Fone: (18) 3608-3003

Fax

Email: vendas@proteo.com.br

Site:

16025-010

SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

Nº 24010

Série 1

Page 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

35210514621644000101550010000240101146216442

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210480784469 03/05/2021 12:58:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177.169.580.117

CNPJ

14.621.644/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

314 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

03/05/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BARRA DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DA SAÍDA

03/05/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

UF

SP

FONE/FAX

18 36414153

INSCRIÇÃO ESTADUAL - I.E.

HORA DA SAÍDA

11:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR IMPOSTO DE REPTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.395,00	251,10				1.395,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CNPJ
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

FATURA/DUPLICATA

1 02/05/2021 1395,00 BOLETO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
3234	MACACAO DE SEGURANCA COVERTECH 100 BRANCO VOLK TIPO 6 CA 39183 T.EEG	62101000	000	5.102	UN	50,00	27,90	1395,00	1395,00	251,10	18	0



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 2262 ORDEN DE COMPRA Nº: 1070 CONTRATO Nº: 002/2018 - PROJETO PRONTO SOCORRO - PMA COVID-19 Trib. aprox R\$ 58,50 Federal e R\$ 251,10 Estadual Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 24010 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 03105121

Cesar Luis
RG: 22.532.048-1
Nome completo

Função: E. AMOJ

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA R. BRASIL, 177 SAO JOAO ARACATUBA Fone: (18) 3608-3003 Fax: Email: vsmda@pronto.com.br Site:		160254010 SP	CC-e Carta de Correção Eletrônica	 Chave de Acesso da NF-e 35210514621644000101550010000240101146216442 Número da NF-e 24010
--	--	-----------------	--	--

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	
Endereço RUA ROSA CURY, 50		CEP 16050-395	
Município ARACATUBA		UF SP	País/Estado

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N. de 15 de dezembro de 1978 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

CORREÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
--

Este documento não tem validade jurídica conforme Art. 38-B da Portaria CAT 162/2008

Data: Evento vinculado e registrado à NF-e	Protocolo: 135210542039719
---	-------------------------------

desenvolvida por Mercosistem - www.mercosistem.com.br



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



756-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2021	
Beneficiário ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-ME CNPJ: 14.621.644/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3216-6/0000200050	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista: R BRASIL, 177 - SAO JOAO - ARAÇATUBA-SP Cep: 16025-010						
Data do Documento 06/05/2021	Número do Documento 24085/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2021	Nosso Número 0001964-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie da Moeda RS	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 474,30	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,49 APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 1,42 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM - ARAÇATUBA-SP - CEP: 16050-395 Pagador/Avalista					CPF/CNPJ DO Pagador CNPJ: 45.383.106/0010-40 Código de Baixa 0001964-1	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

Ficha de Caixa

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2021	
Beneficiário ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-ME CNPJ: 14.621.644/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3216-6/0000200050	
Data do Documento 06/05/2021	Número do Documento 24085/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2021	Nosso Número 0001964-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie da Moeda RS	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 474,30	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) Endereço Beneficiário: R BRASIL, 177 - SAO JOAO - ARAÇATUBA-SP Cep: 16025-010 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,49 APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 1,42 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM - ARAÇATUBA-SP - CEP: 16050-395 Pagador/Avalista					CPF/CNPJ DO Pagador CNPJ: 45.383.106/0010-40 Código de Baixa 0001964-1	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



756-0

75691.32165 01020.005003 00196.410013 7 86410000047430

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 04/06/2021	
Beneficiário ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA-ME CNPJ: 14.621.644/0001-01					Agência/Código Beneficiário 3216-6/0000200050	
R BRASIL, 177 - SAO JOAO - ARAÇATUBA-SP Cep: 16025-010						
Data do Documento 06/05/2021	Número do Documento 24085/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2021	Nosso Número 0001964-1	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie da Moeda RS	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 474,30	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,49 APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA DE R\$ 1,42 POR DIA DE ATRASO.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 314-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM - ARAÇATUBA-SP - CEP: 16050-395 Pagador/Avalista					CPF/CNPJ DO Pagador CNPJ: 45.383.106/0010-40 Código de Baixa 0001964-1	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



João V. Bugada

REGLAMOS DE ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 06/05/2021 VALOR TOTAL: R\$474,3 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA ENDEREÇO: RUA ROSA CURY, 50		NF-e Nº 24085 Série 1																																																																								
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA R BRASEL 177 SAO JOAO ARAÇATUBA Fone: (18) 3608-3003 Fax: E-mail: vendas@protiso.com.br Site: 16025-010 SP DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 24085 Série 1 Page 1 of 1																																																																										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CHAVE DE ACESSO 35210514621644000101550010000240851146216443 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																																																								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177.169.580.117		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210497340649 06/05/2021 13:18:27 CPF 14.621.644/0001-01																																																																								
DESTINATÁRIO/REMETENTE <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">NOME/RAZÃO SOCIAL</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">CPF/CNPJ</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">DATA DA EMISSÃO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">314 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA</td> <td colspan="2">45.383.106/0010-40</td> <td colspan="2">06/05/2021</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">ENDEREÇO</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">BANCO DISTRITO</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">CEP</td> </tr> <tr> <td colspan="2">RUA ROSA CURY, 50</td> <td colspan="2">SAO JOAQUIM</td> <td colspan="2">16050-395</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">MUNICÍPIO</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">UF</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ARAÇATUBA</td> <td colspan="2">SP</td> <td colspan="2">18 36414153</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">CÁLCULO DO IMPOSTO</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">FUNDEFAX</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">HORA DA SAÍDA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">13:15</td> </tr> </table>			NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO		314 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		45.383.106/0010-40		06/05/2021		ENDEREÇO		BANCO DISTRITO		CEP		RUA ROSA CURY, 50		SAO JOAQUIM		16050-395		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG		ARAÇATUBA		SP		18 36414153		CÁLCULO DO IMPOSTO		FUNDEFAX		HORA DA SAÍDA						13:15																									
NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ		DATA DA EMISSÃO																																																																						
314 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		45.383.106/0010-40		06/05/2021																																																																						
ENDEREÇO		BANCO DISTRITO		CEP																																																																						
RUA ROSA CURY, 50		SAO JOAQUIM		16050-395																																																																						
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL / RG																																																																						
ARAÇATUBA		SP		18 36414153																																																																						
CÁLCULO DO IMPOSTO		FUNDEFAX		HORA DA SAÍDA																																																																						
				13:15																																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 0.7em;">BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR DO ICMS</td> <td style="font-size: 0.7em;">BASE DE CÁLCULO DO IPI</td> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR DO ICMS SUBST.</td> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO</td> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>474,30</td> <td>85,37</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>474,30</td> </tr> <tr> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR DO FRETE</td> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR DO SEGURO</td> <td style="font-size: 0.7em;">DESCONTO</td> <td style="font-size: 0.7em;">OUTRAS DESPESAS</td> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR TOTAL DO PIS</td> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>474,30</td> </tr> </table>			BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	474,30	85,37				474,30	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,30																																																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																					
474,30	85,37				474,30																																																																					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO PIS	VALOR TOTAL DA NOTA																																																																					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	474,30																																																																					
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">NOME/RAZÃO SOCIAL</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">FRETE POR CONTA</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">CÓDIGO ANTI</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">PLACA VEÍCULO</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">UF</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">CPF/CNPJ</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">0 - REMETENTE</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">ENDEREÇO</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">MUNICÍPIO</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">UF</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">QUANTIDADE</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">ESPÉCIE</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">MATERIAL</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">NÚMERO</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">PESO BRUTO</td> <td colspan="2" style="font-size: 0.7em;">PESO LÍQUIDO</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2">0,00</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>			NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA VEÍCULO		UF		CPF/CNPJ				0 - REMETENTE										ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPÉCIE										0				MATERIAL		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO										0,00		0,00					
NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA VEÍCULO		UF		CPF/CNPJ																																																																
		0 - REMETENTE																																																																								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE		ESPÉCIE																																																																
								0																																																																		
MATERIAL		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																																																																				
				0,00		0,00																																																																				
FATURA/DUPPLICATA 1 04/06/2021 474,30 BOLETO																																																																										
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="font-size: 0.7em;">CÓDIGO</th> <th style="font-size: 0.7em;">DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th style="font-size: 0.7em;">NCM</th> <th style="font-size: 0.7em;">CST</th> <th style="font-size: 0.7em;">CFOP</th> <th style="font-size: 0.7em;">UN</th> <th style="font-size: 0.7em;">QTDE</th> <th style="font-size: 0.7em;">VALOR UNIT</th> <th style="font-size: 0.7em;">VALOR TOTAL</th> <th style="font-size: 0.7em;">B. CÁLC ICMS</th> <th style="font-size: 0.7em;">VALOR ICMS</th> <th style="font-size: 0.7em;">ALÍQ ICMS</th> <th style="font-size: 0.7em;">ALÍQ IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3234</td> <td>MACACAÇÃO DE SEGURANÇA COVERTECH 100 BRANCO VOLK TIPO 6 CA 39183 T EEG</td> <td>62101000</td> <td>003</td> <td>5.102</td> <td>UN</td> <td>17,00</td> <td>27,90</td> <td>474,30</td> <td>474,30</td> <td>85,37</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>			CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	3234	MACACAÇÃO DE SEGURANÇA COVERTECH 100 BRANCO VOLK TIPO 6 CA 39183 T EEG	62101000	003	5.102	UN	17,00	27,90	474,30	474,30	85,37	18	0																																														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI																																																														
3234	MACACAÇÃO DE SEGURANÇA COVERTECH 100 BRANCO VOLK TIPO 6 CA 39183 T EEG	62101000	003	5.102	UN	17,00	27,90	474,30	474,30	85,37	18	0																																																														
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARAÇATUBA - SP Fonte de Recurso:																																																																										
CÁLCULO DO ISSQN <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 0.7em;">INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td style="font-size: 0.7em;">BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td> <td style="font-size: 0.7em;">VALOR DO ISSQN</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																																																				
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																																																							
DADOS ADICIONAIS <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="font-size: 0.7em;">INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</td> <td style="font-size: 0.7em;">RESERVAÇÃO AO FISCO</td> </tr> <tr> <td> Pedido: 2651 ORDEM DE COMPRA Nº 1050 CONTRATO - 002/2018 - PROJETO PRONTO SOCORRO - PMA *RUBRICA COVID* Trib aprox R\$ 10,92 Federal e R\$ 85,37 Estadual Fonte: IBPT </td> <td></td> </tr> </table>			INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO	Pedido: 2651 ORDEM DE COMPRA Nº 1050 CONTRATO - 002/2018 - PROJETO PRONTO SOCORRO - PMA *RUBRICA COVID* Trib aprox R\$ 10,92 Federal e R\$ 85,37 Estadual Fonte: IBPT																																																																					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVAÇÃO AO FISCO																																																																									
Pedido: 2651 ORDEM DE COMPRA Nº 1050 CONTRATO - 002/2018 - PROJETO PRONTO SOCORRO - PMA *RUBRICA COVID* Trib aprox R\$ 10,92 Federal e R\$ 85,37 Estadual Fonte: IBPT																																																																										

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR ARACA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA R. BRASIL, 177 SAO JOAO ARAÇATUBA Fone: (16) 3008-3003 Fax: E-mail: vendas@ccproibao.com.br Site: 16025-010 SP	CC-e Carta de Correção Eletrônica	 Chave de Acesso da NF-e 35210514621644000101550010000240851146216443 Somente da NF-e 24085
--	--	--

DESTINATÁRIO

Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		CPF/CNPJ 45.383.108/0010-40
Endereço RUA ROSA CURY, 50	Bairro SAO JOAQUIM	CEP 16050-395
Mun. (sigla) ARAÇATUBA	UF SP	Inscrição Estadual

CONDIÇÃO DE USO

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

CORREÇÕES

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Este documento não tem validade jurídica conforme Art. 38-B da Portaria CAT 162/2008

Status Evento vinculado e registrado a NF-e	Protocolo 135210542052940
--	--------------------------------------

desenvolvido por Mercosistem - www.mercosistem.com.br



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 24085 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 10/05/21

Cesar Luis
RG: 22.327.048-1
Nome completo

Função G. A.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0574 / 003 / 00005020-9
Conta destino: 3302 / 1288 / 000886983177-7

Nome destinatário: FABIANE DE SOUZA FROES
Quantidade de vezes:
Valor: R\$ 1.417,23

Data de débito: 07/06/2021
Data/hora da operação: 07/06/2021 16:40:25

Código da operação: 071640
Chave de segurança: 8FZMFQJTG4K9009P

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



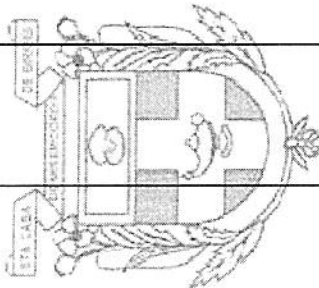
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
05 / 2021

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
8391 FABIANE DE SOUZA FROES

DESCRIÇÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO _____
Técnico Enfermagem 07/05/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	24,00	1.363,26	
002	Insalubridade	24,00	176,00	
016	INSS	9,00		122,03



Santa Casa de Birigui

SALÁRIO BASE 1.704,08 SALÁRIO CONTR. INSS 1.539,26 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 122,03
BASE CÁLC. FGTS 1.539,26 FGTS DO MÊS 123,14 BASE CÁLCULO IRRF 1.539,26 VALOR LÍQUIDO 1.417,23

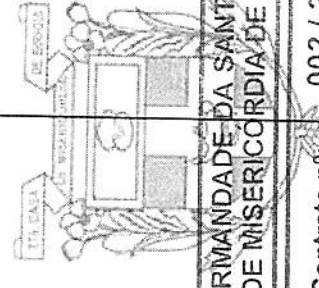
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
05 / 2021

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

CADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
8391 FABIANE DE SOUZA FROES

DESCRIÇÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO _____
Técnico Enfermagem 07/05/2021

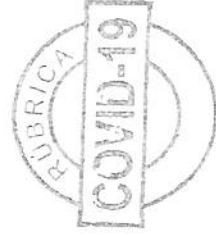
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	24,00	1.363,26	
002	Insalubridade	24,00	176,00	
016	INSS	9,00		122,03



Santa Casa de Birigui

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

SALÁRIO BASE 1.704,08 SALÁRIO CONTR. INSS 1.539,26 FAIXA IRRF 0,00 TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS 122,03
BASE CÁLC. FGTS 1.539,26 FGTS DO MÊS 123,14 BASE CÁLCULO IRRF 1.539,26 VALOR LÍQUIDO 1.417,23



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0574 / 003 / 00005020-9**Conta destino:** 1210 / 013 / 00025332-0**Nome destinatário:** LETICIA FREDERICO FERRAZ**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.346,92**Data de débito:** 07/06/2021**Data/hora da operação:** 07/06/2021 16:42:05**Código da operação:** 071642**Chave de segurança:** 4CAX570TGKMF2G91

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 DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

8398

DESCRIÇÃO DO CARGO

Técnico Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

NOME DO COLABORADOR

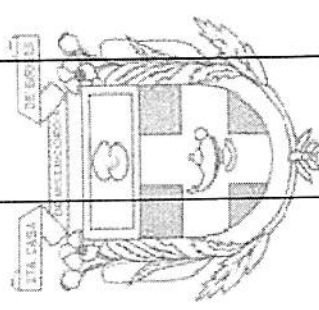
LETICIA FREDERICO FERRAZ DIAS

DATA DE ADMISSÃO

12/05/2021

MÊS/ANO

05 / 2021



Santa Casa de Birigui

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

8398

DESCRIÇÃO DO CARGO

Técnico Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

NOME DO COLABORADOR

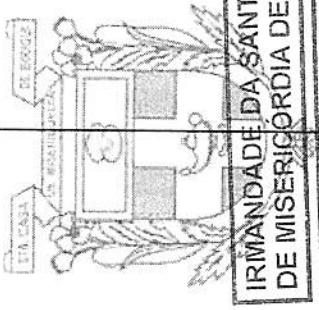
LETICIA FREDERICO FERRAZ DIAS

DATA DE ADMISSÃO

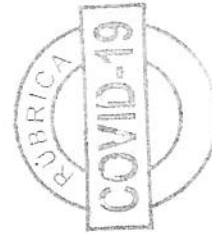
12/05/2021

MÊS/ANO

05 / 2021



Santa Casa de Birigui



**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	31/05/2021
	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 / (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	18/06/2021
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 303,98
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 303,98
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08062021 057400300005020 00462275		

Data de débito:	08/06/2021
Data/hora da operação:	08/06/2021 14:21:40

Código da operação:	00462275
Chave de segurança:	1HCZ8KU73GUQNVQP

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	31/05/2021
	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	18/06/2021
IRRF NF SERVIÇOS MED. - PSM ARAÇATUBA COVID DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	303,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	303,98

85600000003-9 03980064116-7 91453831060-0 00117081151-5

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	31/05/2021
	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	18/06/2021
IRRF NF SERVIÇOS MED. - PSM ARAÇATUBA COVID DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	07 VALOR DO PRINCIPAL	303,98
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	303,98

85600000003-9 03980064116-7 91453831060-0 00117081151-5

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



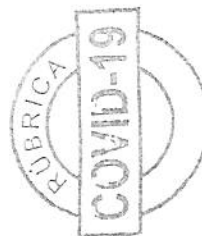
cortar nesta linha

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	26346923000193	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI ME	180	DESPEA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	5.190,00	77,85	18/06/2021	5.112,15
ARACATUBA PSM	31011954000123	CLINICA MÉDICA BMF EIRELI	51	DESPEA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	3.000,00	45,00	18/06/2021	2.955,00
ARACATUBA PSM	33190080000144	CLINICA MÉDICA SOARES LEMES LTDA	32	DESPEA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	3.000,00	45,00	18/06/2021	2.955,00
ARACATUBA PSM	31360863000101	JEFFERSON FREITAS BERTÃO EIRELI	64	DESPEA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	3.075,00	46,13	18/06/2021	3.028,87
ARACATUBA PSM	15138599000100	ORTO PARAISO CLINICA S/S LTDA	44	DESPEA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	1.500,00	22,50	18/06/2021	1.477,50
ARACATUBA PSM	37194923000131	WESLEY BLANCO MOTA ME	32	DESPEA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	4.500,00	67,50	18/06/2021	4.432,50
TOTAL						303,98		

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



**Comprovante de pagamento de 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	31/05/2021
	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	06- DATA DE VENCIMENTO
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 942,32
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 942,32
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 08062021 057400300005020 00462604		

Data de débito:	08/06/2021
Data/hora da operação:	08/06/2021 14:22:45

Código da operação:	00462604
Chave de segurança:	F9J348UM15ZAZQ5P

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	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	942,32
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CSRF NF SERVIÇOS MED. - PSM ARAÇATUBA COVID DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	942,32

85660000009-0 42320064116-9 91453831060-0 00159521151-5

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	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL	942,32
01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CSRF NF SERVIÇOS MED. - PSM ARAÇATUBA COVID DARF válido para pagamento até 18/06/2021 Domicílio tributário do contribuinte: BIRIGUI NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.70.72.6229 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	942,32

85660000009-0 42320064116-9 91453831060-0 00159521151-5

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	Vir Bruto NF	CSRF	Venc	Vir Líquido NF
ARACATUBA PSM	26346923000193	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS EIRELI ME	180	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	5.190,00	241,33	18/06/2021	4.948,67
ARACATUBA PSM	31011954000123	CLINICA MÉDICA BMF EIRELI	51	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	3.000,00	139,50	18/06/2021	2.860,50
ARACATUBA PSM	33190080000144	CLINICA MÉDICA SOARES LEMES LTDA	32	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	3.000,00	139,50	18/06/2021	2.860,50
ARACATUBA PSM	31360863000101	JEFFERSON FREITAS BERTÃO EIRELI	64	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	3.075,00	142,99	18/06/2021	2.932,01
ARACATUBA PSM	15138599000100	ORTO PARAISO CLINICA S/S LTDA	44	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	1.500,00	69,75	18/06/2021	1.430,25
ARACATUBA PSM	37194923000131	WESLEY BLANCO MOTA ME	32	DESPEZA PREST. SERV. MEDICO - COVID 19	4.500,00	209,25	18/06/2021	4.290,75
TOTAL						942,32		



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12115 00255.230229 03247.331006 3 86470001618460
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:	10/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	16.184,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	16.184,60
Valor Pago (R\$):	16.184,60
Identificação do Pagamento:	NF 16075

Data/hora da operação:	08/06/2021 14:24:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	059637368
Chave de segurança:	5P5H5GCEHGHZ71SY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



INFORMATIVO

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA**

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

Data do Documento: **13/05/2021** Nº do Documento: **16075** Espécie Doc.: **DMI** Aceite: **N** Data Processamento: **13/05/2021**

Quantidade Moeda: **REAL** Valor Moeda: **RS 16.184,60**

Instruções:

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

Beneficiário Final:

Recibo emitido através do cheque Nº **16075**
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
 Para o vencimento pague em qualquer agência bancária.

RUBRICA COVID-19

Código de Barra: **74891.12115 00255.230229 03247.331006 3 86470001618460**
 Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12115 00255.230229 03247.331006 3 86470001618460

Local de pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA**

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

Data do Documento: **13/05/2021** Nº do Documento: **16075** Espécie Doc.: **DMI** Aceite: **N** Data Processamento: **13/05/2021**

Quantidade Moeda: **REAL** Valor Moeda: **RS 16.184,60**

Instruções:

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

Beneficiário Final:

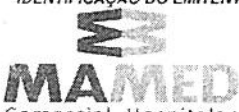
Recibo emitido através do cheque Nº **16075**
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
 Para o vencimento pague em qualquer agência bancária.

RUBRICA COVID-19

Código de Barra: **74891.12115 00255.230229 03247.331006 3 86470001618460**
 Autenticação Mecânica:

Corte na linha abaixo

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 000.016.075 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 6082 9600 0106 5500 1000 0160 7516 6806 1967 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 135210527813009 13/05/2021 14:21:45	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		CNPJ 21.608.296/0001-06	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF/RECEBIMENTO 45.383.106/0010-40		DATA DE EMISSÃO 13/05/2021	
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - "		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM		CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA		FONE/FAX (18)3649-6628		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:21:37	

FATURA/DUPLICATA 001 10/06/2021 R\$ 16.184,60	
---	--

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 16.184,60	
VALOR DO FRI-FTE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 16.184,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO		FRETTE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
QUANTIDADE 18		ESPÉCIE VOLUME		MARCA		NUMERAÇÃO 9284		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
1855	ALCOOL 70% 1L PROLINK cProdANVISA=2522300020019 PMC=0,00 Lote=P21040091 Qtd=51 Fab=26/04/2021 Val=26/04/2023 EAN: 0040232710698	38089429	040	5102	LT	51	7,50	382,50	0,00	0,00	0
4892	CADARCO SARJADO P/ FIXAÇÃO DE Sonda 10 MM X 10 M SONI Lote=0001110 Qtd=20 Fab=01/04/2020 Val=30/04/2025	58063100	040	5102	UN	20	9,89	197,80	0,00	0,00	0
1993	ELETRODO ECG ADULT/INFANT. SOLIDOR Lote=27320S06AAAA Qtd=5.000 Fab=01/07/2020 Val=30/06/2022	90181100	040	5102	UN	5.000	0,69	3.450,00	0,00	0,00	0
3765	LANCETA C/ DISP. DE SEG 28G G.TECH Lote=202001 Qtd=5.000 Fab=05/10/2020 Val=17/06/2025 EAN: 7898639690197	90183999	040	5102	UN	5.000	0,35	1.750,00	0,00	0,00	0
13531	UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO 250ML O2 ROSCA FOYOMED Lote=FY2007055 Qtd=30 Fab=20/08/2020 Val=20/08/2025	90192090	040	5102	UN	30	28,56	856,80	0,00	0,00	0
1194	TIRA REAGENTE P/ GLICEMIA ON CALL PLUS MEDLEVERSOHN Lote=1290826 Qtd=4.000 Fab=21/10/2020 Val=20/10/2022	38220090	040	5102	UN	4.000	0,89	3.560,00	0,00	0,00	0
12649	TORNEIRA 3 VIAS SOLIDOR Lote=022009A Qtd=500 Fab=31/08/2020 Val=31/08/2025	90189010	040	5102	UN	500	1,14	570,00	0,00	0,00	0
727	TUBO A VACUO (AMARELO) GEL 5ML LABOR IMPORT Lote=630C001 Qtd=1.800 Fab=01/06/2020 Val=30/06/2022	90183999	040	5102	UN	1.800	1,75	3.150,00	0,00	0,00	0
11805	TUBO A VACUO (ROXO) K3 4,0 ML PLAST. LABOR IMPORT Lote=202009 Qtd=1.000 Fab=01/04/2020 Val=30/04/2022	90183999	040	5102	UN	1.000	1,75	1.750,00	0,00	0,00	0
2965	ALCOOL 70% 1L ABSOLUTO Lote=21132 Qtd=69 Fab=01/05/2020 Val=30/05/2024	22089000	040	5102	LT	69	7,50	517,50	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 COMPRA1099-CONTRATO DE GESTAO Nº002/2018-PROJETO PRONTO-SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA FONTE DE RECURSO: COVID 19	RESERVAÇÃO DE FISCOS IRMADADE 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:13/05/2021,Valor Total: R\$16.184,60, Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP		NF-e Nº 000.016.075 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 16015 foram pessoalmente por mim recebidos e contidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 1211.08.121
Cesar Luis
 RG: 22.597.018-1

Nome completo

Função: B. A.



IRMANDADE DA SANTA CAL
 DE MISERICÓRDIA DE BIRICÓRDIA

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 01691.975005 00000.939173 8 86460000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WENER VITOR SEMOLINI . ME
Nome/Razão Social:	WENER VITOR SEMOLINI . ME
CPF/CNPJ:	07.504.250/0001-08
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	WENER VITOR SEMOLINI . ME
CPF/CNPJ:	07.504.250/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagamento Parcial	
Parcelas pagas:	001
Total de parcelas:	099
Valor residual (R\$):	1.500,00

Data do Vencimento:	09/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,00
Valor Pago (R\$):	1.500,00
Identificação do Pagamento:	NF 3878

Data/hora da operação:	08/06/2021 14:25:37
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	059639187
Chave de segurança:	5LC6KFPW8XFZWZJV

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 de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01691.975005 00000.939173 8 86460000150000

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF WENER VITOR SEMOLINI - ME - CNPJ: 07.504.250/0001-08				Agência / Código do Beneficiário 03292-1 / 16778-9	
Pagador/CNPJ/CPF IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40				Nosso Número 1691975000000939	
Data de Vencimento 09/06/2021	Nº Documento SAMU COVID	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 1.500,00	
Recebemos o boleto com essas características.		Assinatura		Data de Entrega	Nome

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01691.975005 00000.939173 8 86460000150000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br																			
Nome do Pagador/CNPJ/CPF/Endereço IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40 RUA ROSA CURY 50 - SAO JOAQUIM 16050-395 - ARACATUBA - SP																			
Sacador / Avalista																			
Nosso Número 1691975000000939	Nº Documento SAMU COVID	Data de Vencimento 09/06/2021	Valor do Documento 1.500,00	(-) Valor Pago															
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço WENER VITOR SEMOLINI - ME - CNPJ: 07.504.250/0001-08 RUA AMAZONAS 854 - ARACATUBA/SP - 16011-005																			
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor															
Agência / Código do Beneficiário 03292-1 / 16778-9																			
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 9,00% ao mês - (R\$ 4,50 ao dia) Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento Nº 2885,3879,3878. Nº 4566,4569.																			
																			
<table border="1"> <tr><td>Data Processamento</td><td>26/05/2021</td></tr> <tr><td>Espécie DOC</td><td>DM</td></tr> <tr><td>Data do Documento</td><td>26/05/2021</td></tr> <tr><td>Assinatura</td><td>N</td></tr> <tr><td>(-) Desconto / Abatimento</td><td></td></tr> <tr><td>(+) Juros / Multa</td><td></td></tr> <tr><td>(=) Valor Cobrado</td><td></td></tr> </table>						Data Processamento	26/05/2021	Espécie DOC	DM	Data do Documento	26/05/2021	Assinatura	N	(-) Desconto / Abatimento		(+) Juros / Multa		(=) Valor Cobrado	
Data Processamento	26/05/2021																		
Espécie DOC	DM																		
Data do Documento	26/05/2021																		
Assinatura	N																		
(-) Desconto / Abatimento																			
(+) Juros / Multa																			
(=) Valor Cobrado																			

Este recibo somente terá validade... com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recobimento através do cheque nº do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 01691.975005 00000.939173 8 86460000150000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 09/06/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço WENER VITOR SEMOLINI - ME - CNPJ: 07.504.250/0001-08 RUA AMAZONAS 854 - ARACATUBA/SP - 16011-005						Agência / Código do Beneficiário 03292-1 / 16778-9
Data do Documento 26/05/2021	Nº do Documento SAMU COVID	Espécie DOC DM	Assinatura N	Data Processamento 26/05/2021	Nosso Número 1691975000000939	
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.500,00	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 9,00% ao mês - (R\$ 4,50 ao dia) Protesto...: 5 dias úteis a partir do vencimento Nº 2885,3879,3878. Nº 4566,4569.						
Nome do Pagador/CNPJ/CPF/Endereço IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40 RUA ROSA CURY 50 - SAO JOAQUIM 16050-395 - ARACATUBA - SP						
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



da C. V. Birigui

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
3878Data de Emissão
25/05/2021Data e Hora da
Competência
25/05/2021 às 14:45:00Código de Verificação
0000-0000-6502CNPJ 07.504.250/0001-08
Nome WENER VITOR SEMOLINI
Logradouro RUA-AMAZONAS
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Cód. Mobiliário 57648 Insc. Mun. 57648
RG/IE 177.236.082.114
Número 854
CEP 16015-275
UF SP**Autenticação**Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 3624 5727
E-Mail's oficina para 1000@hotmail.com**TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail supervisaopj@aracatuba@iscb.org.br
Inf. Comp.
Logradouro RUA-RUA ROSA CURY 50
Bairro SO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 0

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃOData e Hora 25/05/2021 às 14:45:56 Lote 6502
Número do RPS 0000-0000-6502 Sequência 1541**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2315	TOTAL MAO DE OBRA REPARO ELETRICO.	350,0000	1,00	0,00	0,00	350,00

Valor Total dos Serviços - R\$350,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Val aprox dos trib. R\$ 47,08 Federal e R\$ 13,65 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 - Documento: 1524-1-1 R\$ 350,00 Vencido: 25/05/2021 - ORDEM COMPRA N.1108 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, RECURSO COVID.EGI-5096.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 350,00Atividade
4520001-SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORESOperação
Sem Lançamentos de Materiais/EquipamentosDedução de Materiais/Equipamentos
NãoResponsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço
Dentro do Município

Simples Nacional

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,6300

350,00

0,00

0,00

9,21

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 350,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

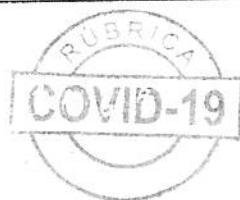
Recebi(emos) do Prestador: WENER VITOR SEMOLINI CNPJ: 07.504.250/0001-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3878 emitida em 25/05/2021 às 14:45:00 - Cód Verif 0000-0000-6502

Condições de Pagamento: Vencimento: 25/05/2021 Valor Total R\$ 350,00 Valor Líquido R\$ 350,00

Ass:

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUIContrato n.º: 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 3878,
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 27/05/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: superior



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3879

Data de Emissão
25/05/2021

Data e Hora da
Competência
25/05/2021 às 14:54:00

Código de Verificação
0000-0000-6503



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 07.504.250/0001-08 Cód. Mobiliário 57648 Insc. Mun. 57648
Nome WENER VITOR SEMOLINI RG/E 177.236.082.114
Logradouro RUA-AMAZONAS Número 854
Bairro SUMARE CEP 16015-275
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 3624 5727
E-Mail's oficinapara1000@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 25/05/2021 às 14:55:16 Iuf 6503
Número do RPS 0000-0000-6503 Sequência 1543

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Alíq. Tributa (IBPT)	Total
2316	TOTAL MAO DE OBRA REMOÇÃO SUPORTE DO MOTOR P/SACAR PARAFUSO. TROCA DO DRENO DE AGUA DO RADIADOR.	380,0000	1,00	0,00	0,00	380,00

Valor Total dos Serviços - R\$380,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Val aprox dos trib. R\$ 51,11 Federal e R\$ 14,82 Municipal Fonte: JBPT/FECOMERCIO SP 02C353 - Documento: 1525-1-1 R\$ 380,00 Vencido: 25/05/2021 - ORDEM COMPRA N.1109 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, RECURSO COVID-EGH-5096.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 380,00

Atividade 4520001-SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço Dentro do Município

Simples Nacional

Alíquota (%) 2,6100

Base de Cálculo (R\$) 380,00

Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00

Vir. Total Retido (R\$) 0,00

Vir. do ISS (R\$) 9,99

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 380,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: WENER VITOR SEMOLINI CNPJ: 07.504.250/0001-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3879 emitida em 25/05/2021 às 14:54:00 - Cód Verif 0000-0000-6503
Condições de Pagamento: Vencimento: 25/05/2021 Valor Total R\$ 380,00 Valor Líquido R\$ 380,00

Ass: _____

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI



Contrato n.º: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:

Atento para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 3879
foram realizados e contados, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 27/05/2021

Leda C. N. Bugica
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: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
3885

Data de Emissão
25/05/2021

Data e Hora da
Competência
25/05/2021 às 15:50:00

Código de Verificação
0000-0000-6509



CNPJ 07.504.250/0001-03
Nome WENER VITOR SEMOLINI
Logradouro RUA-AMAZONAS
Bairro SUMARÉ
Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 57648 Insc. Mun. 57648

RG/IE 177.236.082.114
Número 854
CEP 16015-275
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 3624 5727
E-Mail's ofcinapara1000@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail supervisaopjaracatuba@iscb.org.br
Inf. Comp.
Logradouro RUA-RUA ROSA CURY 50
Bairro SO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 0

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 25/05/2021 às 15:54:26
Número do RPS 0000-0000-6509

Lote 6509
Sequência 1549

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
2320	SERVICO AR CONDICIONADO REPARO CHICOTE, CONserto CHICOTE, CONserto VENTONHA, EXAMINAR VENTONHA, TROCA SENSOR TEMPERATURA.	480,0000	1,00	0,00	0,00	480,00

Valor Total dos Serviços - R\$480,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Val aprox dos trib. R\$ 64,56 Federal e R\$ 18,72 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 - Documento: 1531-1-1 R\$ 480,00 Vencido: 25/05/2021 - ORDEM COMPRA N.1115 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA RECURSO COVID

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\$ 480,00

Atividade
4520001-SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Simples Nacional

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,65%

480,00

0,00

0,00

12,62

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 480,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recibamos do Prestador: WENER VITOR SEMOLINI CNPJ: 07.504.250/0001-03 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3885 emitida em 25/05/2021 às 15:50:00, Cód. Verif. 0000-0000-6509
Condições de Pagamento: Vencimento: 25/05/2021 Valor Total R\$ 480,00 Valor Líquido R\$ 480,00

Ass. _____

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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

COVID-19

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 3885
foram realizados e contidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata, 27/05/2021

Leda C. V. Bugiga
Nome completo

Função: Supervisat



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  WENER VITOR SEMOLINI ME R. AMAZONAS, 854, - JD. SUMARE - CEP:16010-090 - ARACATUBA - SP TEL: (18)3301-5191		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004566 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0507 5042 5000 0108 5500 1000 0045 6610 0001 5439 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ADQ OU REC DE TER DENT. ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210576996433 25/05/2021 14:54:36		INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 07.504.250/0001-08		CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40		DATA DA EMISSÃO 25/05/2021	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042		CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40		DATA DA EMISSÃO 25/05/2021	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 -		BAIRRO / DISTRITO SAO JOAQUIM		CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:54:28	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTI 		PLACA DO VEÍCULO 		UF SP		CNPJ / CPF 	
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 		QUANTIDADE 1		ESPECIE 	
MARCA 		NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 		PESO LÍQUIDO 		VALOR 		VALOR 	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1407	CONEXAO D'AGUA	87089990	0500	5405	PC	1,0000	60,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento A Vista Dinheiro: R\$440,00 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADO POR S.T. CONF. RICMS Vendedor: GUILHERME SOARES CARLLOTE Val aprox dos trib. R\$ 8,89 Federal e R\$ 7,20 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 ORDEM COMPRA N.1109 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA RECURSO COVID EGI-5096		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:	
--	--	---	--

Concept Automação (18) 3621-6740 - www.conceptautomacao.com.br

RECEBIMOS DE WENER VITOR SEMOLINI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION 25/05/2021 - DEST. / REM. IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI 6042 - VALOR TOTAL: R\$ 60,00		NF-e Nº 000004566 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO 		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constam nesta nota fiscal nº 4566
foram realizados e contados, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 27 / 05 / 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: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  WENER VITOR SEMOLINI ME R. AMAZONAS, 854, - JD. SUMARE - CEP:16010-090 - ARACATUBA - SP TEL: (18)3301-5191		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004569 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3521 0507 5042 5000 0108 5500 1000 0045 6910 0001 5400 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
VENDA ADQ OU REC DE TER DENT. ESTADO		135210577382707 25/05/2021 15:50:37			
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		CNPJ / CPF	
177236082114				07.504.250/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042		45.383.106/0010-40		25/05/2021	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA ROSA CURY 50 -		SAO JOAQUIM		25/05/2021	
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ARACATUBA		SP		15:50:28	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		230,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								230,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
O MESMO		0 - REMETENTE						SP			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
		ARACATUBA		SP							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
600	SENSOR TEMPERATURA	90328982	0500	5405	PC	1,0000	230,0000	0,00	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento A Vista Dinheiro: R\$710,00 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADO POR S.T. CONF. RICMS Vendedor: GUILHERME SOARES CARLLOTE Val aprox dos trib. R\$ 18,22 Federal e R\$ 27,60 Estadual Fonte: IBPT/FISCOCOMERCIO SP 02C353 ORDEM COMPRA N.1115, CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018; PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA EGI-5096.		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Reservado ao Fisco Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:	
--	--	---	--

Concept Automação (18) 3621-6740 - www.conceptautomação.com.br

RECEBIMOS DE WENER VITOR SEMOLINI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/05/2021 - DEST. / REM.: IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042 - VALOR TOTAL: R\$ 230,00		NF-e Nº 000004569 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.004.569	MÊS / ANO DA EMISSÃO 05/21	
CHAVE DE ACESSO 3521 0507 5042 5000 0108 5500 1000 0045 6910 0001 5490				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 35	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 26/05/2021 13:29:19	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 135210581810723	DATA / HORA DO REGISTRO 26/05/2021 13:29:28

EMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL WENER VITOR SEMOLINI ME		CNPJ / CPF 07.504.250/0001-08	
ENDEREÇO R. AMAZONAS, 854, .	BAIRRO / DISTRITO JD. SUMARE	CEP 16010-090	
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE / FAX (18)3301-5191	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042		CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 - .	BAIRRO / DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA	FONE / FAX (18)3637-1150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
III - a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

ORDEN COMPRA N.1115 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA. ||RECURSO COVID



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
consta na nota fiscal nº 4569
foram realizados e conferidos, está em tudo de
acordo com a ordem.

Alta 27/05/2021

Leda C. Vi Bugiga
Nome completo

Função: Supervisor

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco 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 00254.430226 03247.331048 8 86470001040000
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:	10/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	08/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	10.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	10.400,00
Valor Pago (R\$):	10.400,00
Identificação do Pagamento:	NF 16074

Data/hora da operação: 08/06/2021 14:27:15

Código da operação:	059642167
Chave de segurança:	QC4167UE9EXGAU2U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



INFORMATIVO

Sicredi 748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/06/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06					3022.03.24733	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número	
13/05/2021	16074	DMI	N	13/05/2021	21/100254-4	
Moeda		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 10.400,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Moeda / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor cobrado	
Pagador					Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40					Autenticação Mecânica	
RUA: ROSA CURY, 50						
ARACATUBA SP - 16050-395						
Beneficiário Final					Corte na linha abaixo	
Recebimento através de cheque de TR (do banco) Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Assinatura do emitente pagador e do beneficiário (se aplicável)						



Sicredi 748-X

74891.12115 00254.430226 03247.331048 8 86470001040000

Local de pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					10/06/2021	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06					3022.03.24733	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número	
13/05/2021	16074	DMI	N	13/05/2021	21/100254-4	
Moeda		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento	
REAL					R\$ 10.400,00	
Instruções					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Moeda / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor cobrado	
Pagador					Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40					Autenticação Mecânica	
RUA: ROSA CURY, 50						
ARACATUBA SP - 16050-395						
Beneficiário Final						



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 000.016.074 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 6082 9600 0106 5500 1000 0160 7418 9151 8648 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 135210527792687 13/05/2021 14:18:15		CNPJ 21.608.296/0001-06																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		PIS/PASEP DO CONTRIBUÍTO		DATA DE EMISSÃO 13/05/2021																									
DESTINATÁRIO/REMETENTE IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF/DETRANSPORTE 45.383.106/0010-40		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 13/05/2021																									
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50 - "		Bairro/Distrito SAO JOAQUIM		CEP 16050-395																									
MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:18:02																									
FONE/FAX (18)3649-6628		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA																									
FATURA/DUPLICATA 001 10/06/2021 R\$ 10.400,00																													
CALCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>10.400,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRET</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>10.400,00</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.400,00	VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.400,00				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.400,00																				
VALOR DO FRET	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.400,00																				
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>RAZÃO SOCIAL</td> <td>0-Rem (CIF)</td> <td>CODIGO ANT</td> <td>PLACA DO VEICULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td>UF</td> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						RAZÃO SOCIAL	0-Rem (CIF)	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL														
RAZÃO SOCIAL	0-Rem (CIF)	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF																								
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																										
<table border="1"> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPECIE</td> <td>MARCA</td> <td>NUMERAÇÃO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>VOLUME</td> <td></td> <td>9283</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	4	VOLUME		9283														
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																								
4	VOLUME		9283																										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO <table border="1"> <tr> <th>CODIGO PRODUTO</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BC ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>ALIQ ICMS</th> </tr> <tr> <td>13175</td> <td>AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G VENTURI MED Lote=2304218 Qtd=1.000 Fab=01/03/2021 Val=30/03/2026</td> <td>63079010</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>1.000</td> <td>10,40</td> <td>10.400,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0</td> </tr> </table>						CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	13175	AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G VENTURI MED Lote=2304218 Qtd=1.000 Fab=01/03/2021 Val=30/03/2026	63079010	040	5102	UN	1.000	10,40	10.400,00	0,00	0,00	0
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS																		
13175	AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G VENTURI MED Lote=2304218 Qtd=1.000 Fab=01/03/2021 Val=30/03/2026	63079010	040	5102	UN	1.000	10,40	10.400,00	0,00	0,00	0																		



CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS 22 - ORIENTAÇÕES 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 1099- CONTRATO DE GESTAO N°002/2018 PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA FONTE DE RECURSO: COVID 19							
RESERVADO AO FISCO 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:13/05/2021,Valor Total: R\$10.400,00. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - " - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP		NF-e Nº 000.016.074 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 16041 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 14/05/21

Cesar Luis
RG: 2555-218
Nome completo

Função: G A

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de 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:	3300 / 22794-3
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CELIA REGINA POLLIDO SOUZA ARAUJO
CPF/CNPJ:	119.850.158-89
Valor:	R\$ 889,89
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2021
Data / Hora da operação:	08/06/2021 13:28:42

Código da operação:	00102419
Chave de segurança:	JMELHEWM07H7W3W6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

05 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8402

CELIA REGINA POLLIDO SOUZA ARAUJO

DESCRICAO DO CARGO

DATA DE ADMISSAO

Tecnico Enfermagem

16/05/2021

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	15,00	852,04	
002	Insalubridade	15,00	110,00	
016	INSS	7,50		72,15

1.704,08

962,04

0,00

BASE CALC. FGTS

FGTS DO MES

FAIXA IRRF

962,04

76,96

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS -

TOTAL DE DESCONTOS

VALOR LIQUIDO -

962,04

962,04

889,89

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

05 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8402

CELIA REGINA POLLIDO SOUZA ARAUJO

DESCRICAO DO CARGO

DATA DE ADMISSAO

Tecnico Enfermagem

16/05/2021

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	15,00	852,04	
002	Insalubridade	15,00	110,00	
016	INSS	7,50		72,15

1.704,08

962,04

0,00

BASE CALC. FGTS

FGTS DO MES

FAIXA IRRF

962,04

76,96

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS -

TOTAL DE DESCONTOS

VALOR LIQUIDO -

962,04

962,04

889,89

Contrato n°: 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:	611 / 52797-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ELIZANGELA SOUSA DA SILVA
CPF/CNPJ:	004.972.413-40
Valor:	R\$ 1.183,78
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2021
Data / Hora da operação:	08/06/2021 13:30:04

Código da operação:	00102669
Chave de segurança:	SZ78HFL5HMSJ6Y6K

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

MES/ANO

05 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8393

ELIZANGELA SOUSA DA SILVA

DESCRICAO DO CARGO

DATA DE ADMISSAO

Technico Enfermagem

11/05/2021

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	20,00	1.136,05	
002	Insalubridade	20,00	146,67	
016	INSS	9,00		98,94

001

Salario

20,00

1.136,05

002

Insalubridade

20,00

146,67

016

INSS

9,00

98,94

SALARIO BASE

1.704,08

SALARIO CONTR. INSS

1.282,72

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS -

1.282,72

TOTAL DE DESCONTOS

98,94

BASE CALC. FGTS

1.282,72

FGTS DO MES

102,61

BASE CALCULO IRRF

1.282,72

VALOR LIQUIDO

1.183,78

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

MES/ANO

05 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8393

ELIZANGELA SOUSA DA SILVA

DESCRICAO DO CARGO

DATA DE ADMISSAO

Technico Enfermagem

11/05/2021

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	20,00	1.136,05	
002	Insalubridade	20,00	146,67	
016	INSS	9,00		98,94

001

Salario

20,00

1.136,05

002

Insalubridade

20,00

146,67

016

INSS

9,00

98,94

SALARIO BASE

1.704,08

SALARIO CONTR. INSS

1.282,72

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS -

1.282,72

TOTAL DE DESCONTOS

98,94

BASE CALC. FGTS

1.282,72

FGTS DO MES

102,61

BASE CALCULO IRRF

1.282,72

VALOR LIQUIDO

1.183,78

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Municipio: 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:	748 - SICREDI - 001181521
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3021 / 27572-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FLAVIA CRISTINA GOMES DA SILVA
CPF/CNPJ:	703.318.391-72
Valor:	R\$ 1.749,26
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2021
Data / Hora da operação:	08/06/2021 13:31:18

Código da operação:	00102920
Chave de segurança:	4SLJ9KZCPQSA4SN5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

8390

DESCRIPÇÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

NOME DO COLABORADOR

FLAVIA CRISTINA GOMES DA SILVA

DATA DE ADMISSÃO

07/05/2021

MÊS/ANO

05 / 2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	24,00	1.363,26	
002	Insalubridade	24,00	176,00	
003	Adicional Noturno	48,00	205,24	
373	Noturno Reduzido	6,53	110,37	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	49,26	
016	INSS	9,00		154,87

1.704,08

1.904,13

1.904,13

SALÁRIO BASE

BASE CÁLC. FORTS

BASE CÁLC. FORTS

1.904,13

152,33

1.904,13

SALÁRIO CONTR. INSS

FORTS DO MÊS

FAIXA IRRF

0,00

BASE CÁLCULO IRRF

1.904,13

1.904,13

1.904,13

TOTAL DE VENCIMENTOS

TOTAL DE DESCONTOS

154,87

VALOR LÍQUIDO

1.749,26

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

8390

DESCRIPÇÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

NOME DO COLABORADOR

FLAVIA CRISTINA GOMES DA SILVA

DATA DE ADMISSÃO

07/05/2021

MÊS/ANO

05 / 2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	24,00	1.363,26	
002	Insalubridade	24,00	176,00	
003	Adicional Noturno	48,00	205,24	
373	Noturno Reduzido	6,53	110,37	
647	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	49,26	
016	INSS	9,00		154,87

1.704,08

1.904,13

1.904,13

SALÁRIO BASE

BASE CÁLC. FORTS

BASE CÁLC. FORTS

1.904,13

152,33

1.904,13

SALÁRIO CONTR. INSS

FORTS DO MÊS

FAIXA IRRF

0,00

BASE CÁLCULO IRRF

1.904,13

1.904,13

1.904,13

TOTAL DE VENCIMENTOS

TOTAL DE DESCONTOS

154,87

VALOR LÍQUIDO

1.749,26

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

REPUBLICA

COVID-19

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8510 / 14210-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ROSANGELA C A DE LIMA R NASCIMENTO
CPF/CNPJ:	279.598.078-92
Valor:	R\$ 889,89
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2021
Data / Hora da operação:	08/06/2021 13:35:11

Código da operação:	00104157
Chave de segurança:	9HC8EPR57VFZ53E1

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

05 / 2021

IRMANDADE DE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8405

ROSANGELA C. A. DE LIMA R. NASCIMENTO

DESCRIÇÃO DO CARGO

DATA DE ADMISSÃO

Tecnico Enfermagem

16/05/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	15,00	852,04	
002	Insalubridade	15,00	110,00	
016	INSS	7,50		72,15

SALARIO BASE

1.704,08

SALÁRIO CONTR. INSS

962,04

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS -

962,04

TOTAL DE DESCONTOS

72,15

BASE CÁLC. FGTS

962,04

FGTS DO MÊS

76,96

BASE CÁLCULO IRRF

962,04

VALOR LÍQUIDO

889,89

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

05 / 2021

IRMANDADE DE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

8405

ROSANGELA C. A. DE LIMA R. NASCIMENTO

DESCRIÇÃO DO CARGO

DATA DE ADMISSÃO

Tecnico Enfermagem

16/05/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	15,00	852,04	
002	Insalubridade	15,00	110,00	
016	INSS	7,50		72,15

SALARIO BASE

1.704,08

SALÁRIO CONTR. INSS

962,04

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS -

962,04

TOTAL DE DESCONTOS

72,15

BASE CÁLC. FGTS

962,04

FGTS DO MÊS

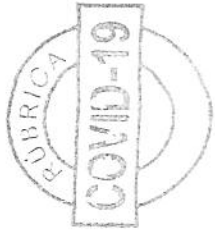
76,96

BASE CÁLCULO IRRF

962,04

VALOR LÍQUIDO

889,89



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:	272 / 21902-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	SANDRA REGINA DOS SANTOS VIEIRA
CPF/CNPJ:	340.522.478-09
Valor:	R\$ 943,15
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2021
Data / Hora da operação:	08/06/2021 16:26:15

Código da operação:	00146601
Chave de segurança:	9VRWVVCY8FX4ASTQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

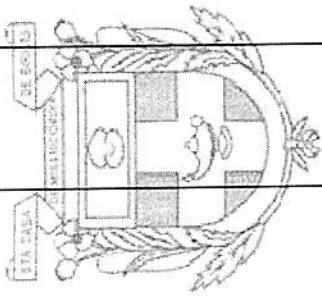
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

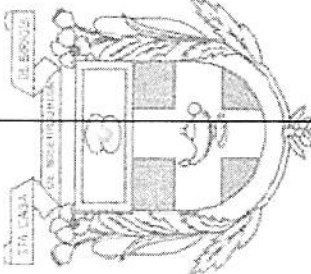
Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



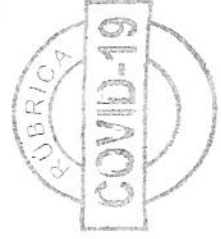
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
EMPRESA _____		LOCAL DE TRABALHO _____		MES/ANO 05 / 2021	
MANDANTE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI		Araçatuba - Contrato Emergenc			
ADASTRO _____		NOME DO COLABORADOR _____			
8404		SANDRA REGINA DOS SANTOS VIEIRA			
ESCRICAO DO CARGO _____		DATA DE ADMISSÃO _____			
tecnico Enfermagem		17/05/2021			
COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
101	Salario	14,00	795,24		
102	Insalubridade	14,00	102,67		
103	Adicional Noturno	16,00	68,41		
173	Noturno Reduzido	2,18	36,88		
147	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	6,00	16,42		
116	INSS	7,50		76,47	
 Santa Casa de Misericórdia de Birigui					
LARIÓ BASE _____		SALÁRIO CONTR. INSS _____	FAIXA IRRF _____	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS _____	
1.704,08		1.019,62	0,00	76,47	
BASE CÁLC. FGTS _____		FGTS DO MÊS _____	BASE CÁLCULO IRRF _____	VALOR LÍQUIDO _____	
1.019,62		81,56	1.019,62	943,15	

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
EMPRESA		LOCAL DE TRABALHO		
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI		Araçatuba - Contrato Emergenc		
CADASTRO		NOME DO COLABORADOR		
8404		SANDRA REGINA DOS SANTOS VIEIRA		
DESCRIÇÃO DO CARGO		DATA DE ADMISSÃO		
Tecnico Enfermagem		17/05/2021		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	14,00	795,24	
002	Insalubridade	14,00	102,67	
003	Adicional Noturno	16,00	68,41	
373	Noturno Reduzido	2,18	36,88	
647	DSR Refl.H.Extr/A dic. Not.	6,00	16,42	
016	INSS	7,50		76,47



Santa Casa de Birigui

SALARIO BASE		SALARIO CONTR. INSS		FAIXA IRRF		TOTAL DE VENCIMENTOS -		TOTAL DE DESCONTOS	
1.704,08		1.019,62		0,00		1.019,62		76,47	
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS		BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO -			
1.019,62		81,56		1.019,62		943,15			



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

Contrato nº: 002 / 2013
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\$ 1.270,56
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2021
Data / Hora da operação:	08/06/2021 16:28:22

Código da operação:	00147086
Chave de segurança:	19YX79SCJ7WPVUJP

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: GABRIELA MARIA GUILHERME LEMES CPF do Funcionário: 414.341.188-19
Número do Cliente: 41434118819

Dados do pagamento

Tipo de Pagamento: CC Número do Pagamento: 900006439
Número da Remessa: 2021060804BERF775129 Data de Pagamento: 09/06/2021
Data do Agendamento: 08/06/2021 Data do Débito: 08/06/2021
Histórico: Liquidado de Vencimentos Situação do Pagamento: Efetivado
Motivo: Valor: R\$ 1.270,56
Data da Autorização: 08/06/2021 16:14:13 Último Usuário Autorizador: 0009592982
Tipo de Serviço: Pagamento Salários Complemento do Tipo de Serviço:
Banco, Agência, Conta Informada: 0033-0008-000710402686
Banco, Agência, Conta Salário: 0033-0008-000710402686
Banco, Agência, Conta Final: 0033-0008-000010784969

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)

Imprimir

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 08/06/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	1.270,56
INCLUIR CREDITO	1	1.270,56

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021060804BERF775129	1	1.270,56
Total para 08/06/2021					1.270,56

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

Data / Hora Transação: 08/06/2021 - 16:13:51

Usuário - Nome: JÚLIO CESAR RODRIGUES BORGES

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE 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 162.70789.63.0		11 Nome 8337 - GABRIELA MARIA GUILHERME LEMES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) UMUARAMA 2011 BL 05 APTO 305					13 Bairro UMUARAMA
14 Município Aracatuba	15 UF SP	16 CEP 16.013-150	17 CTPS (nº, série, UF) 004143411 8819 SP	18 CPF 414.341.188-19	
19 Data de Nascimento 28/05/1994		20 Nome da Mãe ELIANE MARIA GUILHERME			

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. 1.590,47	24 Data de Admissão 15/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 01/06/2021	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 1/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	53,02	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	7,33	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 15,50 horas a 40,000%	63,70
56 Horas Extras 2,16 horas a 50%	34,20	56,1 Horas Extras 12,25 horas a 100%	249,76	57 Gorjetas	
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	75,23	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	364,23	64 13º Salário Exerc. - /12 avos	
65 Férias Proporc. 2/12 Avos (5 dias)	390,12	66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	130,04
69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	1.367,63
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	36,24	112,2 Prev. Social - 13º Salário	27,31
114,1 IRRF	33,52	114,2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	97,07
				VALOR LÍQUIDO	1.270,56

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 162.70789.63.0		11 Nome 8337 - GABRIELA MARIA GUILHERME LEMES		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 004143411 8819 SP	18 CPF 414.341.188-19	19 Data de Nascimento 28/05/1994	20 Nome da Mãe ELIANE MARIA GUILHERME	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento J - Fim Antecipado C.T.- Empregado				
24 Data de Admissão 15/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 01/06/2021	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 a 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\$ 1.270,56, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRM/SP 140.188
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: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	37 / 1124-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ:	03.521.785/0001-36
Valor:	R\$ 9.083,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 44117
Histórico:	

Data de débito:	08/06/2021
Data / Hora da operação:	08/06/2021 16:30:03

Código da operação:	00147953
Chave de segurança:	5TUHWWJF5L0LLXJX

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 DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

RECIBO DO PAGADOR

		001-9	00190.00009 03097.600005 00009.392176 7 86250000908300	
Beneficiário MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU-SP			Quantidade	Agência / Código do Beneficiário 37-X / 1124-X
			Especie REAL	Nosso número 30976000000009392
Número do documento 44117/001		CPF / CNPJ 03.521.785/0001-36	Data de Vencimento 19/05/2021	Valor Documento R\$ 9.083,00
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(*) Mora / Multa	(*) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI, CNPJ: 45.383.106/0010-40				
Instruções				Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

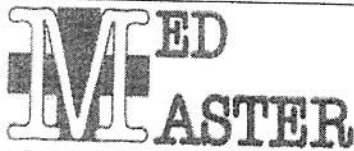
		001-9	00190.00009 03097.600005 00009.392176 7 86250000908300	
Local de pagamento Pagável em qualquer banco				
Beneficiário MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA, 7-55 - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU-SP			CNPJ: 03.521.785/0001-36	
			Vencimento 19/05/2021	
			Agência / Código do Beneficiário 37-X / 1124-X	
Data do Documento 04/05/2021	Nº do Documento 44117/001	Especie Doc. DM	Acerto N	Data Processamento 04/05/2021
Uso do Banco	Carteira 17	Especie REAL	Quantidade	Valor R\$ 9.083,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) VALORES EXPRESSOS EM REAIS Apos 19/05/2021 cobrar juros de R\$ 30,88 ao dia Apos 19/05/2021 cobrar multa de R\$ 181,66 Nao receber 29 dias apos vencimento				(-) Descontos / Abatimentos
				(-) Outras deduções
				(*) Mora / Multa
				(*) Outros acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI, CNPJ: 45.383.106/0010-40 SAO JOAQUIM-ARACATUBA / São Paulo R ROSA CURY, nº. 50 - CEP: 16050395				
Secador / Avalista				

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Loja de Compensação



MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA

17054-300 BAURU - SP

FONE: (14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

000.044.117
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0503 5217 8500 0136 5500 1000 0441 1718 4968 8140

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PRÓTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210488396662 04/05/2021 18:01:10

CNPJ

03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

04/05/2021

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50

BAIRRO - DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DA SAÍDA

04/05/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:40:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 44117 Valor Orig: 9.083,00 Desc: 0,00 Valor Liq: 9.083,00

001 19/05/2021 9.083,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	1.598,00	VALOR ICMS	191,76	BASE CALC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	9.083,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPT	0,00
VALOR APROX TRIB	0,00	TOTAL DA NOTA	9.083,00						

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSI	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
6704	DIAZEPAN 10MG/2ML GENERICO (B1) (CXA 100 AMP) SANTISA Lote=20102021 Val=30/04/2023 Qtde=100 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898404220673	30039074	000	5102	AMP	100	1,99	199,00	199,00	23,88	12	0,00
5043	FENTANILA 0.05MG AMP 10ML GENERICO (A1) (CXA 50 AMP) HIPOLABOR Lote=AS-118/21M Val=28/02/2023 Qtde=500 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Código de Barras: 7898470680807	30049099	060	5405	AMP	500	14,97	7.485,00	0,00	0,00		0,00
3483	NOREPINEFRINA 8MG 4ML GENERICO (CXA 50 AMP) HYPOFARMA Lote=20091209 Val=30/09/2022 Qtde=100 PMC=0,00 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Código de Barras: 7898122913000	30039099	000	5102	AMP	100	13,99	1.399,00	1.399,00	167,88	12	0,00



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO: MEDMASTER:40237 - CONTRATO DE GESTAO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - ORDEM DE COMPRA: 1088 - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - FONTE DE RECURSO: COVID-19 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

www.nfhd.com.br

RECEBIMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
EMISSION: 04/05/2021 VALOR TOTAL: 9.083,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - R ROSA CURY, 50, SAO JOAQUIM, 16050-395-ARACATUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.044.117
SÉRIE 1

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0574 / 003 / 00005020-9**Conta destino:** 2045 / 001 / 00020614-7**Nome destinatário:** MARIA CICERA DE LIMA LEAO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.118,74**Data de débito:** 08/06/2021**Data/hora da operação:** 08/06/2021 13:33:37**Código da operação:** 081333**Chave de segurança:** PYG8MRAPSRGX1F9J

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 DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

MÊS/ANO

05 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

DATA DE ADMISSÃO

8400

MARIA CICERA DE LIMA LEAO

13/05/2021

DESCRICÃO DO CARGO

DESCRICÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

Tecnico Enfermagem

COD.	DESCRICÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCCONTOS
001	Salario	18,00	1.022,45	
002	Insalubridade	18,00	132,00	
106	Hora Extra Valor		56,80	
016	INSS	9,00		92,51

SALARIO BASE

SALARIO CONTR. INSS

FAIXA IRRF

TOTAL DE VENCIMENTOS

TOTAL DE DESCONTOS

1.704,08

1.211,25

0,00

1.211,25

92,51

BASE CALC. FGTS

FGTS DO MÊS

BASE CÁLCULO IRRF

VALOR LÍQUIDO

1.211,25

96,90

1.211,25

1.118,74

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

LOCAL DE TRABALHO

MÊS/ANO

05 / 2021

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

Araçatuba - Contrato Emergenc

CADASTRO

NOME DO COLABORADOR

DATA DE ADMISSÃO

8400

MARIA CICERA DE LIMA LEAO

13/05/2021

DESCRICÃO DO CARGO

DESCRICÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

Tecnico Enfermagem

COD.	DESCRICÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCCONTOS
001	Salario	18,00	1.022,45	
002	Insalubridade	18,00	132,00	
106	Hora Extra Valor		56,80	
016	INSS	9,00		92,51

SALARIO BASE

SALARIO CONTR. INSS

FAIXA IRRF

TOTAL DE VENCIMENTOS

TOTAL DE DESCONTOS

1.704,08

1.211,25

0,00

1.211,25

92,51

BASE CALC. FGTS

FGTS DO MÊS

BASE CÁLCULO IRRF

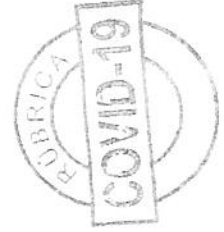
VALOR LÍQUIDO

1.211,25

96,90

1.211,25

1.118,74



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº:

002 / 2018

Projeto:

Pronto Socorro Municipal

Município:

ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0574 / 003 / 00005020-9**Conta destino:** 0281 / 001 / 00001508-0**Nome destinatário:** VALDECI SILVERIO DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.067,05**Data de débito:** 08/06/2021**Data/hora da operação:** 08/06/2021 16:27:13**Código da operação:** 081627**Chave de segurança:** XXC4TPHMCVWRMMUA

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



Aracatuba 08-06-2021

Senhora Sônia Regina Rosendo da Silva
Profissão Técnica de Enfermagem

Autorizo que o pagamento seja feito
na conta informada em nome: Valdecir
Silveira da Silva - meu esposo

ass: Sônia R.R. Silva

MANDADO DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº:	80272918
Projeto:	Pronto Socorro Municipal
Município:	ARACATUBA - SP
Força do Recibo:	



**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:	03399.04914 44600.000002 00012.001012 3 86440000239400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	09/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.394,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.394,00
Valor Pago (R\$):	2.394,00
Identificação do Pagamento:	NF 672

Data/hora da operação: 09/06/2021 16:31:30

Código da operação:	060773026
Chave de segurança:	5UHZHSTWZYW50N62

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					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 09/06/2021	
Beneficiário: CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário: / 0491446	
Data do documento 07/06/2021	No. do documento 210667	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 0000000000120	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 2.394,00	
Pagador: IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040 RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 3,19 COBRAR MULTA DE 119,70 APOS 10/06/2021 nf 672						

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

- 2ª via impressa via Internet Banking em 08/06/2021

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

 033-7					03399.04914 44600.000002 00012.001012 3 86440000239400	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 09/06/2021	
Beneficiário: CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário: / 0491446	
Data do documento 07/06/2021	No. do documento 210667	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 0000000000120	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 2.394,00	
Instruções					(-) Descontos/Abatimento	
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 3,19 COBRAR MULTA DE 119,70 APOS 10/06/2021					(+/-) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

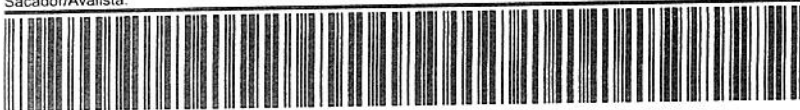
- 2ª via impressa via Internet Banking em 08/06/2021

Ficha de Compensação

Pagador: **IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040**
RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP

Código de Baixa

Autenticação Mecânica





Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 1672 foram pessoalmente por mim recebidos e contados, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 07/06/2021
César Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo
Função: G. Administrador



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:	03399.04914 44600.000002 00012.101010 8 86440000429000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	09/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	4.290,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.290,00
Valor Pago (R\$):	4.290,00
Identificação do Pagamento:	NF 671

Data/hora da operação:	09/06/2021 16:33:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	060775512
Chave de segurança:	1WU93LPV0UV8S3GG

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					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 09/06/2021	
Beneficiário CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário / 0491446	
Data do documento 07/06/2021	No. do documento 210668	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 0000000000121	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 4.290,00	
Pagador: IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040 RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 5,72 COBRAR MULTA DE 214,50 APOS 10/06/2021 NF 671						

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

- 2ª via impressa via Internet Banking em 08/06/2021

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

 033-7					03399.04914 44600.000002 00012.101010 8 86440000429000	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 09/06/2021	
Beneficiário CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário / 0491446	
Data do documento 07/06/2021	No. do documento 210668	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 0000000000121	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 4.290,00	
Instruções COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 5,72 COBRAR MULTA DE 214,50 APOS 10/06/2021					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

- 2ª via impressa via Internet Banking em 08/06/2021

Ficha de Compensação

Pagador: IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040
RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



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

1

Nº. 671
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0620 1513 1800 0180 5500 1000 0006 7112 9112 6037

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: 135210612478325 02/06/2021 14:09:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177319624110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: CNPJ: 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI CNPJ: 45.383.106/0010-40 DATA DA EMISSÃO: 02/06/2021
ENDEREÇO: RUA ROSA CURY, 50 BAIRRO/DISTRITO: SÃO JOAQUIM CEP: 16050395 DATA DA ENTRADA SAÍDA: 02/06/2021
MUNICÍPIO: ARACATUBA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA ENTRADA SAÍDA: 14:05:00

VALOR SUPR. TAXA: 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.290,00 VALOR DO ICMS: 772,20 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.290,00
VALOR DO FRETRE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.290,00TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS: 9 - Sem Frete
RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	U	EST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQU	ALI
12	VALVULA PARA CILINDRO DE OXIGENIO	90189099	000	5102	UN	7,00	370,0000	0,0000	2.590,00	2.590,00	466,20	0,00	18,00	0,00	0,00
170	FLUXOMETRO DE OXIGENIO	90189099	000	5102	UN	20,00	85,0000	0,0000	1.700,00	1.700,00	306,00	0,00	18,00	0,00	0,00



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

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Contrato de Gestão 002/2018
Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba
Ordem de Compra 1136
Contribuinte Prefeitura Municipal de Aracatuba
Fonte de Recurso COVID-19
Val. Aprox. Tributos R\$280,14 (6,53% Federal e R\$514,80 (12,00% Estadual - Fonte IBPT) RESERVA DO FISCO:<https://sicloud.vendaerp.com.br/CriaDANFE.aspx?print=true&Cod=60b7bb41fe1ad80fc84bcb07&t=b83e9287613bf326e88afb0d0adef521>IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUIContrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARACATUBA - SP

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 051 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 11210612021
Cesar Luis
RG: 22527.048-1
Nome completo
Função: Ger. Administrativo



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:	03399.04914 44600.000002 00012.201018 7 86440002120000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	09/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	09/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	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 938

Data/hora da operação: 09/06/2021 16:34:30

Código da operação:	060777512
Chave de segurança:	H81G17NUT37X6ENG

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					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 09/06/2021	
Beneficiário: CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário: / 0491446	
Data do documento 07/06/2021	No. do documento 210669	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 0000000000122	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 21.200,00	
Pagador: IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040 RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP						
Sacador/Avalista:						
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)						
COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 28,27 COBRAR MULTA DE 1.060,00 APOS 10/06/2021 NF 938 LOCAÇÃO DE EQUIP. MEDICOS HOSP. SETOR SINTOMATICO RESPIRATORIO COVID, CONFORME CONTRATO DE GESTAO 00/20218 DA CONTRATANTE PMA, REFERENTE AO MES 05/2021						

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

- 2ª via impressa via Internet Banking em 08/06/2021

Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada

 033-7					03399.04914 44600.000002 00012.201018 7 86440002120000	
Local de Pagamento: PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento: 09/06/2021	
Beneficiário: CNPJ: 20.151.318/0001-80 R AMADOR BUENO, 285 - - PLANALTO - ARACATUBA - SP - CEP: 16072-335					Agência / Código Beneficiário: / 0491446	
Data do documento 07/06/2021	No. do documento 210669	Espécie doc. DM	Aceite NAO ACEITO	Data Processamento 08/06/2021	Nosso Número 0000000000122	
Uso do Banco	Carteira RAPIDA C/REG	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 21.200,00	
Instruções: COMISSAO DE PERMANENCIA AO DIA R\$ 28,27 COBRAR MULTA DE 1.060,00 APOS 10/06/2021					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	

- 2ª via impressa via Internet Banking em 08/06/2021

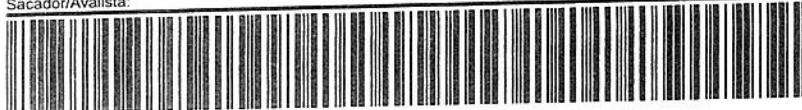
Ficha de Compensação

Pagador: IRMA DA SANTA CASA DE MISER DE BIRIGUI 045383106001040
RUA ROSA CURY 50 SANTANA 16050-395 - ARACATUBA - SP

Código de Baixa

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
938Data de Emissão
04/06/2021Data e Hora da
Competência
04/06/2021 às 10:42:31Código de Verificação
9051-5558-9502

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 20.151.318/0001-80 Cód. Mobiliário 74877 Insc. Mun. 74877

Nome TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Logradouro AVENIDA-CUSSY DE ALMEIDA JUNIOR Número 2734

Bairro VILA NOVA CEP 16025-333

Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones 3621-0411 ; 1833010056

E-Mail's TORRICELLI@TORRICELLIATA.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 controladon1@cscata.com.br Telefone

Inf. Comp.

Logradouro -RUA ROSA CURY Número 50

Bairro SÃO JOAQUIM CEP 16050-395

Município ARAÇATUBA UF SP

Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
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 À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE EQUIPS MÉDICOS HOSPITALARES SETOR
SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID, CONFORME
CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
REFERENTE AO MES 05/2021 (MAIO)

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	C.S.L. (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

Normal

Local do Serviço

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(mos) do Prestador: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 20.151.318/0001-80
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 938 emitida em 04/06/2021 às 10:42:31 - Cód Verif 9051-5558-9502

Condições de Pagamento: Vencimento: 04/06/2021 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 MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

938
ato 07.06.2021
Leda C. V. Bugiga
Superior



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

**Comprovante de 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:**

858800000024 936202392021 106111601520 158538310624

Identificador: 16015215853831062**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 11/06/2021**Valor recolhido:** 293,62**Data / hora:** 10/06/2021 15:02:44**Data de Débito:** 10/06/2021**Código da operação:** 00589380**Chave de segurança:** NVZ3PMTTAR0F5ZX3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

Gerada em 09/06/2021 14:37:39

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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 16015215853831062			12- Total a Recolher 293,62		
13- Data de Validade = 11/06/2021					

Código de Barras

858800000024 936202392021 106111601520 158538310624

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

Gerada em 09/06/2021 14:37:39

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

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 16015215853831062			12- Total a Recolher 293,62		
13- Data de Validade = 11/06/2021					

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000024 936202392021 106111601520 158538310624



Autenticação mecânica



Via Banco

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

CNPJ/CEI: 45.383.106/0010-40

Endereço

Logradouro: ROSA CURY 50

Bairro: SAO JOAQUIM

Cidade: ARACATUBA

UF: SP

CEP: 16.050-580

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

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

Nome: NICOLE ASSIS KUBO

PIS/PASEP: 26862008305

Admissão: 23/07/2020

Data Nascimento: 28/04/1997

Data Opção: 23/07/2020

Movimentação: 02/06/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

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

CTPS: 0020615/00441

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.670,30	0,00	0,00
Depósito	0,00	293,62	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 293,62

Valor Devido pela Empresa: 293,62

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



**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\$ 6.860,88
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	10/06/2021
Data / Hora da operação:	10/06/2021 15:11:41

Código da operação:	00108223
Chave de segurança:	PCGGNAP9XJYFN7WA

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: NICOLE ASSIS KUBO CPF do Funcionário: 335.085.228-90
Número do Cliente: 33508522890

Dados do pagamento

Tipo de Pagamento: CC Número do Pagamento: 900006442
Número da Remessa: 2021061004BERF532648 Data de Pagamento: 11/06/2021
Data do Agendamento: 10/06/2021 Data do Débito: 10/06/2021
Histórico: Liquidado de Vencimentos Situação do Pagamento: Efetivado
Motivo: Valor: R\$ 6.860,88
Data da Autorização: 10/06/2021 15:09:56 Último Usuário Autorizador: 0009592982
Tipo de Serviço: Pagamento Salários Complemento do Tipo de Serviço:
Banco, Agência, Conta Informada: 0033-1358-000010114158
Banco, Agência, Conta Salário: 0033-1358-000710068559
Banco, Agência, Conta Final: 0033-1358-000010114158

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

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

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

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 10/06/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	6.860,88
INCLUIR CRÉDITO	1	6.860,88

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021061004BERF532648	1	6.860,88
Total para 10/06/2021					6.860,88

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

Data / Hora Transação: 10/06/2021 - 15:09:27

Usuário - Nome: JÚLIO CESAR RODRIGUES BORGES

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

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



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 268.62008.30.5		11 Nome 6968 - NICOLE ASSIS KUBO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MEM DE SA 982 APTO 34			13 Bairro JARDIM NOVA YORQUE		
14 Município Aracatuba	15 UF SP	16 CEP 16.018-090	17 CTPS (nº, série, UF) 000020615 441	18 CPF 335.085.228-90	
19 Data de Nascimento 28/04/1997		20 Nome da Mãe MARIA MADALENA ROCHA ASSIS KUBO			
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. 3.076,62		24 Data de Admissão 23/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 02/06/2021	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 2/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	205,11	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	14,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras 42,36 horas a 100%	1.560,42	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	374,50	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	1.515,60	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 10/12 Avos (25 dias)	2.917,53
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	972,51	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	7.560,34
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	177,42	112.2 Prev. Social - 13º Salário	119,90
114.1 IRRF	402,14	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	699,46
				VALOR LÍQUIDO	6.860,88

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 268.62008.30.5		11 Nome 6968 - NICOLE ASSIS KUBO		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000020615 441 SP	18 CPF 335.085.228-90	19 Data de Nascimento 28/04/1997	20 Nome da Mãe MARIA MADALENA ROCHA ASSIS KUBO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento 13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 23/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 02/06/2021	27 Código Afastamento 04	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00
30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado				

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

No dia 11/06/2021 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 6.860,88, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRM/SP 140.188
MÉDICO TÍTULO SAMU-PSM

de

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

156 Informações à CAXA:

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

**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:	23793.38201 90000.001355 29010.148400 2 86480000045480
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMERCADOS ROSAFELIPE
Nome/Razão Social:	SUPERMERCADOS ROSAFELIPE
CPF/CNPJ:	57.646.580/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISERICORD 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:	11/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	11/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	454,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	454,80
Valor Pago (R\$):	454,80
Identificação do Pagamento:	NF 57042

Data/hora da operação: 11/06/2021 10:35:21

Código da operação:	062171221
Chave de segurança:	QSMTANQ7QQTZCRL

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



237-2

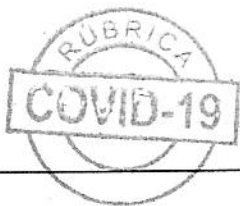
Comprovante de Entrega

Beneficiário COMERCIAL DE PROD ALIMENTICIOS ROSA FELIPE LTDA. - CNPJ: 57.646.580/0001-06		Agência / Código Beneficiário 3382-0/0101484-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE STA CASA MISERICORD DE BIRIGUI		Nosso Número 09/00000013529-4		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado ☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente ☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Vencimento 11/06/2021	Número do Documento 129407	Especie RS	Valor do Documento 454,80		
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO				Data do Processamento 09/06/2021	

237-2

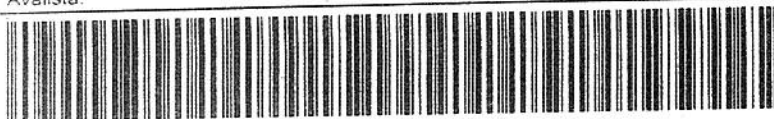
Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 11/06/2021
Beneficiário COMERCIAL DE PROD ALIMENTICIOS ROSA FELIPE LTDA. - CNPJ: 57.646.580/0001-06 RUA BOLIVIA 479 JD ACLIMACAO ARACATUBA SP 16072125					Agência / Código Beneficiário 3382-0/0101484-6
Data do Documento 08/06/2021	Número do Documento 129407	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 09/06/2021	Nosso Número 09/00000013529-4
Uso do Banco	Carteira 09	Especie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 454,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS 0,77 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO 2 Ref. Nota(s) Fiscal(is) 57042					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE STA CASA MISERICORD DE BIRIGUI ROSA CURY 50 - SAO JOAQUIM, ARACATUBA / SP - 16050395					CPF / CNPJ (29910) 45383106001040
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					

**237-2**

23793.38201 90000.001355 29010.148400 2 864800000045480

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 11/06/2021
Beneficiário COMERCIAL DE PROD ALIMENTICIOS ROSA FELIPE LTDA. - CNPJ: 57.646.580/0001-06 RUA BOLIVIA 479 JD ACLIMACAO ARACATUBA SP 16072125					Agência / Código Beneficiário 3382-0/0101484-6
Data do Documento 08/06/2021	Número do Documento 129407	Especie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 09/06/2021	Nosso Número 09/00000013529-4
Uso do Banco	Carteira 09	Especie Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 454,80
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS 0,77 AO DIA PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO MULTA DE 2% APÓS O VENCIMENTO 2 Ref. Nota(s) Fiscal(is) 57042					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:					CPF / CNPJ (29910) 45383106001040
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação - Ficha de Compensação
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					



Assinatura
Rosa Cury

RECEBIMOS DE COMERCIAL DE PROD ALIMENTICIOS ROSA FELIPE LTDA OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTIS DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000057042 SÉRIE 001
EMISSION: 07/06/2021 - DEST / REM: IRMANDADE STA CASA MISERICORD DE BIRIGUI - VALOR TOTAL: R\$ 454,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR COMERCIAL DE PROD ALIMENTICIOS ROSA FELIPE LTDA.  RUA BOLIVIA, 479 - JD ACLIMACAO - CEP: 16072-125 - ARACATUBA - SP TEL: (18) 2102-6266		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000057042 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3521 0657 6465 8000 0106 5500 1000 0570 4210 8571 4052 Consultar de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO 5929 VENDA DE MERCADORIA COM CUPOM		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210630776473 07/06/2021 19:01:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177083063110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB CNPJ / CPF 57.646.580/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA CASA MISERICORD DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40	07/06/2021
ENDEREÇO ROSA CURY, 050		BAIRRO - DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395
MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP	DATA SAÍDA - ENTRADA 07/06/2021
FONE - FAX (18)3636-1160		INSCRIÇÃO ESTADUAL 19.01:28	

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	19,10	478,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	454,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO 		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
120	VOLUMES			120,000	120,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.
7896569405003	LEITE LIDER INTEGRAL 1LT	04014010	040	5929	UN/1	120,000	3,99	24,00	454,80	0,00	0,00	0,00



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3521 0657 6465 8000 0106 6510 1000 0176 0210 0097 4739) Contabil: 454,80 Base Icms: 0,00 ICMS: 0,00 Complemento: 454,80 ECF: 101 - Cupom: 97473 - Data: 07/06/2021 DESCONTO: 24,00 CONTRATO DE GESTAO: 002/2018 PROJETO PRONTO SOCORRO- PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA- ORDEM DE COMPRA: 1144- NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015 Total dos Tributos: Importado: R\$ 0,00- Nacional: R\$ 19,10- Estadual: R\$ 0,00- Municipal: R\$ 0,00 - *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ESTE DOCUMENTO NÃO TEM VALOR FISCAL E É UMA SIMPLES REPRESENTAÇÃO
DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SERIE	1	NUMERO DA NOTA FISCAL	57042	EMIÇÃO	07/06/2021	CHAVE DE ACESSO	35210657646580000106550010000570421085714052
-------	---	-----------------------	-------	--------	------------	-----------------	--

EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			COMERCIAL DE PROD ALIMENTICIOS ROSA FELIPE LTDA.		CNPJ/CPF		57.646.580/0001-06	
ENDEREÇO			RUA BOLIVIA nº:479		BAIRRO		JD ACLIMACAO	
MUNICÍPIO			ARACATUBA		CEP		16.072-125	
TELEFONE			(XX18)2102-6266		ESTADO		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL			177083063110		INSCRIÇÃO ESTADUAL		177083063110	

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	
IRMANDADE STA CASA MISERICORD DE BIRIGUI			45.383.106/0010-40	
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	
ROSA CURY nº:50		SAO JOAQUIM	16.050-395	
MUNICÍPIO	TELEFONE	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ARACATUBA	(XX18)3636-1160	SP	ISENTO	

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGÃO	35	AMBIENTE	AMBIENTE DE PRODUÇÃO	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	11/06/2021 08:07:53	
EVENO	110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO	Carta de Correção	SEQUÊNCIA DO EVENTO	1	VERSÃO DO EVENTO
STATUS	135 - Evento registrado e vinculado a NF-e			PROTOCOLO	135210649127502	

CORREÇÃO

DADOS ADICIONAIS: RECURSO COVID.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correção é definida no § 1º do art. 7º do Convênio SINIEF s/n de 1970 e fica permitida sua utilização para regularização de erro ocorrido na emissão do documento fiscal desde que o erro não esteja relacionado com:

- as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;
- a correção de dados cadastrais que implique em mudança do remetente ou do destinatário;
- a data de emissão ou de saída.

Coml PROD ALIMENT RAAFELIPE LIDA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 57042
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
ata, 10/06/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisor

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12115 00311.730220 03247.331089 5 86510000007191
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:	14/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	71,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	71,91
Valor Pago (R\$):	71,91
Identificação do Pagamento:	NF 16445

Data/hora da operação: 16/06/2021 15:58:51

Código da operação:	067458573
Chave de segurança:	82AJKKS AV39SP832

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

