

Sicredi 748-X

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

10/06/2021

16445

DMI

N

10/06/2021

REAL

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



Sicredi 748-X

74891.12115 00311.730220 03247.331089 5 86510000007191

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

10/06/2021

16445

DMI

N

10/06/2021

REAL

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



Recibo do Pagador

14/06/2021
3022.03.24733
21/100311-7
RS 71.91

14/06/2021
3022.03.24733
21/100311-7
RS 71.91

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 000.016.445

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0621 6082 9600 0106 5500 1000 0164 4513 1104 8202

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

135210645897513 10/06/2021 14:10:07

CNPJ

21.608.296/0001-06

NATUNOTA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.332.811.115

INSC EST DO SUBST TRIBUTARY

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME FANTASIA SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FATURA/DUPLICATA

001

14/06/2021

R\$ 71,91

AMBIENTE DE FATO

SAO JOAQUIM

CNPJ/CPF/Identificador

45.383.106/0010-40

DATA DE EMISSÃO

10/06/2021

CEP

16050-395

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/06/2021

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:09:59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO

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

71,91

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

71,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RACÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1 VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

10059

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

13283

PAPAGAIO PLÁSTICO C/ ALCA DESKARPLAS

NCM/SH

39269040

CST

040

CFOP

5102

UNID

UN

QUANT

9

VALOR

UNITÁRIO

7,99

VALOR

TOTAL

71,91

ICMS

0,00

VALOR

ICMS

0,00

ALÍQ

ICMS

0

Lote=0121P21 Qtd=9 Fab=01/01/2021 Val=31/01/2023



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 SICCOB 756
AG.3190 C/C: 20.949-0

ORDEN DE COMPRA:1154-CONTRATO DE GESTAO:Nº0002/2018-PROJETO:PRONTO
SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA-CONTRATANTE:PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARACATUBA-SP.FONTE DE RECURSO COVID-19.

RESERVAÇÃO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 16445
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ATA, 14 / 06 / 2021

Cesar Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo

Função: G. ALMOXARIFADO

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:**

858000000011 436402392023 106181651390 404538310624

Identificador: 16513940453831062**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 18/06/2021**Valor recolhido:** 143,64**Identificação da operação:** FGTS**Data / hora:** 16/06/2021 16:00:16**Data de Débito:** 16/06/2021**Código da operação:** 00552759**Chave de segurança:** XJMXUZ2NQ09SUJR3

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 14/06/2021 10:59:00

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

16513940453831062

12- Total a Recolher

143,64

13- Data de Validade = 18/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011

436402392023

106181651390

404538310624

Autenticação mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/06/2021 10:59:00

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

16513940453831062

12- Total a Recolher

143,64

13- Data de Validade = 18/06/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000011

436402392023

106181651390

404538310624

Autenticação mecânica



Via Banco

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

CNPJ/CEI: 45.383.106/0010-40

Endereço

Logradouro: ROSA CURY 50

Bairro: SAO JOAQUIM

Cidade: ARACATUBA

UF: SP

CEP: 16.050-580

FPAS: 639

Simplex: 1

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

CNAE: 8610101
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Dados do Trabalhador

Nome: SOLANGE DE SOUSA FRANCISCO

Contrato nº: 002 / 2018

PIS/PASEP: 12351490292

Admissão: 20/12/2020

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Data Nascimento: 26/06/1969

Data Opção: 20/12/2020

Município: ARACATUBA - SP

Movimentação: 09/06/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Fonte de Recurso: 01

CTPS: 0099798/00048

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.795,57	0,00	0,00
Depósito	0,00	143,64	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: 143,64

Valor Devido pela Empresa: 143,64

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\$ 9.860,39
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	16/06/2021
Data / Hora da operação:	16/06/2021 16:22:39

Código da operação:	00198453
Chave de segurança:	4F29M2PNCNMQ9E7G



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

**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\$ 30,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	17/06/2021
Data / Hora da operação:	17/06/2021 08:41:55

Código da operação:	00111290
Chave de segurança:	ZLPEUSKSMCWSAC7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 16/06/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	9.890,39
INCLUIR CRÉDITO	1	9.890,39

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021061604BERF753543	1	9.890,39
Total para 16/06/2021					9.890,39

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

Data / Hora Transação: 16/06/2021 - 16:16:41

Usuário - Nome: JÚLIO CESAR RODRIGUES BORGES

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5907 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Resultado da Busca

Convênio: 0033-3750-008302577881

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Critérios de Busca

Número da Remessa: 2021061604BERF753543

Conta de Débito: 3750-130635979

Ordem: Número do Compromisso

Lista de Créditos

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

Número do Pagamento	Número do Cliente	Funcionário	Data de Pagamento	Tipo de Pagamento	Valor R\$	Situação
900006443	15805389835	KATIA MARANHAO MALHEIROS	17/06/2021	CC	3.366,87	Efetivado
900006444	09551485882	SOLANGE SOUSA FRANCISCO	17/06/2021	CC	3.058,06	Efetivado
900006445	43228831841	MONICA CORDEIRO DE OLIVEIRA	17/06/2021	CC	3.465,46	Efetivado
Total Compromissos:	3		Valor Total:	R\$ 9.890,39		

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5067 (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: 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 123.51490.29.2		11 Nome 7866 - SOLANGE DE SOUSA FRANCISÇO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) UMUARAMA 2020					13 Bairro JARDIM UMUARAMA
14 Município Aracatuba	15 UF SP	16 CEP 16.013-150	17 CTPS (nº, série, UF) 000099798 048	18 CPF 095.514.858-82	
19 Data de Nascimento 26/06/1969		20 Nome da Mãe MARIA DE SOUSA FRANCISCO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.704,08		24 Data de Admissão 20/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 09/06/2021	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					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 9 dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	511,22	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de insalubridade 20,00%	66,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 40,00 horas a 40,000%	171,03
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	41,05	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	914,07	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 6/12 Avos (15 dias)	1.095,54
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	365,18	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Noturno Reduzido	92,20
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	3.256,29
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	66,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	68,55
114.1 IRRF	63,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	198,23
				VALOR LÍQUIDO	3.058,06



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

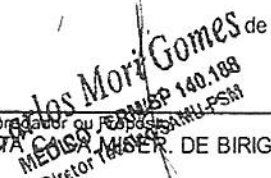
Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

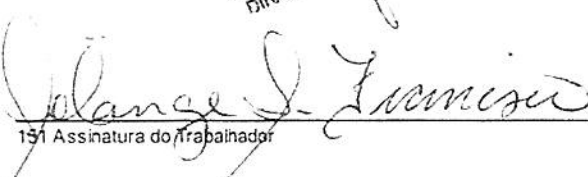
EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 123.51490.29.2		11 Nome 7866 - SOLANGE DE SOUSA FRANCISCO		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000099798 048 SP		18 CPF 095.514.858-82	19 Data de Nascimento 26/06/1969	20 Nome da Mãe MARIA DE SOUSA FRANCISCO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento I3 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 20/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 09/06/2021	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 / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.058,06, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

150 Assinatura do Empregador ou Representante Legal do Empregador

 IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI
 Diretor Geral

de

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).

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 FIS/PASEP 209.69531.41.3		11 Nome 7850 - MONICA CORDEIRO DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) EPITACIO PESSOA 175				13 Bairro CENTRO	
14 Município Guararapes		15 UF SP	16 CEP 16.700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 000015529 370 SP	18 CPF 432.288.318-41
19 Data de Nascimento 13/11/1992		20 Nome da Mãe DENIRA ROCHA GUIMARAES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
Contrato de trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 1.704,08	24 Data de Admissão 02/12/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 08/06/2021	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

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	454,42	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	58,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 24,00 horas a 40,000%	102,62
56 Horas Extras 0,18 horas a 100%	6,41	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	26,17	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	1.137,36	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 6/12 Avos (15 dias)	1.358,95
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	452,98	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Noturno Reduzido	55,32
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	3.652,90

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	52,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	85,86
114.1 IRRF	48,81	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	187,44
				VALOR LÍQUIDO	3.465,46

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR									
10 PIS/PASEP 124.69549.01.0		11 Nome 8252 - KATIA MARANHÃO MALHEIROS CORTENOVIS							
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) EUCLEDES MIRAGAIA 1778							13 Bairro JARDIM JUSSARA MARIA		
14 Município Birigui			15 UF SP	16 CEP 16.204-000	17 CTPS (nº, série, UF) 000008664 154 SP		18 CPF 158.053.898-35		
19 Data de Nascimento 19/01/1974		20 Nome da Mãe IRACI PEREIRA MARANHÃO							

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

COVID-19

23 Remuneração Mês Ant. 3.059,33	24 Data de Admissão 02/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 08/06/2021	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 12000862685	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - Santa Casa - S.Enfermeiros S.P.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	815,82	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	58,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 46,55 horas a 35,000%	299,16
56 Horas Extras 24,33 horas a 90%	849,81	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	275,75	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	758,01	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 2/12 Avos (5 dias)	707,33
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	235,78	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95 Outras Verbas Noturno Reduzido	182,64
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	4.182,97

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	215,21	112.2 Prev. Social - 13º Salário	56,85
114.1 IRRF	544,04	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	816,10
				VALOR LÍQUIDO	3.366,87

DECLARAÇÃO

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

- MONICA CORDEIRO DE OLIVEIRA, função de técnico de enfermagem, admissão em 02/12/2020 e demissão em 08/06/2021;
- KATIA MARANHÃO MALHEIROS CORTENOVIS, função de enfermeira, admissão em 02/04/2021 e demissão em 08/06/2021.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

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

Birigui, 06 de julho de 2021



Grilaine Rodrigues das Silva Martins
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

**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 00320.630221 03247.331030 1 86550000004794
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:	18/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	18/06/2021
Valor Nominal do Boletto:	47,94
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	47,94
Valor Pago (R\$):	47,94
Identificação do Pagamento:	NF 16508

Data/hora da operação:	18/06/2021 14:58:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	069381469
Chave de segurança:	KTVNPWPMMKUHTVZQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Sicredi 748-X

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

18/06/2021 16508 DMI N 18/06/2021
REAL

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



Recibo do Pagador

18/06/2021
3022.03.24733
21/100320-6
R\$ 47,94

Sicredi 748-X

74891.12115 00320.630221 03247.331030 1 86550000004794

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUICAO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

18/06/2021 16508 DMI N 18/06/2021
REAL

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



18/06/2021
3022.03.24733
21/100320-6
R\$ 47,94

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Handwritten signature: Irmandade V. Birigui

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.016.508

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0621 6082 9600 0106 5500 1000 0165 0815 3316 0108

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

135210672160947 16/06/2021 16:50:05

UF

21.608.296/0001-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

NÚMERO DA NOTA

438.332.811.115

INSCRIÇÃO DO SUBSTRAÍDO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RACÃO/SOCIEDADE

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY, 50 - "

CNPJ

ARACATUBA

FATURA/DUPLICATA

001 18/06/2021

R\$ 47,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

47,94

VALOR DO PIS/PASEP

0,00

VALOR DO COFINS

0,00

DESCUOTO

0,00

OUTRAS DEDUÇÕES

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

47,94

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RACÃO

CNPJ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PIS/PASEP

COFINS

ICMS

IPI

TOTAL

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

ICMS

VALOR

QUANTIDADE

UNIDADE

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 26507
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ATA 12/06/2018
Cesar Luis
RG: 22.527.048-1

Nome completo

Função: Administrador



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:**

858000000054 425402392028 106251731338 406538310620

Identificador: 17313340653831062**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 25/06/2021**Valor recolhido:** 542,54**Identificação da operação:** GRRF FGTS**Data / hora:** 23/06/2021 14:24:45**Data de Débito:** 23/06/2021**Código da operação:** 00535804**Chave de segurança:** 7332H05SW7H6C0R6

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 22/06/2021 09:19:54

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 4	
11- Identificador 17313340653831062				12- Total a Recolher 542,54							
13- Data de Validade = 25/06/2021											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000054 425402392028 106251731338 406538310620

Autenticação mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/06/2021 09:19:55

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 4	
11- Identificador 17313340653831062				12- Total a Recolher 542,54							
13- Data de Validade = 25/06/2021											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000054 425402392028 106251731338 406538310620



Autenticação mecânica



Via Banco



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 17313340653831062

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:

Dados do Trabalhador

Nome: MARCIA PEREIRA DOS SANTOS

PIS/PASEP: 12271662801

Admissão: 03/11/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 15/02/1969

Data Opção: 03/11/2020

CTPS: 0088015/00074

Movimentação: 16/06/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.355,49	0,00	0,00
Depósito	0,00	268,43	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: 268,43

Valor Devido pela Empresa: 268,43

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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



Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

CNPJ/CEI: 45.383.106/0010-40

Endereço

Logradouro: ROSA CURY 50

Bairro: SAO JOAQUIM

Cidade: ARACATUBA

UF: SP

CEP: 16.050-580

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: DIEGO JOSE DUARTE DA SILVA

PIS/PASEP: 16095460531

Admissão: 15/07/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 01/11/1987

Data Opção: 15/07/2020

CTPS: 0073985/00298

Movimentação: 16/06/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	138,18	0,00	0,00
Depósito	0,00	11,05	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: 11,05

Valor Devido pela Empresa: 11,05

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

CNPJ/CEI: 45.383.106/0010-40

Endereço

Logradouro: ROSA CURY 50

Bairro: SAO JOAQUIM

Cidade: ARACATUBA

UF: SP

CEP: 16.050-580

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ALESSANDRO ALMEIDA MATOS DE SOUZA

PIS/PASEP: 18221362978

Admissão: 01/11/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 29/07/1976

Data Opção: 01/11/2020

CTPS: 0078907/00022

Movimentação: 17/06/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.316,44	0,00	0,00
Depósito	0,00	185,31	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: 185,31

Valor Devido pela Empresa: 185,31

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 17313340653831062

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:

Dados do Trabalhador

Nome: LEANDRO HENRIQUE ARAUJO DOS SANTOS

PIS/PASEP: 19059827506

Admissão: 01/10/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 09/03/1999

Data Opção: 01/10/2020

CTPS: 0063082/00412

Movimentação: 16/06/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	971,92	0,00	0,00
Depósito	0,00	77,75	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: 77,75

Valor Devido pela Empresa: 77,75

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	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\$ 13.375,97
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	TRCT
Histórico:	

Data de débito:	23/06/2021
Data / Hora da operação:	23/06/2021 14:22:31

Código da operação:	00165237
Chave de segurança:	QEQ6X1MH37PH3EZK

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Resultado da Busca

Convenção: 0033-3750-008302577681

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Critérios de Busca

Data de Pagamento Inicial: 23/06/2021

Data de Pagamento Final: 24/06/2021

Situação: Efetivado

Conta de Débito: 3750-130635979

Ordenar: Nome do Funcionário

Lista de Créditos

Clique sobre o título da respectiva coluna que deseja ordenar

Número do Pagamento	Número do Cliente	Funcionário	Data de Pagamento	Tipo de Pagamento	Valor R\$
900006447	58630970278	ALESSANDRO ALMEIDA MATOS DE SOUZA	24/06/2021	CC	3.988,83
900006448	37174914829	DIEGO JOSE DUARTE DA SILVA	24/06/2021	CC	1.856,61
900006448	47276858847	LEANDRO HENRIQUE DE ARAUJO	24/06/2021	CC	2.764,56
900006449	05830488844	MARCIA PEREIRA DOS SANTOS	24/06/2021	CC	4.755,97
Total Compromissos:	4		Valor Total:		R\$ 13.375,97

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Região Metropolitana)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

DETALHES

Informações do Cliente

Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Produto: Pagamento Salários

CNPJ/CLIENTE: 45.383.106/0010-40
Convênio: 00333750008302577651

Status das Operações

Rejeitados: 000000000
Aceitos: 000000000
Total: 000000004
Tipo do Arquivo: Remessa
Layout: Y1FC2402
N. de Bytes: 000002880
Nome do Arquivo: RESCISÕES.6009,7672,7753,7757.txt

Cod. Estação: BERF
Id. Arquivo: 2021062304BERF1.28296
N. Remessa: 0001536

Informações do Processamento

Canal: INTERNET BANKING
Serviço: 001
Etapa: ATUALIZACAO DE MOVIMENTOS
Dt. Expurgo: 07/08/2021
Observação:

Data/Hora Transmissão: 23/06/2021 - 13:59
Situação: Aceito
Data/Hora Etapa: 23/06/2021
Valor Total: R\$ 13.375,97

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

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

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

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





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de inclusão

Por Data de Inclusão 23/06/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	13.375,97
INCLUIR CRÉDITO	1	13.375,97

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021062304BERF128296	1	13.375,97
Total para 23/06/2021					13.375,97

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

Data / Hora Transação: 23/06/2021 - 14:00:53

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)

Contrato nº: 002
Projeto: Pronto Socorro
Município: ARACATUBA

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 160.95460.53.1	11 Nome 6909 - DIEGO JOSE DUARTE DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) JOSE TERENCE			13 Bairro JARDIM MARISTER	
14 Município Birigui	15 UF SP	16 CEP 16.204-253	17 CTPS (nº, série, UF) 000073985 298 SP	18 CPF 371.749.148-29
19 Data de Nascimento 01/11/1987	20 Nome da Mãe APARECIDA CELIA MARINHO DUARTE			

DADOS DO CONTRATO

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

23 Remuneração Mês Ant. 1.202,64	24 Data de Admissão 15/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 16/06/2021	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 16/dias Salário (líquido de 13 dias /faltas e DSR)	120,26	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	22,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional		64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 11/12 Avos (27,5 dias)	1.304,09
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	434,70	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	1.881,05

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	10,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Horas Faltas - 0,31	4,08
				TOTAL DEDUÇÕES	14,44
				VALOR LÍQUIDO	1.866,61

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 160.95460.53.1		11 Nome 6909 - DIEGO JOSE DUARTE DA SILVA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000073985 298 SP		18 CPF 371.749.148-29	19 Data de Nascimento 01/11/1987	20 Nome da Mãe APARECIDA CELIA MARINHO DUARTE
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento 13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 15/07/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 16/06/2021	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 15/07/2020 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\$ 1.866,61, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
Médico - Conselho 130.100
OAB/SP 130.100

de

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



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

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 190.59827.50.6	11 Nome 7672 - LEANDRO HENRIQUE ARAUJO DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MONTEIRO LOBATO 81			13 Bairro VILA INDUSTRIAL	
14 Município Aracatuba	15 UF SP	16 CEP 16.075-640	17 CTPS (nº, série, UF) 000063082 412 SP	18 CPF 472.768.588-47
19 Data de Nascimento 09/03/1999	20 Nome da Mãe FERNANDA LUZIA DE ARAUJO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.572,93	24 Data de Admissão 01/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 16/06/2021	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 16/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	838,90	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20.00%	117,33	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	903,69	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 9/12 Avos (22,5 dias)	1.399,14
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	466,38	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	3.725,44

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	5,11	112.2 Prev. Social - 13º Salário	67,77
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Horas Faltas - 89,09	888,00
				TOTAL DEDUÇÕES	960,88
				VALOR LÍQUIDO	2.764,56

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010-40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI		
TRABALHADOR				
10 PS - PASEP 190.59827.50.6		11 Nome 7672 - LEANDRO HENRIQUE ARAUJO DOS SANTOS		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000063082 412 SP		18 CPF 472.768.588-47	19 Data de Nascimento 09/03/1999	20 Nome da Mãe FERNANDA LUZIA DE ARAUJO
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 01/10/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 16/06/2021	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 / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.764,56, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Alton Gomes
RECEBI - EMPREGADOR 09/08/2021
Valor: R\$ 2.764,56

de

de

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

Leandro H A Santos

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 a CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho.

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 182.21362.97,8	11 Nome 7753 - ALESSANDRO ALMEIDA MATOS DE SOUZA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ARACATUBA 354			13 Bairro JARDIM ALVORADA	
14 Município Aracatuba	15 UF SP	16 CEP 16.016-010	17 CTPS (nº, série, UF) 000078907 22 PA	18 CPF 586.309.702-78
19 Data de Nascimento 29/07/1976	20 Nome da Mãe MARILDA ALMEIDA MATOS DE SOUZA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.

22 Causa do Afastamento
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant. 1.572,93	24 Data de Admissão 01/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 17/06/2021	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 17/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	891,33	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	124,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras 5,31 horas a 100%	109,90	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	21,98	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.168,56	64 13º Salário Exerc. - 1/12 avos		65 Férias Proporc 8/12 Avos (20 dias)	1.459,84
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	486,61	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	4.262,89

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	86,80	112.2 Prev. Social - 13º Salário	88,67
114.1 IRRF	98,59	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	274,06
				VALOR LÍQUIDO	3.988,83

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 182.21362.97.8		11 Nome 7753 - ALESSANDRO ALMEIDA MATOS DE SOUZA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000078907 22 PA	18 CPF 586.309.702-78	19 Data de Nascimento 29/07/1976	20 Nome da Mãe MARILDA ALMEIDA MATOS DE SOUZA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 01/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 17/06/2021	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 / / foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT nº 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.988,83, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Henrique Gomes
de

de

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

[Assinatura]

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).

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 122.71662.80.1		11 Nome 7757 - MARCIA PEREIRA DOS SANTOS					
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) TABATINGA 88					13 Bairro CONJUNTO HAB. NOSSA SR.		
14 Município Aracatuba		15 UF SP	16 CEP 16.056-623	17 CTPS (nº, série, UF) 000088015 074 SP		18 CPF 088.304.888-44	
19 Data de Nascimento 15/02/1969		20 Nome da Mãe VALMIRA BARBOSA DOS SANTOS					

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato				
Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.				
22 Causa do Afastamento				
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.594,36	24 Data de Admissão 03/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 16/06/2021	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 16/dias Salário (liquido de 00 /faltas e DSR)	850,33	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	117,33	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno 79,24 horas a 40,000%	320,13
56 Horas Extras 11,17 horas a 50%	170,60	56.1 Horas Extras 21,40 horas a 100%	436,79	57 Gorjetas	
58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	151,38	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.308,93	64 13º Salário Exerc. - /12 avos	
65 Férias Proporc 7/12 Avos (17,5 dias)	1.454,89	66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	484,96
69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	
99 Ajuste do Saldo Devedor					
				TOTAL BRUTO	5.295,34

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	167,69	112.2 Prev. Social - 13º Salário	101,30
114.1 IRRF	270,38	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	539,37
				VALOR LÍQUIDO	4.755,97



DECLARAÇÃO

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

- MARCIA PEREIRA DOS SANTOS, função de recepcionista, admissão em 03/11/2020 e demissão em 16/06/2021;

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

Birigui, 07 de julho de 2021

Edilaine Rodrigues da Silva Martins
DEPARTAMENTO DE PESSOAL

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 00273.030221 03247.331006 6 86530000520000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAMED COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	21.608.296/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	16/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	25/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	5.200,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.200,00
Valor Pago (R\$):	5.200,00
Identificação do Pagamento:	NF 16162

Data/hora da operação:	25/06/2021 16:40:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	076523239
Chave de segurança:	YNLHT9NTR0CTZFV2

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


748-X

Recibo do Pagador

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				16/06/2021	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				3022.03.24733	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
19/05/2021	16162	DMI	N	19/05/2021	21/100273-0
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento
REAL					RS 5.200,00
Instruções				(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (-) Mora / Multa (-) Outros acréscimos (-) Valor Cobrado	
Pagador				Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40				Autenticação Mecânica	
RUA: ROSA CURY, 50					
ARACATUBA SP - 16050-395					
Beneficiário Final					

Recebimento através do cheque Nº
O banco
Esta quitação só será validada após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária

Corte na linha abaixo


748-X

74891.12115 00273.030221 03247.331006 6 86530000520000

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				16/06/2021	
Beneficiário				Agência / Código do Beneficiário	
MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06				3022.03.24733	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
19/05/2021	16162	DMI	N	19/05/2021	21/100273-0
Especie		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento
REAL					RS 5.200,00
Instruções				(-) Descontos / Abatimentos (-) Outras deduções (-) Mora / Multa (-) Outros acréscimos (-) Valor Cobrado	
Pagador				Código de Barra	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40				Autenticação Mecânica	
RUA: ROSA CURY, 50					
ARACATUBA SP - 16050-395					
Beneficiário Final					

RUBRICA
COVID-19



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Lido em Birigui

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MAMED Comercial Hospitalar Rua Antartica, 850 Jardim Vitoria CEP 17520-130 Marília - SP Fone (14) 3367-3864 (14) 3367-3865		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.016.162 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3521 0521 6082 9600 0106 5500 1000 0161 6213 8310 7001 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 135210553840373 19/05/2021 17:24:08		CNPJ 21.608.296/0001-06																															
DESTINATÁRIO/REMETENTE IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - " ARACATUBA		CNPJ/CPF/RECEBIMENTO 45.383.106/0010-40		DATA DE EMISSÃO 19/05/2021																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 438.332.811.115		INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/05/2021																															
CEP 16050-395		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM		UF SP																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL (18)3649-6628		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 17:24:05																															
FATURA/DUPPLICATA 001 16/06/2021 R\$ 5.200,00																																			
CALCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CALCULO DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CALCULO 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>5.200,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>5.200,00</td> </tr> </table>						BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.200,00	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00									VALOR TOTAL DA NOTA	5.200,00
BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.200,00																										
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00																										
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.200,00																										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>TRANSPORTADOR</td> <td>0-Rem (CIF)</td> <td>CODIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEICULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ/CPF</td> </tr> <tr> <td>MUNICIPIO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						TRANSPORTADOR	0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF	MUNICIPIO						INSCRIÇÃO ESTADUAL																	
TRANSPORTADOR	0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF																														
MUNICIPIO																																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL																																			
<table border="1"> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>ESPECIE</th> <th>MARCA</th> <th>NUMERAÇÃO</th> <th>PESO BRUTO</th> <th>PESO LÍQUIDO</th> </tr> <tr> <td>2</td> <td>VOLUME</td> <td></td> <td>9480</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	2	VOLUME		9480																				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																														
2	VOLUME		9480																																
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>ALÍQ ICMS</th> </tr> <tr> <td>13175</td> <td>AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G VENTURI MED Lote=202104 Qtd=500 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026</td> <td>63079010</td> <td>040</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>500</td> <td>10,40</td> <td>5.200,00</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	ALÍQ ICMS	13175	AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G VENTURI MED Lote=202104 Qtd=500 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026	63079010	040	5102	UN	500	10,40	5.200,00	0,00	0,00	0						
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS																								
13175	AVENTAL MANGA LONGA C/ ELASTICO 40G VENTURI MED Lote=202104 Qtd=500 Fab=01/04/2021 Val=30/04/2026	63079010	040	5102	UN	500	10,40	5.200,00	0,00	0,00	0																								



CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CALCULO 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: 1099 - CONTRATO DE GESTAO: 002/2018 - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - SP - FONTE RECURSO: COVID-19							
RESERVA DO ATÍPICO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 1002/2018 Projeto: Pronto Socorro - Inicial Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso: 24/05							

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/05/2021, Valor Total: R\$5.200,00. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - " - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP		NF-e Nº 000.016.162 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 16162 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA, 20/05/21

Cesar Luis
RG: 22527048-1
Nome completo

Função: G. Amosado

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 95866.578321 8 86380000372000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	25/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	25/06/2021
Valor Nominal do Boletto:	3.720,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.720,00
Valor Pago (R\$):	3.720,00
Identificação do Pagamento:	NF 666

Data/hora da operação:	25/06/2021 16:43:57
------------------------	---------------------

Código da operação: 076526971
Chave de segurança: 1RT8F4VS05Q6VP1C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80			Nosso Número 958665783	Vencimento 25/06/2021
Data do documento 02/06/2021	Número do documento 210564	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 3.720,00

Pagador

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

FORNECEDOR: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80
END: R AMADOR BUENO 285 ARACATUBA 16072335 SP
nf: 666

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

**Safr**

422-7

42297.20703 00058.125212 95866.578321 8 86380000372000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 25/06/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80 ✓					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 02/06/2021	Nº do Doc. 210564	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 02/06/2021	Nosso Número 958665783
Data do Oper. 02/06/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 3.720,00 ✓
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 26/06/2021 					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 3.720,00

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Irmandade Sta. Casa de Birigui

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

1

Nº. 666
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0520 1513 1800 0180 5500 1000 0006 6613 5159 4488

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177319624110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ

20.151.318/0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210587393429 27/05/2021 14:42:32

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

27/05/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050395

DATA DA ENTRADA SAÍDA

27/05/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA SAÍDA

14:34:00

PÁGINA DE DESTAQUE

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.720,00

VALOR DO ICMS

669,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.720,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.720,00

TRANSPORTADOR VOLUME TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CONDIÇÃO

PRACA DO VENDEDOR

UF

CNPJ

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD	PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CNT	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
271		OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL LCD	90189099	000	5102	UN	1,00	5200,0000	0,0000	5.200,00	3.200,00	576,00	0,00	18,00	0,00
185		EXTENSÃO DE SILICONE	90189099	000	5102	UN	10,00	52,0000	0,0000	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00

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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Prestação de Serviços

Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba

Ordem de Compra: 100

Contratante: Prefeitura Municipal de Aracatuba

Fonte de Recurso: COVID-19

Val. Aprox. Tributos: R\$241,92 (6,53%) Federal e R\$446,40 (12,00%) Estadual - Fonte: IRPF

RESERVADO AO FISCO

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 460
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA, 23/05/2021
Cesar Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo
Função: 6 Almozenheiro



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03395.098001 00000.001172 9 86620000879928
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAREJO E
Nome/Razão Social:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAREJO E ATAC
CPF/CNPJ:	41.272.032/0001-23
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAREJO E ATAC
CPF/CNPJ:	41.272.032/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	25/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	25/06/2021
Valor Nominal do Boletto:	8.799,28
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.799,28
Valor Pago (R\$):	8.799,28
Identificação do Pagamento:	NF 01

Data/hora da operação:	25/06/2021 14:45:10
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	076528242
Chave de segurança:	4LV6KZ8FZOASLW6Z

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03395.098001 00000.001172 9 86620000879928

Recibo de Entrega

BB Colapso 3.00.00

Nome do Beneficiário/CNPJ/Endereço VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41.272.032/0001-23				Agência - Código do Beneficiário 07646-5 / 629-7	
Pagador - CNPJ/CPF IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 45.383.106/0010-40				Nosso Número 33950980000000001	
Data de Vencimento 25/06/2021	Nº Documento 1	Espécie DM	Moeda RS	Valor do Documento 8.799,28	
Recebi(emos) o boleto com essas características.				Assinatura	
Data da Entrega				Nome	

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

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03395.098001 00000.001172 9 86620000879928

Recibo do Pagador

BB Colapso 3.00.00

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador/CNPJ/Endereço IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 45.383.106/0010-40 ROSA CURY - SAO JOAQUIM 16050-395 - ARACATUBA - SP					
Sanador - Avalista					
Nosso Número 33950980000000001	Nº Documento 1	Data de Vencimento 25/06/2021	Valor do Documento 8.799,28	(-) Valor Pago	
Nome do Beneficiário/CNPJ/Endereço VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41.272.032/0001-23 DOUTOR DEMOSTHENES GUANAIS PEREIRA - BIRIGUI/SP - 16202-445					
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie RS	Quantidade	Valor	
Agência - Código do Beneficiário 07646-5 / 629-7					
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$ 14,66 ao dia) Multa.....: 5,00% após 1 dia corrido do vencimento					
					
Data Processamento 31/05/2021					
Espécie DO, *					
DM					
Data do Documento 31/05/2021					
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.
Recebimento através do cheque nº do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque acima pelo banco do pagador.

Autenticação Mecânica

**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03395.098001 00000.001172 9 86620000879928

BB Colapso 3.00.00

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 25/06/2021
Nome do Beneficiário/CNPJ/Endereço VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41.272.032/0001-23 DOUTOR DEMOSTHENES GUANAIS PEREIRA - BIRIGUI/SP - 16202-445						Agência - Código do Beneficiário 07646-5 / 629-7
Data do Documento 31/05/2021	Nº Documento 1	Espécie DOC DM	Assinatura N	Data Processamento 31/05/2021	Nosso Número 33950980000000001	
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Espécie RS	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento 8.799,28	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário Juros.....: 5,00% ao mês - (R\$ 14,66 ao dia) Multa.....: 5,00% após 1 dia corrido do vencimento						
(-) Desconto/Abatimento						
(+/-) Juros/Multa						
(+/-) Valor Cobrado						

Nome do Pagador/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 45.383.106/0010-40
ROSA CURY - SAO JOAQUIM
16050-395 - ARACATUBA - SP

Sanador - Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Leda C.V. Bugnini
qu

RECEBEMOS DE Vidale Medic Comércio de Produtos de Varejo e Atacado LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 Vidale Medic Comércio de Produtos de Varejo e Atacado LTDA. Rua Doutor Demosthenes Guanais Pereira, 95 - Sala B - Jardim São Genaro, Birigui, SP - CEP: 16202445 - Fone/Fax: 18997394574	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0541 2720 3200 0123 5500 1000 0000 0110 0071 0079 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.001 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210592351917 - 28/05/2021 14:31
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214297322118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF 41.272.032/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 28/05/2021
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI		CEP 16050-395	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO Rosa Cury, 50 -	Bairro/Distrito São Joaquim	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Aracatuba	FONE/FAX 1836414153	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / Num.: 001 / V. Orig.: 8.799,28 / V. Liq.: 8.799,28
--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.799,28
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 8.799,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO				UF		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
RDES00127	SAPATILHA TNT C/E BRANCA	62101000	0102	5102	UNIDA D	500,0000	0,2000	100,00					
PA0750	ESPARADRAPO IMP BRANCO MISSNER 10CM X 4,5M	36051090	0102	5102	UNIDA D	96,0000	12,1860	1.169,28					
6340	LUVA NITRILICA AMG S/PO TAM G 100 UN	40151900	0102	5102	CAIXA	30,0000	115,0000	3.450,00					
6339	LUVA NITRILICA AMG S/PO TAM M 100 UN	40151900	0102	5102	CAIXA	30,0000	115,0000	3.450,00					
6559	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 FR 15-30ML MEDIX	90183921	0102	5102	UNIDA D	20,0000	5,2500	105,00					
6560	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 15-30ML MEDIX	90183921	0102	5102	UNIDA D	80,0000	5,2500	420,00					
6572	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR 15-30ML MEDIX	90183921	0102	5102	UNIDA D	20,0000	5,2500	105,00					



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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Duplicata - Num.: 001, Venc.: 25/05/2021, Valor: 8.799,28 DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. PERMIT E O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE 119,67 CO RESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 1,36 NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LEI COMPLEMENTAR 123	RESERVADO ACP IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARAÇATUBA - SP Fonte de Recurso:
--	---

Carta de Correção

Cidade Recepção do Evento

35 - SÃO PAULO

Ambiente

1 - Produção

Versão

1.00

Chave de Acesso

35210541272032000123550010000000011000710079

Id do Evento

ID1101103521054127203200012355001000000001100071007901

Autor Evento (CNPJ / CPF)

41.272.032/0001-23

Data Evento

31/05/2021 às 08:43:51-03:00

Tipo de Evento

110110 - Carta de Correção

Sequencial do Evento

1

Detalhes do Evento

Descrição do Evento

Carta de Correcao

Versão

1.00

Texto da Carta de Correção

Ordem de compra 1102 - Contrato de Gestão: nº002/2018 - Projeto: Pronto Socorro Municipal de Araçatuba - Contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba - SP - Fonte de Recurso: COVID. 19.

Autorização pela SEFAZ

Mensagem de Autorização

135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Protocolo

135210598831123

Data/Hora Autorização

31/05/2021 às 08:48:08-03:00

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:	ARACATUBA - SP
Fonte de Recurso:	

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 001
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 28/05/2021
César Lins
RG: 22.527.048-1
Nome completo

Função G. Almoخوريدو



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 - 1 Conta
Identificação da operação:	NF 295
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 16:46:58

Código da operação:	00193873
Chave de segurança:	XK17EJV4HMN1HLJA

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
295

Data de Emissão
22/06/2021

Data e Hora da
Competência
22/06/2021 às 09:11:36

Código de Verificação
5890-9279-2152



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 12.664.548/0001-15
Nome ANNE GORGONE NOGUEIRA
Logradouro RUA MICHEL CERVANTES
Bairro GUANABARA
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 66632
Insc. Mun. 66632
RG/IE 177.148.731-116
Número 266
CEP 16026-110
UF SP

Autenticação



Situação Oitante 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	Qtde	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 RESPIRATORIO COVID, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE - P.M. ARAÇATUBA"

AUTORIZAMOS O DESCONTO DE 10,45 REFERENTE A TAXA DA TED

2,000.00 +
10.45 -
1,989.55 *+
0. *

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP1 (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)
5,0000

Base de Cál. (R\$)
2.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)
0,00

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

Vlr. do ISS (R\$)
100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Contrato nº: 002 / 2018

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 295 emitida em 22/06/2021 às 09:11:36 - Cod Verif 5890-9279-2152
Condições de Pagamento: Vencimento: 22/06/2021 Valor Total R\$ 2.000,00 Valor Líquido R\$ 2.000,00

Projeto: Ponto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

ANNE GORGONE NOGUEIRA

Ateste para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº <u>295</u> foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.	
<u>Atu</u>	<u>22/06/2021</u>
<u>Leda C. L. Bugiga</u> Nome completo	
Função:	<u>superior</u>



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

SIXXIS

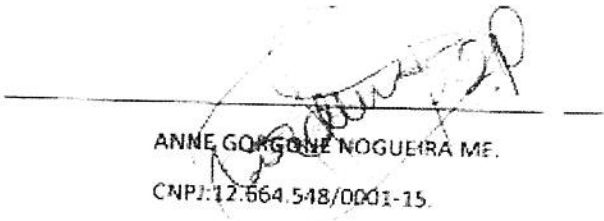
Araçatuba, 22 de Junho de 2021.

Nota Fiscal 295

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 ME.

CNPJ: 12.664.548/0001-15.

ANNE GORGONE NOGUEIRA



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**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 / 13014193-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LM PERDIGAO PEREIRA ASSES EM SAUDE
CPF/CNPJ:	29.385.581/0001-09
Valor:	R\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 92
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 16:51:41

Código da operação:	00194500
Chave de segurança:	LXFYCRVF1U72XJ4A

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
92

Data de Emissão
16/06/2021

Data e Hora da
Competência
16/06/2021 às 15:32:29

Código de Verificação
3021-8709-8607



CNPJ 29.385.581/0001-09
Nome L.M. PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE
Logradouro ESTRADA AGUIBALDO FERNANDO DOS SANTOS
Bairro AEROPORTO
Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 86085

Insc. Mun. 86085

RG/IE ISENTO

Número 965

CEP 16052-805

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 4141-4040
E-Mail's thais.tonsig@exatactb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone



Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÃO MÉDICO	1.500,0000	1,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$1.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Luciano Monteiro Perdigão Pereira CRM-SP 181.169

Dados Bancários: Banco Santander Ag. 0008 conta corrente 13.01.4193-4

autorizado desconto de R\$ 10,45 referente a taxa de transferência

Plantões Referentes ao mês de maio do Setor Respiratório Covid

1,500.00 +
10.45 -
1,489.55 *+

0. *

Dia 13/05: das 7h as 19 hs: 1500 reais.

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Atividade

8610102-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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2.0000

1.500,00

0,00

0,00

30,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

IRMANDADE DA SANTA C.
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

2

Recebi(emos) do Prestador: **L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE CNPJ: 29.385.581/0001-09**
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 92 emitida em 16/06/2021 às 15:32:29 - Cód Verif 3021-8709-8607
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/06/2021 Valor Total R\$ 1.500,00 Valor Líquido R\$ 1.500,00
Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

L.M. PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 921 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 17/06/2021

Leda C. V. Bugigga

Nome completo

Função Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 18/06/2021

Número da Nota
92Data e Hora da Competência
18/06/2021 às 12:29:12Código de Verificação
4357-5737-6670**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ 29.385.581/0001-09

Cód. Mobiliário 86085

Insc. Mun. 86085

Nome L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE

IE ISENTO

Logradouro ESTRADA-AGUINALDO FERNANDO DOS SANTOS

Número 955

Bairro AEROPORTO

CEP 16052-805

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	Luciano Monteiro Perdigão Pereira CRM-SP 181.169 Dados Bancários: Banco Santander Ag. 0008 conta corrente 13.01.4193-4 autorizado desconto de R\$ 10,45 referente a taxa de transferencia Plantões Referentes ao mês de maio do Setor Respiratório Covid Dia 13/05: das 7h as 19 hs: 1500 reais.	Luciano Monteiro Perdigão Pereira CRM-SP 181.169 Dados Bancários: Banco Santander Ag. 0008 conta corrente 13.01.4193-4 Autorizado desconto de R\$ 10,45 referente a taxa de transferência Plantões Referentes ao mês de maio do Setor Respiratório Covid conforme contrato de Gestão 002/2018 da Prefeitura Municipal de Araçatuba- SP.

Carta de Correção Nº 1 emitida em 18/06/2021 às 12:29:12 - Cód Verif 4357-5737-6670

Usuário: L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE

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 / 13014193-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LM PERDIGAO PEREIRA ASSES EM SAUDE
CPF/CNPJ:	29.385.581/0001-09
Valor:	R\$ 4.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 93
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 16:53:11

Código da operação:	00194691
Chave de segurança:	XF9KGUYGRARA154K

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
93

Data de Emissão
16/06/2021

Data e Hora da
Competência
16/06/2021 às 15:42:18

Código de Verificação
5181-1966-9149



CNPJ 29.385.581/0001-09

Nome L.M. PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE

Logradouro ESTRADA AGUIBALDO FERNANDO DOS SANTOS

Bairro AEROPORTO

Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 86085

Insc. Mun. 86085

RG/IE ISENTO

Número 965

CEP 16052-805

UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 4141-4040
E-Mail's thais.fonsig@exatactb.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
3	COORDENAÇÃO MÉDICA	5.000,0000	1,00	0,00	0,00	5.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Luciano Monteiro Perdigão Pereira CRM-SP 181.169

Dados Bancários: Banco Santander Ag. 0008 conta corrente
13.01.4193-4

5,000.00 +
10.45 -
4,989.55 *+

autorizado desconto de R\$ 10,45 referente a taxa de transferencia

Nota referente a coordenação médica do setor sintomático respiratório Covid. Competência mês de Maio.

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSEL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (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\$ 5.000,00

Atividade

8610102-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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

5.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: L.M. PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE CNPJ: 29.385.581/0001-09

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 93 emitida em 16/06/2021 às 15:42:18 - Cód. Verif 5181-1966-9149

Condições de Pagamento: Vencimento: 16/06/2021 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

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

L.M. PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 93
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.

Data: 17/06/2021

Leda C.V. Bugio
Nome completo

Função: Superintendente



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Carta de Correção da NFS-e
Nº 1 ANEXADA EM 18/06/2021

Número da Nota
93

Data e Hora da Competência
18/06/2021 às 12:27:57

Código de Verificação
4357-5/37-6670



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 29.385.581/0001-09
Nome L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE
Logradouro ESTRADA-AGUINALDO FERNANDO DOS SANTOS
Bairro AEROPORTO
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 86085
Insc. Mun. 86085
IE ISENTO
Número 965
CEP 16052-805
UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40
Inscrição Mun.
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Logradouro RUA ROSA CURY
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

IE
Cód. Mobiliário 0
Número 50
CEP 16050-395
UF SP

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	Luciano Monteiro Perdigão Pereira CRM-SP 181.169 Dados Bancários: Banco Santander Ag. 0008 conta corrente 13.01.4193-4 autorizado desconto de R\$ 10,45 referente a taxa de transferência Nota referente a coordenação médica do setor sintomático respiratório Covid. Competência mês de Maio.	Nota referente a coordenação médica do setor sintomático respiratório Covid. Competência mês de Maio conforme contrato de Gestão 002/2018 da Prefeitura Municipal de Araçatuba-SP. Luciano Monteiro Perdigão Pereira CRM-SP 181.169 Dados Bancários: Banco Santander Ag. 0008 conta corrente 13.01.4193-4 Autorizado desconto de R\$ 10,45 referente a taxa de transferência

OUTRAS INFORMAÇÕES

Motivo complemento

Carta de Correção Nº 1 emitida em 18/06/2021 às 12:27:57 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE



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 42671
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 16:54:51

Código da operação:	00194918
Chave de segurança:	LJLP036JSVYS76R6

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
Inscrição Municipal 2068
Endereço
Rua Santos Dumont, 729
Cidade/UF
CLEMENTINA / SP

CPF/CNPJ
21.318.224/0001-16

E-mail

Complemento Bairro
Jardim Nova York

CEP
16250-000

DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 18/06/2021 13:22 Competência 06/2021 No. Controle 00042671 No. NF 00000184 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1Z1W-2C4Z-3E9W-0B4B-6Z1F

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Inscrição Municipal Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
45.383.106/0010-40

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. PLANTOES REALIZADOS SETOR SINTOMATICO RESPIRATORIO COVID-19: 03,05,07,12,24,26,29 E 31/05 DAS 19 AS 7HS (12 HORAS CADA); E 03,10,17,19,24 E 31/05 DAS 07 AS 19HS (12 HORAS CADA) TOTAL DE 14 PLANTOES. COMPETENCIA DO MES 05/2021. DR. 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.

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	136,50 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	630,00 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	315,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	210,00 (-)	Total Ret.Federats	R\$	1.291,50	Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Liquido a Pagar	R\$	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				

Local de execução dos serviços: ARACATUBA - SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

COVID-19

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CLEMENTINA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA BAHIA, 151 - CENTRO, CENTRO - CLEMENTINA/SP (18) 3658.92...

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 00000184

Chave de Segurança
1Z1W-2C4Z-3E9W-0B4B-6Z1F

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Data

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CLINICA GERAL FIGUEIRO MATTOS

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 184 foram pessoalmente por mim recebidos e contidos, estando tudo na perfeita ordem.

Até: 18/06/2021

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: 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:	43 / 13005956-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VIVER LTDA
CPF/CNPJ:	31.637.988/0001-28
Valor:	R\$ 4.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 133
Histórico:	

Data de débito:	25/06/2021
Data / Hora da operação:	25/06/2021 16:56:39

Código da operação:	00195458
Chave de segurança:	J2KHMfVR634FTX7C

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 Uberlândia
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000133
Data e Hora de Emissão
14/06/2021 13:51:39
Código de Verificação
4f14334c

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**
Inscrição Municipal: **431.289-00**
UF: **MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA 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:

PLANTÕES REALIZADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA-SP
SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID
MÊS DA COMPETÊNCIA MAIO 2021
NOME DO PROFISSIONAL: PEDRO IVO MARQUES NASCIMENTO E CRM/UF 198271/SP
PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS:
02, 16/05 DAS 19 ÀS 7HS (12 HS CADA)
30/05 DAS 07 ÀS 19HS
AUTORIZA DESCONTO DE 10,45 PARA TED
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ALÍQUOTA ISS: 2,52632%

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	3	1500,00	4.500,00
			4.500,00 +	
			10,45 -	
			4.489,55 *+	
			0,00 *	



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\$ 4.500,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
--	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2021**
Local da Prestação do Serviço: **ARACATUBA/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, ambulatórios e congêneres.**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **UBERLANDIA/MG**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

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

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

 PREFEITURA DE UBERLÂNDIA	Município de Uberlândia SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 15/06/2021 09:29:12	<table border="1"> <tr> <td>Número da Nota</td> <td>00000133</td> </tr> <tr> <td>Data e Hora de Emissão</td> <td>14/06/2021 13:51:39</td> </tr> <tr> <td>Código de Verificação</td> <td>4f14334c</td> </tr> </table>	Número da Nota	00000133	Data e Hora de Emissão	14/06/2021 13:51:39	Código de Verificação	4f14334c
Número da Nota	00000133							
Data e Hora de Emissão	14/06/2021 13:51:39							
Código de Verificação	4f14334c							
PRESTADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA VIVER LTDA. CPF/CNPJ: 31.637.988/0001-28 Inscrição Municipal : 431.289-00 Endereço: RUA ANTONIO SALVIANO DE REZENDE, Nº1297 - BAIRRO SANTA MONICA - CEP:38408-228 Município: UBERLANDIA UF: MG								
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 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER CONTA JURÍDICA AG: 0043 C/C 13005956-6								
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:	

CLÍNICA MÉDICA JIVER LTDA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 133
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata . 14/06/2021
Leda C. V. Augige
Nome completo
Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 003 00005020-9
Conta destino:	3302 003 00000316-0

Nome destinatário:	WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI
Valor:	R\$ 13.050,00
Identificação da operação:	NF 4911

Data de débito:	25/06/2021
Data/hora da operação:	25/06/2021 17:01:18

Código da operação:	82332232
Chave de segurança:	SLYP3QGHGWSLKHTR

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



CAIXA | 104-0 |

10491.10479 35000.100046 00014.315006 5 86480001305000 RECIBO DO PAGADOR

Pagador IRMAND STA CASA DE MISER BGI			CPF/CNPJ do Pagador 45.383.106/0010-40	
Nosso Número 14000000000143150-7	Número do Documento P 28513 NF 4911	Agência/Cod. Beneficiário 3302/1104735-6	Vencimento 11/06/2021	Valor do Documento R\$ 13.050,00
Beneficiário WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI			CPF/CNPJ do Beneficiário 18.602.184/0001-25	
Demonstrativo				
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				
Autenticação Mecânica				

CAIXA | 104-0 |

10491.10479 35000.100046 00014.315006 5 86480001305000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 11/06/2021	
Beneficiário WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI CNPJ 18.602.184/0001-25					Agência/Cod. Beneficiário 3302/1104735-6	
Data do Documento 14/05/2021	Número do Documento P 28513 NF 4911	Espécie do Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/05/2021	Nosso Número 14000000000143150-7	
Uso do Bônus	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(m) Valor do Documento R\$ 13.050,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Juros: R\$ 22,18 a partir de 12/06/2021 ao dia Multa: 1.00% a partir de 12/06/2021 Não receber após 30 dias do vencimento.					(-) Descontos/abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(n) Valor Cobrado	
Pagador IRMAND STA CASA DE MISER BGI Rua Rosa Cury, 50 - São Joaquim 16050395 - Araçatuba (SP)			CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40			
Sacador/Avalista			CPF/CNPJ			

Autenticação Mecânica -

Ficha de Compensação

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

RECEBEMOS DE WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 13.050,00	NF-e Nº: 000.004.911 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	

WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI AVENIDA JOSE FERREIRA BATISTA, 3013  IPANEMA Aracatuba SP TEL/FAX: 1836217597 CEP: 16052000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.004.911 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0518 6021 8400 0125 5500 1000 0049 1115 9832 0744 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos / Entrega fora do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210531534655 - 14/05/2021 09:50:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177302892113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 18.602.184/0001-25	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 14/05/2021
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50	BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/05/2021
MUNICÍPIO Aracatuba	FONE/FAX (18) 3637-1150	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:50:52

FATURA

Número: 001	Valor Original: 13.050,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 13.050,00
-------------	---------------------------	----------------------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.050,00
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. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 13.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1409T1	DESCARPACK LUVA LATEX PP	40151900	1 500	5405	UN	2.000,0000	1,1000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
126T1	DESCARPACK LUVA LATEX P	40151900	0 500	5405	UN	4.000,0000	1,1000	4.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127T1	DESCARPACK LUVA LATEX M	40151900	0 500	5405	UN	5.000,0000	1,1000	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287311	MCP PAPEL LENÇOL 50X50	48030090	0 102	5102	UN	100,0000	9,5000	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
1 - IEPF



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 11/06/2021, Valor: 13.050,00 Observações destinadas ao Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. ORDEM DE COMP RA 1101 CONTRATO DE GESTAO: 002/2018-PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPA L DE ARACATUBA. CONTRATO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - SP FON TE DE RECURSO: COVID. 19 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 2.935,86 Fonte	RESERVADO AO FISCO 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 4411
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 20/05/2020
César Luis
RG: 22.627.048-1
Nome completo
Função: G. Almox



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRICUI

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01691.975005 00000.971176 1 86760000233000
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\$):	2.330,00

Data do Vencimento:	09/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.330,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.330,00
Valor Pago (R\$):	2.330,00

Data/hora da operação:	28/06/2021 07:33:48
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	079016302
Chave de segurança:	93520VM8WGHKSP0S

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



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
18919750000000971

Data de Vencimento
09/07/2021

Nr Documento
SAMU COVID/05/0

Espécie
DM

Moeda
RS

Valor do Documento
2 330,00

Recebemos o boleto com essas características

Assinatura

Data da Entrega

Nome

Local do Pagamento

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

Local do Pagamento

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

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40
RUA ROSA CURY 50 - SAO JOAQUIM
16050-395 - ARACATUBA - SP

Sacador - Avalista

Nosso-Número
18919750000000971

Nr Documento
SAMU COVID/05/0

Data de Vencimento
09/07/2021

Valor do Documento
2 330,00

(=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
WENER VITOR SEMOLINI - ME - CNPJ: 07.504.250/0001-08
RUA AMAZONAS 854 - ARACATUBA/SP - 16011-005

Uso do Banco
Carteira
17 / 19

Espécie
RS

Quantidade

Valor

Agência - Código do Beneficiário
03292-1 / 16778-9

Data Processamento
24/06/2021

Espécie DOC
DM

Data do Documento
24/06/2021

Acerto
N

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções de Responsabilidade do Beneficiário

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

Autenticação Mecânica

Local do Pagamento

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
WENER VITOR SEMOLINI - ME - CNPJ: 07.504.250/0001-08
RUA AMAZONAS 854 - ARACATUBA/SP - 16011-005

Data de Vencimento
09/07/2021

Agência - Código do Beneficiário
03292-1 / 16778-9

Data do Documento
24/06/2021

Nr do Documento
SAMU COVID/05/0

Espécie DOC
DM

Acerto
N

Data Processamento
24/06/2021

Nosso-Número
18919750000000971

Uso do Banco
Carteira
17 / 19

Espécie
RS

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
2 330,00

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

Instruções de responsabilidade do Beneficiário

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - CNPJ: 45.383.106/0010-40
RUA ROSA CURY 50 - SAO JOAQUIM
16050-395 - ARACATUBA - SP

Sacador - Avalista





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

Número da Nota
3915

Data de Emissão
21/06/2021

Data e Hora da
Competência
21/06/2021 às 15:04:00

Código de Verificação
0000-0000-6540



CNPJ 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 oficinapara1000@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 supervisaop@aracatuba@iscb.org.br
Inf. Comp.
Logradouro RUA-RUA ROSA CURY 50
Bairro SO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 0
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 21/06/2021 às 15:05:01 Lote 6540
Número do RPS 0000-0000-6540 Sequência 1592

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2340	TOTAL MAO DE OBRA RETIRADA E REPOSIÇÃO CARDAN, TROCA ROLAMENTO DIANTEIRO E TRASEIRO, ENGRAXAR CRUZETAS.	280,0000	1,00	0,00	0,00	280,00

Valor Total dos Serviços - R\$280,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Val aprox dos trib. R\$ 37,66 Federal e R\$ 10,92 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 - Documento: 1574-1-1 R\$ 280,00 Vencido: 21/06/2021 - ORDEM COMPRA N.1147 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA.EKH-0255.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\$ 280,00

Atividade

4520001-SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2.6300

Base de Cálculo (R\$)

280,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

7,36

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 280,00

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 3915 emitida em 21/06/2021 às 15:04:00 em nome de IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Condições de Pagamento: Vencimento: 21/06/2021 Valor Total R\$ 280,00 Valor Líquido R\$ 280,00

Ass:

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

Contrato n.º 002/2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

WEDNEE Vitor Serrão

Ates para fins de pagamento dos produtos	
de acordo com o valor de R\$ 3915	
fornecido pessoalmente por mim recebidos e	
contados, estando tudo na perfeita ordem	
Data: 22/06/2021	
Leda C. V. Bugiga	
Nome completo	
Função: Administradora	



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota
3916

Data de Emissão
21/06/2021

Data e Hora da
Competência
21/06/2021 às 15:12:00

Código de Verificação
0000-0000-6541



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 07.504.250/0001-08 Cód. Mobiliário 57648 Insc. Mun. 57648
Nome WENER VITOR SEMOLINI RG/IE 177.236.082.114
Logradouro RUA-AMAZONAS Número 854
Bairro SUMARÉ CEP 16015-275
Município ARAÇATUBA 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. RG/IE
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Cód. Mobiliário 0
E-mail supervisaopjaracatuba@iscb.org.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro RUA-RUA ROSA CURY 50
Bairro SO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento



Número 0
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO

Data e Hora 21/06/2021 às 15:13:27 Lote 6541
Número do RPS 0000-0000-6541 Sequência 1593

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2341	TOTAL MAO DE OBRA PASSAR APARELHO, REGENERAR DPF, TROCA DO INTERCOLER, REGULAGEM DA TURBINA, TROCA MANGUEIRA EGR.	680,0000	1,00	0,00	0,00	680,00

Valor Total dos Serviços - R\$680,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Val aprox dos trib: R\$ 91,46 Federal e R\$ 26,52 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 - Documento: 1575-1-1 R\$ 680,00 Vencido: 21/06/2021 - ORDEM COMPRA N. 1146 CONFORME CONTRATO GESTAO N. 002/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA EKH-0255, 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\$ 680,00

Atividade

4520001-SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO MECÂNICA DE VEÍCULOS AUTOMOTORES

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,6300

680,00

0,00

0,00

17,68

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 680,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebemos do Prestador: WENER VITOR SEMOLINI CNPJ: 07.504.250/0001-08

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 3916 emitida em 21/06/2021 às 15:12:00 em 21/06/2021 Valor Total R\$ 680,00 Valor Líquido R\$ 680,00

Ass:

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

VERNEE JILCO SEMOLINI

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
desta ordem foram recebidos e
contidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ass: 22/06/2021

Ledaíli R. 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: _____

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 000004619 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO: 3521 0607 5042 5000 0108 5500 1000 0046 1910 0001 5926 Consultar 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 135210690800959 21/06/2021 15:04:53		INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 07.504.250/0001-08		CNPJ - CPF 45.383.106/0010-40		DATA DA EMISSÃO 21/06/2021	

DESTINATÁRIO / REMETENTE IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042		CNPJ - CPF 45.383.106/0010-40		DATA DA EMISSÃO 21/06/2021	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 -		Bairro - Distrito SAO JOAQUIM		CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		DATA DA SAÍDA 21/06/2021	
TELEFONE - FAX (18)3637-1150		INSCRIÇÃO ESTADUAL 177236082114		DATA DA SAÍDA 15/04/30	

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	890,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACISS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	890,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS O MESMO		FRF - POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTI 		PLACA DO VEICULO 		UF SP		CNPJ - CPF 	
ENDEREÇO ARACATUBA		MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 		QUANTIDADE 2		ESPECIE 	
MARCA 		NUMERAÇÃO 		PESO BRUTO 		PESO LÍQUIDO 		QUANTIDADE 		ESPECIE 	

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
5101	SUORTE CARDAN	87085099	0500	5405	UN	2,0000	445,0000	0,00	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pagamento: A Vista Dinheiro: R\$1170,00 ICMS RECOLHIDO ANTECIPADO POR S.T. CONF. RICMS Vendedor: GUILHERME SOARES CARLLOTE Val aprox dos trib: R\$ 131,81 Federal e R\$ 106,80 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353 ORDEM COMPRA N. 1147 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA EK11-0255 RECURSO COVID		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:	
--	--	---	--

Concept Automação - Fone: (11) 4721-0750 - www.conceptautomação.com.br

RECEBIMOS DE WENER VITOR SEMOLINI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A SEGUIR EMIÇÃO: 21/06/2021 - DEST. / REM.: IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042 - VALOR TOTAL R\$ 890,00		NF-e Nº 000004619 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO 		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 	

WILSON JOSÉ SENOLINI

Atesto aqui ter de pagamento dos produtos
da seguinte lista, totalizando R\$ 4619,
foi pago pessoalmente por mim, recebidos e
contidos, estando tudo na perfeita ordem.
data 22/06/2021
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: _____

 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 000004620 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
CHAVE DE ACESSO 3521 0607 5042 5000 0108 5500 1000 0046 2010 0001 5938		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora			
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210690863097 21/06/2021 15:13:22		UNPI/CP 07.504.250/0001-08			
VENDA ADQ OU REC DE TER DENT ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 177236082114			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 177236082114		UNPI/CP 07.504.250/0001-08	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042		CNPJ/CPF 45.383.106-0010-40		DATA DA EMISSÃO 21/06/2021	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY 50 -		BARRIO - DISTRITO SAO JOAQUIM		CEP 16050-395	
MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 21/06/2021	
INSCRIÇÃO ESTADUAL (18)3637-1150		INSCRIÇÃO ESTADUAL SP		HORA DA SAÍDA 15:12:59	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 480,00	
VALOR DO FRET. 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 480,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL O MESMO		EFET. POR CONTA 0 - REMETENTE		CODIGO ANTI PLACA DO VEICULO		UF SP		CNPJ (CP) INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO ARACATUBA		MUNICÍPIO ARACATUBA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		QTD. QUANTIDADE 1		ESPECIE MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		VALOR UNITÁRIO		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	

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
5919	FILTRO COMBUSTIVEL DIESEL	84212300	0500	5405	UN	1.0000	480.0000	0.00	480.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pagamento: A Vista Dinheiro: R\$1160,00
ICMS RECOLHIDO ANTECIPADO POR S.T. CONF. RICMS
Vendedor: GUILHERME SOARES CARLIOTE
Val aprox dos trib: R\$ 100,13 Federal e R\$ 86,40 Estadual Fonte: IBPT/FECCOMERCIO SP 02C353
ORDEM COMPRA N. 1146 CONFORME CONTRATO GESTAO N.002/2018, PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
EKH-0255
RECURSO COVID

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) 3621-6710 - www.conceptautomação.com.br

RECEBEMOS DE WENER VITOR SEMOLINI ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000004620 SÉRIE 001	
EMISSION: 21/06/2021 - DEST. / REM. IRMANDADE SANTACASA MISERICORDIA BIRIGUI - 6042 - VALOR TOTAL: R\$ 480,00		DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Ateste para fins de pagamento que os produtos

foram entregues para o valor de R\$ 46.200,00
e foram pessoalmente por mim recebidos e
entregues, estando tudo na perfeita ordem.

Assinatura: 22/06/2021
Leda C. V. Bugida
Nome completo
Função: Superfeto



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:	21890.01007 04532.970805 00190.589788 5 86650000825000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BS2 S.A.
Código do Banco:	218
Código do ISPB:	71027866
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
Nome/Razão Social:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ:	71.027.866/0001-34
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI
CPF/CNPJ:	31.543.766/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	28/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	8.250,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.250,00
Valor Pago (R\$):	8.250,00
Identificação do Pagamento:	NF 1931

Data/hora da operação:	28/06/2021 08:53:31
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	079075283
Chave de segurança:	UX3S5TM6C9MR8UMY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



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

Vencimento 28/06/2021	Sacado / Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40	Nosso número 80001905897
Valor do documento R\$ 8.250,00	Número do documento 3878983	(-) Descontos	(+) Acrescimos
(=) Valor cobrado			

bs2Banco
218**21890.01007 04532.970805 00190.589788 5 86650000825000**Emitido Via
Conta Azul Pro

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica até a data de vencimento.			Nosso número 80001905897	
Beneficiário QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 25/06/2021	Processamento 25/06/2021	Vencimento 28/06/2021	
	Uso do Banco	Número do doc 3878983	(=) Valor do doc R\$ 8.250,00	
	Espécie Doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor Moeda R\$	(-) Outras Deduções
Instruções Referente: Venda 3783 - Parcela 1 de 1 Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês. Multas para pagamento após o vencimento: 10.00%.			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros Acréscimos	
			Valor cobrado	
Sacado / Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Rua Rosa Cury Nº 50 São Joaquim 16050-395 - Araçatuba/SP 45.383.106/0010-40		Sacador / Avalista QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - EIRELI Rua Arcajo Guimarães - 53 05114-050 - São Paulo/SP 31.543.766/0001-46		

Use este código de barras para pagamento no bankline

21890.01007 04532.970805 00190.589788 5 86650000825000

QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA Nº 1.931 EMISSÃO DE 06/06/2021 VALOR TOTAL R\$ 8.250,00 DESTINATÁRIO: 000204 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - RUA ROSA CURY, 50, 8 ARACATUBA - SP		NF-e 1.931 SÉRIE 1																									
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  QUALIFY COMERCIO DISTRIBUICAO E SERVICOS - QUALIFY ESTRADA DO CAPUAVA, 450 - SALA 07 - RIO COTIA 05114-050 COTIA - SP 11 4551-9320		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.931 SÉRIE 1 FOLHA 1/1																									
NÚMERO DA OPERAÇÃO VENDA NO ESTADO		CHAVE DE ACESSO 3521.0631.5437.6600.0146.5500.1000.0019.3110.0003.1621 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT 278.427.547.119		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210607189892 01/06/2021 14:33:27																									
DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI (000204)		CNPJ 45.383.106/0010-40																									
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		DATA DA EMISSÃO 01/06/2021																									
BAIRRO/DISTRITO S JOAQUIM		DATA DA SAÍDA																									
CEP 16050-395		HORA DA SAÍDA 00:00																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.3641-4153		UF SP																									
FATURA/DUPLICATA 1931/001 15/06/2021 8.250,00		Cálculo do imposto																									
BASE CÁLCULO ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00																									
BASE CÁLCULO PIS/COFINS 0,00		VALOR PIS/COFINS 0,00																									
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00																									
VALOR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. 0,00																									
VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 8.250,00																									
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS																											
NOME/TRAZAO SOCIAL EMPRESA REUNIDAS PAULISTA		FRETE POR CONTA 0-Remetente																									
ENDEREÇO AVENIDA MARQUE DE SAO VICENTE 506 - BARRA FUNDA		CÓDIGO ANTT 000006																									
MUNICÍPIO SAO PAULO		PLACA DO VEIC. 000006																									
UF SP		CNPJ 44.993.632/0001-79																									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.500.123.113		PESO BRUTO 150,000																									
PESO LÍQUIDO 150,000		DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>QUANTIDADE</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</th> <th>NCM/SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CEP</th> <th>UNID</th> <th>QUANT</th> <th>VALOR UNIT</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR PIS/COFINS</th> <th>VALOR IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001164</td> <td>MACACAO INTER PROT IP100 XXG CA34535</td> <td>63079010</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>UN</td> <td>300</td> <td>27,50</td> <td>8.250,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>				QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR PIS/COFINS	VALOR IPI	001164	MACACAO INTER PROT IP100 XXG CA34535	63079010	0102	5102	UN	300	27,50	8.250,00	0,00	0,00	0,00
QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR PIS/COFINS	VALOR IPI																
001164	MACACAO INTER PROT IP100 XXG CA34535	63079010	0102	5102	UN	300	27,50	8.250,00	0,00	0,00	0,00																
DADOS ADICIONAIS																											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PORTADOR: BOLÉTO PRAZO: 14 DIAS LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY VENDEDOR: DIEGO COD. CLIENTE: 00204 ORDEM DE COMPRA: 1121/Contrato nº002/2018 - Projeto: Pronto Socorro - Prefeitura Municipal de Aracatuba, Contratante: Prefeitura Municipal de Aracatuba e Fonte de Recurso: COVID, 19.																											
RESERVAÇÃO ADICIONAL Contrato nº: 002/2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:																											



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Atesto para efeito de comprovantes que os valores constantes nesta nota fiscal nº 1931 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 02/06/2018
César Luis
 RG: 22.597.048-1
 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 Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	0574 003 00005020-9

Representação numérica do código de barras:	03399.49620 81800.000002 00142.901016 7 86660000267950
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:	29/06/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/06/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.679,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.679,50
Valor Pago (R\$):	2.679,50
Identificação do Pagamento:	NF 10538

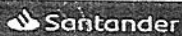
Data/hora da operação:	28/06/2021 08:55:33
------------------------	---------------------

Código da operação:	079077519
Chave de segurança:	SZ59UJ21PJNKUVZW

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: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 29/06/2021
Beneficiário RITA DE CASSIA GASPARINI DE BRITO & CIA CNPJ: 09.424.476/0001-24 R ANTONIO GOMES DO AMARAL, 648 - - SANTANA - ARACATUBA - SP - CEP: 16050-430					Agência/Código Beneficiário 0008 / 4962818
Data do documento 18/06/2021	No. do documento 10538	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 18/06/2021	Nosso Número 0000000001429
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.679,50
Pagador: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA BIRIGUI 45.383.106/0010-40 RDONA IDA 1350 - SANTANA ARACATUBA/SP - 16100-000					
Sacador/Avalista:					
Mensagens / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) MULTA APOS 29/06/2021 R\$ 133,97 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 8,93 sujeito a protesto apos vencimento					



Autenticação Mecânica

Corte na Linha Pontilhada



033-7

03399.49620 81800.000002 00142.901016 7 86660000267950

Local de Pagamento: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER					Vencimento 29/06/2021
Beneficiário RITA DE CASSIA GASPARINI DE BRITO & CIA CNPJ: 09.424.476/0001-24 R ANTONIO GOMES DO AMARAL, 648 - - SANTANA - ARACATUBA - SP - CEP: 16050-430					Agência/Código Beneficiário 0008 / 4962818
Data do documento 18/06/2021	No. do documento 10538	Espécie doc. DM	Aceite --	Data Processamento 18/06/2021	Nosso Número 0000000001429
Uso do Banco	Carteira COB	Espécie Moeda REAL	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.679,50
Instruções MULTA APOS 29/06/2021 R\$ 133,97 COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 8,93					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA BIRIGUI 45.383.106/0010-40 RDONA IDA 1350 - SANTANA ARACATUBA/SP - 16100-000					Ficha de Compensação
Sacador/Avalista:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Handwritten signature

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RITA DE CÁSSIA GASPARINI DE BRITO CIA
LTDA MESÍLVIO GÁS
DISK
GÁS E ÁGUA
5103-6308
3624-3785RUA ANTONIO GOMES DO AMARAL, 694 -
SANTANA - CEP:16050-430 - ARACATUBA
- SP
TEL: (18)3624-8785DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000010538 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3521 0609 4244 7600 0124 5500 1000 0105 3810 0010 8686

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

135210680696382 18/06/2021 11:03:15

CNPJ / CPF

09.424.476/0001-24

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177270156111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA STA CASA MISERICORDIA BIRIGUI

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 050

MUNICÍPIO

ARACATUBA

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

UF

SP

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

CEP

16050-395

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

18/06/2021

DATA SAÍDA - ENTRADA

18/06/2021

HORA DA SAÍDA

10:55:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/06/2021	2.679,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC ICMS SUBST

0,00

VALOR DO ICMS SUBST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.679,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.679,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

ISENTO

PESO LÍQUIDO

257

VASILHAMES

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
181	AGUA 20 LITROS	22011000	060	5405	UN	55,0	5,90	0,00	324,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167	AGUA 505 ML S GAS FARDOS C 12 UN	22011000	060	5405	FDO	200,0	11,00	0,00	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	GAS GLP 13KG	27111910	060	5405	KG	2,0	77,50	0,00	155,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

base de

cálculo sr \$ 3.451,51

valor icms sr \$

367,51

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_RS125,48(38,67%)_Fonte_IBPTItem_2_Val_Aprox_Tributos_RS850,74(38,67%)_Fonte_IBPTItem_3_Val_Aprox_Tributos_RS111,43(71,89%)_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:

RITA DE CÁSSIA GASPARINI DE BRITO

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 10.538 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Outa, 22/06/2021

Leda C. V. Bugica
Nome completo

Função: Supervis



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	110 / 26505-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA VIDA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ:	33.548.307/0001-80
Valor:	R\$ 10.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 82
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 07:36:36

Código da operação:	00117934
Chave de segurança:	2G4GU5S0U257G68X

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 - Jgente 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



CLÍNICA MÉDICA VIDAS SAÚDES LTDA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantés nesta nota fiscal nº 82
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, 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 transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1280 / 13001103-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAL HAENKE SERVICOS AMBULATORIAIS
CPF/CNPJ:	29.004.677/0001-80
Valor:	R\$ 10.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 081
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 07:38:30

Código da operação:	00117993
Chave de segurança:	FUH4JH9S59FGG6A8

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



MEDICAL HAENKE MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP CNPJ : 29.004.677/0001-80 I. Mun. : 42259 I. Est. : Isento Telefone : (19)345824-11 RUA JOÃO PAULO DOS SANTOS, 219 - VILA PANTANO II Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13456718 E-mail : juridico01@correaesilvacontabil.com.br		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000081	SÉRIE NFS
Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigissweb.com		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE  046424677000172408000010030015280129000813		

REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ / C.P.F. 45.383.106/0010-40		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50		BAIRRO / DISTRITO SÃO JOAQUIM	MUNICÍPIO Araçatuba	UF SP
CEP 16050-395	TELEFONE / FAX	E-MAIL		
DATA EMISSÃO 11/06/2021	FORMA DE PAGAMENTO A VISTA			

DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

Plantões Referente mês de Maio de 2021, realizados nos dias 3, 09, 10, 14, 17, 21 e 31 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 9 - valor total da nota R\$ 10.500,00
PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID
 Jmy 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 *



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	ALÍQUOTA ISS(%) -	VALOR I S S Apuração PGDAS-D	VALOR LÍQUIDO À 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.		N° 00000081 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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: 00000081

SÉRIE: NFS

INFORMAÇÕES DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

11/06/2021

Total de Plantões na Descrição, esta como 9, sendo que o correto é 7 plantões

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.



MEDICAL APENK SERU AMBULATORIO'S

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 81
foram pessoalmente por mim recebidos e
confirmando, estando tudo na perfeita ordem.
alta 11/06/2021
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 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\$ 5.620,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 14
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 07:40:24

Código da operação:	00118049
Chave de segurança:	JV2GTGFJRTG7US35

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
11/06/2021

Data e Hora da
Competência
11/06/2021 às 09:33:10

Código de Verificação
8063-1670-3336



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone



Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1.	PLANTÃO	1.500,0000	4,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Plantões realizados no setor sintomático respiratório covid.

Ref. dos plantões: Mês 05/2021

Dias - 02/05/2021 das 7hrs as 19hrs - 14/05/2021 das 19hrs as 7hrs - 15/05/2021 das 19hrs as 7hrs - 23/05/2021 das 7hrs as 19hrs

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

Dados bancários: A C Ceolin Serviços Medicos - Banco Santander / Ag 3027 - Cc 13.004417-2
Autoriza desconto de R\$ 10,45 para TED

6,000.00 +
39.00 -
180.00 -
90.00 -
60.00 -
10.45 -
5,620.55 *+

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSEL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
39.00	180.00		90.00	60.00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade

8610102-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 (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
4.0000	6.000,00	0,00	369,00	240,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.631,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 14 emitida em 11/06/2021 às 09:33:10 - Cód Verif 8063-1670-3336
Condições de Pagamento: Vencimento 11/06/2021 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 5.631,00

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

A. C. CEOLIN - SERVICOS MEDICOS

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 14
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 11/06/2021

Leda C. Y. 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 transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1280 / 13001103-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MEDICAL HAENKE SERVICOS AMBULATORIAIS
CPF/CNPJ:	29.004.677/0001-80
Valor:	R\$ 7.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 82
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 07:42:22

Código da operação:	00118109
Chave de segurança:	115UX3JK1HE534KW

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 PANTANÓ II Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13456718 E-mail: juridico01@correaesilvacontabil.com.br Consulte a Autenticidade em: santabarbara.sigissweb.com		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO	NÚMERO 00000082	SÉRIE NFS
		CÓDIGO DE AUTENTICIDADE  046424677000172408000010030015280129000822		

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 BAIRRO / DISTRITO SÃO JOAQUIM E-MAIL	INSCRIÇÃO ESTADUAL MUNICÍPIO Araçatuba UF SP
DATA EMISSÃO 11/06/2021	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 no mês de Maio de 2021, nos dias 5, 12, 19, 24 e 26 das 19:00 às 07:00 (plantão 12 horas)
 PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID

Total de Plantões 5
 total da nota R\$ 7.500,00
 Ariely Cristiny Ramos Haenke - CRM/SP: 188572
 Dados Bancários:
 Banco Santander
 AG: 1280
 CC: 13001103-4
 PJ
 Desconto de R\$ 10,45 para transações bancárias

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

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



7.500,00 +
 10,45 -
 7.489,55 *+
 R\$ *

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO
 4.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR POR EXTENSO sete mil, quinhentos reais		VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL R\$ 7.500,00	
		DEDUÇÕES R\$ 0,00	VALOR DO(S) SERVIÇO(S) R\$ 7.500,00
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\$ 7.500,00
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\$ 1252,50			

RECEBEMOS DE 29004677000180 - MEDICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS EIRELI EPP OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		Nº 00000082 SÉRIE NFS
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MENICAL HAENKE SERVIÇOS AMBULATORIAIS

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 82
foram pessoalmente por mim recebidos e
confendos, estando tudo na perfeita ordem.
Até, 11 / 06 / 2018
Leda E. 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\$ 4.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 06
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 07:44:18

Código da operação:	00118174
Chave de segurança:	9K45EJH14W30WTYX

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:

6

Data Emissão:

14/06/2021

Chave:

ZACN-VASB

ANDRE LEONI BUZEMBAI VERONESER DR LUIZ CARLOS BERTECHINI, 2275 APT0 75 - 7º ANDAR - PAT SILVARES
BIRIGUI - SP - CEP: 16201-005

CNPJ/CPF: 39.536.163/0001-29

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (16) 6238-4010

CCM 42253

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021

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 MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

RUA ROSA CURY Nº50 - SÃO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - CEP: 16050-395

CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40

Inscrição Estadual/RG: ISENT0

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

- - - CEP:

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID MÊS DE COMPETÊNCIA MAIO DE 2021 PLANTÕES REALIZADOS NOS DIAS: 01, 21 E 29/05 DAS 19 ÀS 7 HS - (12 HORAS CADA) 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	4.500,00	4.500,00

Valor Aprox. Tributos: R\$ 90,45 (2.01%)

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

4,500.00 +

10.45 -

4,489.55 *+



DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	4.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 90,45
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota							Desc. Condicionado				0,00																		
4.500,00							RETENÇÕES							Total Líquido															
ISS		0,00		IRRF		0,00		PIS		0,00		COFINS		0,00		CSLL		0,00		INSS		0,00		OUTROS		0,00		4.500,00	

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

André Liane Trazimbi Tironese

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 6 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, de 14/06/2021

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 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\$ 5.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	114
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 07:47:01

Código da operação:	00118274
Chave de segurança:	SN5MQT2TG35TGFXC

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-eNúmero da Nota
114Data de Emissão
07/06/2021Data e Hora da
Competência
07/06/2021 às 16:05:52Código de Verificação
5002-6013-4832**PRESTADOR DE SERVIÇOS**
CNPJ 23.866.056/0001-18 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

Inscrição Mun.

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

E-mail controladoria1@escata.com.br

Inf. Comp.

Logradouro -RUA ROSA CURY

Bairro SÃO JOAQUIM

Município ARAÇATUBA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário C

Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributária (IBPT)	Total
2	PLANTÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO.	1.500,0000	4,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSPlantão Médico como responsável no Setor Covid - referente ao Dr. Henrique Lucas Torquato Altaie - CRM. 175.894, no mês 05/2021; nos seguintes dias:
- 05/05, 12/05 e 26/05 - das 07:00 hs. às 19:00 hs.
- 10/05 - das 19:00 hs às 07:00 hs.4 Plantões de R\$-1.500,00 cada, valor total da nota R\$-6.000,00
Taxa Bancária de R\$-10,45Prestação de Serviços de Plantão Médico no PSM - Araçatuba
Contrato Gestão: 002/2018

Contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba/SP

Banco Bradesco

AG: 1135-5

Conta: 6300-2

6,000.00 +
10.45 -
5,989.55 *+**TRIBUTOS**

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade

6630599-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 (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00**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:

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 114 emitida em 07/06/2021 às 16:05:52 - Cód Verif 5002-6013-4832
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/06/2021 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00
Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes desta nota fiscal nº <u>114</u> foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.	
<u>ata</u>	<u>07/06/2021</u>
<u>Leda C. V. Bugig</u>	
Nome completo	
Função	<u>Supervisora</u>



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:	3292 / 26139-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VLF SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	36.080.154/0001-88
Valor:	R\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 42
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 07:49:01

Código da operação:	00118833
Chave de segurança:	RMATOUOLKQN0N2CU

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

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

Número da Nota
42

Data de Emissão
07/06/2021

Data e Hora da
Competência
07/06/2021 às 12:33:59

Código de Verificação
0463-0991-7310



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 36.080.154/0001-88 Cód. Mobiliário 92381 Insc. Mun. 92381
Nome VLF SERVICOS MEDICO LTDA
Logradouro RUA-BERNARDINO DE CAMPOS Número 1331
Bairro VILA SANTA MARIA CEP 16015-035
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3117-7434
E-Mail's legal@conradocontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
5	PLANTÃO DE 12 HORAS COVID	1.500,0000	1,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 1.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADOS EM MAIO/2021, SENDO NO SETOR PSM SINTOMÁTICO COVID-19, NO DIA: 28/05 DAS 19:00 AS 07:00

CONFORME O CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL, NO VALOR DE R\$ 1.500,00 CADA PLANTÃO DE 12 HORAS COVID-19, sendo descontado R\$ 10,45 para tarifa bancária.
Nome do Profissional Médico: Vitória Luvisani Furtado
CRM nº 210.339
Dados Bancários: Pessoa Jurídica (OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)
Banco do Brasil
ag. 3292-1
c/c 26.139-4

1.500,00 +
10,45 -
1.489,55 *+

TRIBUTOS

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

0,00 *

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,1700

Base de Cálculo (R\$)

1.500,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

32,55

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Recebi(emos) do Prestador: VLF SERVICOS MEDICO LTDA CNPJ: 36.080.154/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 42 emitida em 07/06/2021 às 12:33:59 - Cód Verif 0463-0991-7310

Condições de Pagamento: Vencimento 07/06/2021 Valor Total R\$ 1.500,00 Valor Líquido R\$ 1.500,00

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

VLE SERVICOS MEDICOS LTDA

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constam na Nota Fiscal nº 42
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ata 07/06/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Superintendente



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:	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\$ 18.290,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 124
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 07:51:11

Código da operação:	00118928
Chave de segurança:	VHA7MZ8XXQWG0QLL

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
124

Data de Emissão
02/06/2021

Data e Hora da
Competência
31/05/2021 às 09:30:08

Código de Verificação
4560-6639-5344



CNPJ 21.155.400/0001-46
Nome PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO
Logradouro RUA-PARANÁ
Bairro JARDIM PAULISTA
Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Endereço 3644-1516 escritório
E-mail datacon@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE
Cod. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (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	13,00	0,00	0,00	19.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$19.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERE-SE A PLANTOES REALIZADOS NO SETOR SINTOMATICO RESPIRATORIO COVID-HMM EFETUADOS EM MAIO/2021 PELA DRª PATRICIA CLAUDIA R.NASCIMENTO - CRM 119.277-SP.

HMM DIA 04 DAS 7H AS 19H

HMM DIA 06 DAS 7H AS 19H

HMM DIA 11 DAS 7H AS 19H

HMM DIA 18 DAS 7H AS 19H

HMM DIA 20 DAS 7H AS 19H

HMM DIA 25 DAS 7H AS 19H

HMM DIA 27 DAS 7H AS 19H



19.500,00 +
126,75 -
585,00 -
292,50 -
195,00 -
10,45 -
18.290,30 *+

REFERE-SE A PLANTOES REALIZADOS NO SETOR SINTOMATICO RESPIRATORIO COVID-PSM EFETUADOS EM MAIO/2021 PELA DRª PATRICIA CLAUDIA R.NASCIMENTO - CRM 119.277-SP.

PSM DIA 01 DAS 7H AS 19H

PSM DIA 08 DAS 7H AS 19H

PSM DIA 13 DAS 7H AS 19H

PSM DIA 15 DAS 7H AS 19H

PSM DIA 22 DAS 7H AS 19H

PSM DIA 29 DAS 7H AS 19H

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

04/06

CREDI.O 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)	Outros Tributos (RS)
126,75	585,00		292,50	195,00		
CIDE (RS)	IOF (RS)	IPI (RS)	ICMS (RS)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.500,00

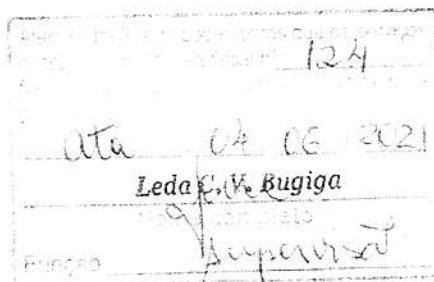
Atividade: 8630502-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES COMPLEMENTARES				
Operação:	Dedução de Materiais/Equipamentos		Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não		Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço			
Normal	Dentro do Município			
Alíquota (%)	Base de Calc. (RS)	Vir. Total das Deduções (RS)	Vir. Total Retido (RS)	Vir. do ISS (RS)
3,0000	19.500,00	0,00	1.199,25	585,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.300,75				

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: **PATRICIA CLAUDIA RAIMUNDO DO NASCIMENTO CNPJ: 21.155.400/0001-46**
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 124 emitida em 31/05/2021 às 09:30:08 - Cód Verif 4560-6639-5344
Condições de Pagamento: Vencimento: 31/05/2021 Valor Total R\$ 19.500,00 Valor Líquido R\$ 18.300,75
Ass: _____ em _____

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: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	077 - BANCO INTER S.A. - 000416968
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 7447406-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	THIAGO CUNHA RODRIGUES LTDA
CPF/CNPJ:	38.049.566/0001-80
Valor:	R\$ 34.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 24
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 07:52:54

Código da operação:	00119008
Chave de segurança:	CZ094U0905WSSNX9

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
24

Data de Emissão
02/06/2021

Data e Hora da
Competência
02/06/2021 às 10:02:07

Código de Verificação
5330-4037-6115



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefone (18) 3622-1545
E-mail CORNACINI@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID	1.500,0000	23,00	0,00	0,00	34.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$34.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

DE PLANTÃO MÉDICO - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2018, DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP.

PLANTÕES REFERENTE AO MÊS DE MAIO NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID

MAIO/2021

01, 03, 07, 08, 10, 14, 15, 17, 21, 22, 24, 28, 29 e 31/05 - 07:00 ÀS 19:00hs

34,500.00 +

04, 07, 11, 16, 18, 22, 25, 28 e 30/05 - 19:00 ÀS 07:00hs

10.45 -

34,489.55 *+

REFERENTE 23 PLANTÕES DE 12 HORAS

DR. THIAGO CUNHA RODRIGUES - CRM/SP 193.439

0. *

VALOR TOTAL DOS PLANTÕES R\$ 34.500,00

VALOR DO TED - R\$ 10,45

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO INTER - 077

AG.: 0001

C/C: 7447406-5



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 34.500,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Simplex Nacional		Dentro do Município			
Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)	
2,5670	34.500,00	0,00	0,00	885,62	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 34.500,00					

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

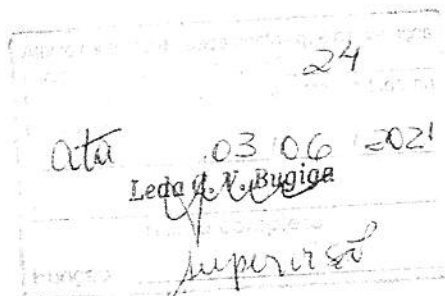
Recebi(emos) do Prestador: THIAGO CUNHA RODRIGUES LTDA CNPJ: 38.849.566/0001-80

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 24 emitida em 02/06/2021 às 10:02:07 - Cód Verif 5330-4037-6115

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/06/2021 Valor Total R\$ 34.500,00 Valor Líquido R\$ 34.500,00

Ass: _____ em _____

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: _____

**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:	A M M DOS SANTOS CLINICA MEDICA ME
CPF/CNPJ:	40.216.395/0001-89
Valor:	R\$ 4.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 25
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:06:10

Código da operação:	00120101
Chave de segurança:	6LVWAGGR1YJJEHC0

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 25 Código de Verificação de Autenticidade C8PBYFFIZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 02/06/2021 às 11:14:57 Chave de Acesso 354798SPH02G6990V8NVDY8TMJCB07LE
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		MIRANDOPOLIS-SP	MIRANDOPOLIS - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				02/06/2021	
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 MISERICORDIA DE BIRIGUI		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA ROSA CURY, 50				SAO JOAQUIM	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
16050-395	ARACATUBA - SP	3502804			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	PLANTÃO DE 12 HORAS DR. ALINE MARIANO MANOEL DOS SANTOS - CRM 218018 - PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR RESPIRATORIO COVID, DAS 07:00 AS 19:00: 06/16 E 20 DE MAIO.	1.500,00	R\$ 4.500,00
			4,500*00 +	
			10*45 -	
			4,489*55 *+	
			0* *	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00	R\$ 90,00	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\$ 4.500,00						Val. Aprox. Tributos:

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

RECEBI(EMOS) DE A. M. M. DOS SANTOS CLINICA MEDICA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI 95 NÚMERO 25 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C8PBYFFIZ	
Data	CPF/RG	Assinatura	
		Contrato nº: 002 / 2018	
		Projeto: Pronto Socorro Municipal	
		Município: ARACATUBA - SP	
		Fonte de Recurso: _____	

Atestado para fins de pagamento de serviços
Nº 25
Data 03/06/2021
Assinado por Leda C. V. Bugiga
Assinado por Superintendente



MANDADO 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 / 22512-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDRO HENRIQUE B FERREIRA EIRELI
CPF/CNPJ:	35.725.014/0001-57
Valor:	R\$ 10.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:07:57

Código da operação:	00120202
Chave de segurança:	H0TW5P2T05MEAYTK

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
26

Data de Emissão
01/06/2021

Data e Hora da
Competência
01/06/2021 às 10:32:13

Código de Verificação
9950-5297-2110



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

Autenticação



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/CNPJ 45.383.106/0010-40 RG/E
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladora1@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. Tributa (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	10.500,0000	1,00	0,00	0,00	10.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$10.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

06 plantões de 12 horas a R\$1.500,00

05/05 das 07 as 19hs
12/05 das 07 as 19hs
19/05 das 07 as 19hs
23/05 das 19 as 07hs
26/05 das 07 as 19hs
27/05 das 07 as 19hs

10.500,00 +
10,45 -
10,489,55 *+

0,00 *

Total R\$9.000,00

02 plantões de 06 horas a R\$750,00 cada

11/05 das 13 as 19hs
25/05 das 13 as 19hs

Total R\$1.500,00

TOTAL DA NOTA FISCAL R\$10.500,00



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

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

DESCONTO DE R\$10,45 PARA TARIFAS BANCÁRIAS

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

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.500,00

Atividade

B610102-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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. do ISS (R\$)

2,0000

10.500,00

0,00

0,00

210,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 26 emitida em 01/06/2021 às 10:32:13 - Cód Verif 9950-5297-2110

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/06/2021 Valor Total R\$ 10.500,00 Valor Líquido R\$ 10.500,00

Ass: _____

em _____

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

26
ata 03 06 2021
Leda G. V. Bugica
Fornecido



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:	370 / 13001846-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LUIS ALFEU POLARINI SARTORETO LTDA
CPF/CNPJ:	40.278.619/0001-87
Valor:	R\$ 5.239,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 31
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:10:25

Código da operação:	00120363
Chave de segurança:	PNJ1NEWRK3VXRC81

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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

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

NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data e horário da impressão 01/06/2021 - 11:56:57	Data do Serviço 01/06/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/197342	Nota Eletrônica nº31 - série B
---	--------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------------

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

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



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vlr.total	dedução	aliquota
04.01	3.5	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS	1.500,00	5.250,00	0,00	2%



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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



Prefeitura do Município de Votuporanga

Estado de SAO PAULO

Secretaria da Fazenda

Depart. da Receita Tributária

RUA PARA. Nº 3227 - PATRIMONIO VELHO

C.E.P 15502-236, VOTUPORANGA(SP)

CNPJ 46.599.809/0001-82 - www.votuporanga.sp.gov.br

Fundamentos legais: Lei Federal 116/2003, Lei Municipal 87/2005, Lei Complementar Municipal 110/2003 alterada pelas leis 136/2006 e 169/2008, Decreto Municipal 10400/2018.

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

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

Não tem valor como recibo.

SIMPLES NACIONAL:	OPTANTE
Valor Bruto da Nota:	5.250,00
Base de Cálculo do ISS:	5.250,00
Valor do ISS:	105,00
ISS retido na fonte:	*****
PIS:	*****
IRRF:	*****
CSLL:	*****
COFINS:	*****
Previdência Social:	*****
Valor Líquido na Nota:	5.250,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.
04.01(75610102000) - MEDICINA E BIOMEDICINA.

PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
MÊS DE COMPETÊNCIA: MAIO/2021
08/05/2021 DAS 19 AS 07HS (12HORAS) - HOSPITAL DA MULHER
09/05/2021 DAS 07 AS 07HS (24 HORAS) - PSM
23/05/2021 DAS 07 AS 13H (6 HORAS) - PSM
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA 0370 - C/C 13001846-9
DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TED
LUIS ALFEU POLARINI SARTORETO - CRM 218.359

5,250*00 +
10*45 -
5,239*55 *+

Orçamento Nº	Fatura Nº	Vencimento	AIDF Nº	Limite das notas (AIDF)
*****	*****	*****	2021/84	1 a 9999999

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação W2G3A7.C8P1V2.S7Y2S7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: A6FBA4C1C

Atestamos que o pagamento foi realizado em 31

ata 03/06/2021

Leda CAX 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:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	144 / 33253-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WESLEY BLANCO MOTA
CPF/CNPJ:	37.194.923/0001-31
Valor:	R\$ 5.620,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 39
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:11:58

Código da operação:	00120458
Chave de segurança:	3A6MUSUJU6590PLH

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
39

Data e Hora da Emissão	02/06/2021 16:21:45	Competência	Junho/2021	Código de Verificação	ZBWPAQBZY
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Alfenas

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Descrição dos Serviços

Item	Descrição CNAE	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.03	8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00 x 3,00	180,00

Descrição do

Prestação de Serviços médicos Ref Maio/2021, prestados pelo médico Dr. Wesley Blanco Mota, CRM/SP 214501, no Setor Sintomático Respiratório COVID-19, Conforme Contrato de Gestão 002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba: 04 PLANTÕES 12 HORAS CADA: REALIZADOS DAS 19: 00 AS 07: 00 NOS DIAS 04, 06, 13, 20/05 - R\$1500, 00 - VALOR TOTAL: R\$6.000, 00.

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

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO ITAÚ

AG 0144

CC 33253-3

WESLEY BLANCO MOTA

6,000.00 +

39.00 -

180.00 -

90.00 -

60.00 -

10.45 -

5,620.55 *+

Tributos Federais

PIS/PASEP:	R\$ 39,00	COFINS:	R\$ 180,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 90,00	CSLL:	R\$ 60,00	Outras retenções:
------------	-----------	---------	------------	-------	----------	-----	-----------	-------	-----------	-------------------

Forma de Pagamento

Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)	Parcela Vencimento Tipo	Valor (R\$)
1	À vista		5.631,00		

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.000,00	Natureza Operacional		Valor dos Serviços R\$	6.000,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Dedução Permitida em Lei	0,00
(-) Retenções Federais	369,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
		Optante do Simples Nacional	Alíquota		
(-) ISS Retido / Substituído		Não	3,00	ISS	180,00
(=) Valor Líquido R\$	5.631,00	Incentivo a Cultura			
		Não			



**IRMANDADE DA SANTA C.
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALFENAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
39

Data e Hora da Emissão	02/06/2021 16:21:45	Competência	Junho/2021	Código de Verificação	ZBWPAQBZY
Número do RPS / Lote		Nº da NFS-e Substituída		Local da Prestação	Alfenas

Dados do Prestador de Serviço

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

Dados do Tomador de Serviço

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

Outras Informações

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Alfenas

Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 154,20 (2,57%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



ata 03 06 2021
Leda C. Bugig
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:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	8 / 13014433-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA BMF EIRELI
CPF/CNPJ:	31.011.954/0001-23
Valor:	R\$ 4.212,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 58
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:13:49

Código da operação:	00120563
Chave de segurança:	UUV7M0RVNRTK80EG

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: 58
Substituída: 56

Data de Emissão
02/06/2021

Data e Hora da
Competência
01/06/2021 às 17:19:13

Código de Verificação
6138-7242-8607



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

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefone 18- 3117-6555
E-mail BNOVO@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 controladona1@cscata.com.br Telefone
Int. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY Número 50
Bairro SÃO JOAQUIM CEP 16050-395
Município ARAÇATUBA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO E SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO NO PSM - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO NRº 02/2018- DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP.	1.500,0000	2,00	0,00	0,00	3.000,00
2	PRESTAÇÃO E SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO NO PSM - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO NRº 02/2018- DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP. PLANTÃO DE 6H	750,0000	2,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 4.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Foram no total 4 plantões médicos no valor de 1500\$, sendo 2 plantões médicos de 8h - 11/5 (07 as 13h) e 25/5 (07 as 13h) no valor de 750\$ cada, totalizando 1500\$. Somado a isso, 2 plantões médicos de 12h - 04/5 (07 as 19h) e 18/5 (07 as 19h), no valor de 1500\$ cada, totalizando 3000\$. Plantões realizados por Dr Thales Bertani Machado Felício CRM 197388; plantões referentes a unidade sintomático respiratório PSM Araçatuba. Banco Santander Ag 0008 Cc 130144339. Desconto da Ted 10,45

TRIBUTOS

PIB (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSTL (R\$)	Outras Reten
29,25	135,00	67,50	45,00		
CTD (R\$)	IOF (R\$)	IPF (R\$)	ICMS (R\$)		

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

6630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Atividade (Taxa)

1.0000

Base de Calc. (R\$)

4.500,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

276,75

Vlr. do ISS (R\$)

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 NF-e.
Esta Nota Fiscal substitui a nota 56 de 01/06/2021 pelo motivo: ERRO NO PREENCHIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



3

Recebi(emos) do Prestador: CLINICA MEDICA BMF EIRELI CNPJ: 31.011.954/0001-23

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 58 emitida em 01/06/2021 às 17:19:13 - Cód Verif 6138-7242-8607

Condições de Pagamento: Vencimento: 02/06/2021 Valor Total R\$ 4.500,00 Valor Líquido R\$ 4.223,25

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

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

58

ata 04/06/2021

Leda C. V. Bugiga

Função: Superintendente



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUEA - 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 DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	30.981.121/0001-22
Valor:	R\$ 2.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 88
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:15:36

Código da operação:	00120684
Chave de segurança:	TFG7UHEXJGHL2C8P

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 MUNICIPIO DE LUIZIÂNIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
88
 Código de Verificação de Autenticidade
QY2MX3SQH
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/06/2021 às 15:03:01
 Chave de Acesso
10572L1CJ0SLN31EYK03ZMWUFC1GH8R5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS LUIZIANIA-SP	Local da Prestação LUIZIANIA - SP
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/06/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação 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
2,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS	1 500,00	R\$ 3 000,00



3,000.00 +
 10.45 -
 2,989.55 *+
 0. *

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00	Total do ISS R\$ 60,00	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$403,50 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 PLANTÕES REF. A MAIO REALIZADO NO SINTOMÁTICO RESPIRATORIO NO HMM (HOSPITAL DA MULHER DE ARACATUBA) DAS 19 AS 07 HS NOS DIAS 02/05/2021 E 30/05/2021 - 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 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Data

CPF/RG

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

38
 Ata . 07.06.2021
 Leda C. V. Bugiga
 Nome do:
 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:	7319 / 20589-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS
CPF/CNPJ:	26.346.923/0001-93
Valor:	R\$ 5.620,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 189
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:17:23

Código da operação:	00120802
Chave de segurança:	25Q5ZCFJU035N8C4

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 7492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA**Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eNúmero da Nota
189Data de Emissão
08/06/2021Data e Hora da
Competência
08/06/2021 às 14:06:08Código de Verificação
6035-4908-7375

CNPJ 26.346.923/0001-93

Cód. Mobiliário 81943

Insc. Mun. 81943

Nome MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI

RG/IE 177.376.140.111

Logradouro AVENIDA JOAQUIM POMPEU DE TOLEDO

Número 1777

Bairro ICARAY

CEP 16020-405

Município ARAÇATUBA

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefones 3644-1516, (18) 3641-4153

E-Mail's JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40

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. Tributo (IBPT)	Total
6	PREST. DE SERVIÇO DE PLANTÃO MEDICO NO PSM - ARAÇATUBA, CONF. CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2018, DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP	1.500,0000	4,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES REALIZADOS COMPETENCIA 05/2021

CONFORME PLANTÕES COVID PSM ARAÇATUBA

DIA 07.05.21 DAS 07:00 AS 19:00

DIA 14.05.21 DAS 07:00 AS 19:00

DIA 21.05.21 DAS 07:00 AS 19:00

DIA 28.05.21 DAS 07:00 AS 19:00

DADOS BANCARIO: BRADESCO S.A.: AGENCIA 7319-9, CONTA CORRENTE 20.589-3

MED FARMA ALVARO COSTA, MEDICO: ALVARO ARTUR COSTA

UNFRIED CRM 184.110

VALOR DO TED (TAXA BANCARIA) R\$ 10,45

6,000.00 +
39.00 -
180.00 -
90.00 -
60.00 -
10.45 -
5,620.55 *+

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSTL (R\$)	Outras
39,00	180,00		90,00	60,00	
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

369,00

Vir. do ISS (R\$)

180,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.631,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Recebi(emos) do Prestador: **MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 26.346.923/0001-93**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 189 emitida em 08/06/2021 às 14:06:08 - Cód Verif 6035-4908-7375

Condições de Pagamento: Vencimento 08/06/2021 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 5.631,00

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

MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI

Alerta para fins de pagamento que os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 189 emitida em 08/06/2021 às 14:06:08 - Cód Verif 6035-4908-7375 foram recebidos e aceitos pelo Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) em 08/06/2021.

Assinatura: Leda C. V. Bugiga

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:	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\$ 739,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 20
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:33:24

Código da operação: 00122497
Chave de segurança: PXHYQS27Z5KNP3ZC

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-eNúmero da Nota
20Data de Emissão
08/06/2021Data e Hora da
Competência
08/06/2021 às 14:20:59Código de Verificação
1991-5999-2643**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

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
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
ComplementoRG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone
Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço	Descrição	Vir. Unitária	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	750,0000	1,00	0,00	0,00	750,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOSPLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
MÊS DE COMPETÊNCIA: MAIO/2021
23/05/2021 DAS 13 AS 19HS (PLANTÃO DE 06 HS)
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SICOOB
AGÊNCIA 3216
C/C 600558-6
DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TED
RODOLFO SACRAMENTO AMARO
CRM 218.381750,00 +
10,45 -
739,55 *+**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\$ 750,00****Atividade**

8630503-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

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

750,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

15,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,00**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 BIRIGUIContrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: ARAÇATUBA - SP
Fonte de Recurso:

2

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 20 emitida em 08/06/2021 às 14:20:59 - Cod Verif 1991-5999-2643

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/06/2021 Valor Total R\$ 750,00 Valor Líquido R\$ 750,00

Ass: _____ em _____

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

RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s)	20
Assinatura	ato 08/06/2021
Nome	Leda C. V. Bugiga
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:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	110 / 22513-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EC DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	35.702.266/0001-60
Valor:	R\$ 5.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 69
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:34:58

Código da operação:	00122630
Chave de segurança:	NJ2NQTQT96PQG2E7

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
69

Data de Emissão
08/06/2021

Data e Hora da
Competência
08/06/2021 às 13:24:38

Código de Verificação
3491-5077-5780



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 35.702.266/0001-60 Cód. Mobiliário 92014 Insc. Mun. 92014
Nome E.C. DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA-MEM DE SÁ Número 471
Bairro NOVA YORQUE CEP 16018-090
Município ARAÇATUBA UF SP

Autenticação



Situação Opante do Simples Nacional
Teléfono (18) 3623-6711
E-Mail's escmercantil@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 controladonia1@cscata.com.br Telefone
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY Número 50
Bairro SÃO JOAQUIM CEP 16050-395
Município ARAÇATUBA UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS	1.500,0000	4,00	0,00	0,00	6.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 6.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS PLANTÕES PRESTADOS NO MES DE MAIO/2021
TOTAL DE 4 PLANTÕES dias 06, 13, 20 e 27/05 das 19 às 7h
PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID
Referente ao Contrato de Gestão 002/2018 da contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba
Dados bancários
Emerson Cans dos Santos
CRM/SP nº 210375
banco bradesco
ag 110-4
c/c 22513-4
Desconto de R\$ 10,45 para tarifa bancária

6,000.00 +
10.45 -
5,989.55 *+

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

Atividade

8630595-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\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2.0000

6.000,00

0,00

0,00

120,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

2

Recebi(emos) do Prestador: **E.C. DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS CNPJ: 35.702.266/0001-60**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 69 emitida em 08/06/2021 às 13:24:38 - Cód Verif 3491-6077-5780

Condições de Pagamento: Vencimento 08/06/2021 Valor Total R\$ 6.000,00 Valor Líquido R\$ 6.000,00

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

Atesto para fins de pagamento que o valor de R\$ 6.000,00 (seis mil reais) foi pago em 08/06/2021.

69

08-06-2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Supervisora



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 115
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:36:31

Código da operação:	00123238
Chave de segurança:	EMWM806A5K2MU7RG

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 7492

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
115

Data de Emissão
08/06/2021

Data e Hora da
Competência
08/06/2021 às 18:14:14

Código de Verificação
8466-4463-8914



SEM IMAGEM

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

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

Inscrição Mun.

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

E-mail controladoria1@cscata.com.br;

Inf. Comp.

Logradouro -RUA ROSA CURY

Bairro SÃO JOAQUIM

Município ARAÇATUBA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	PLANTÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO.	1.500,0000	1,00	0,00	0,00	1.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 1.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Médico como responsável no Setor Covid - referente ao Dr. Henrique Lucas Torquato Altale - CRM. 175.594, no mês 04/2021, no seguinte dia:

- 11/04 - das 07:00 hs. às 19:00 hs.

1 Plantão de R\$-1.500,00 cada, valor total da nota R\$-1.500,00

Taxa Bancária de R\$-10,45

Prestação de Serviços de Plantão Médico no PSM - Araçatuba

Contrato Gestão: 002/2018

Contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba/SP

Banco Bradesco

AG. 1135-5

Conta. 6300-2

1,500.00 +

10.45 -

1,489.55 *+

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outros I
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)		

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Atividade

8530599-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 (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

1.500,00

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

30,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.500,00

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:

2

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 115 emitida em 08/06/2021 às 18:14:14 - Cód Verif 8466-4463-8914

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/06/2021 Valor Total R\$ 1.500,00 Valor Líquido R\$ 1.500,00

Ass

em

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

HENRIQUE LUCAS TORQUATO ALTALE

Ata para fins de pagamento de serviços
Valor Total: 115
Assinatura: ata
Data: 08/06/2021
Nome: Leda C. V. Bugiga
Nome Completo: Leda C. V. Bugiga
Função: Supervisora



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUA

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:	4557 / 13003206-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GC DOS SANTOS ATENDIMENTO HOSPITALAR2269
CPF/CNPJ:	22.690.938/0001-13
Valor:	R\$ 8.436,05
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 48
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 08:44:06

Código da operação:	00123902
Chave de segurança:	PRXSGEL6SV3WNPAA

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: 48	Data Emissão: 15/06/2021	Chave: RVJX-PCEW
-------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------

G.C DOS SANTOS ATENDIMENTO HOSPITALAR

R CAPITAO JOSE CORDEIRO, 288 - PAT SILVARES

BIRIGUI - SP - CEP: 16201-012

CNPJ/CPF: 22.690.938/0001-13

Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: (18) 3641-6048

CCM 34043

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 06/2021

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

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

RUA ROSA CURY, 50 - SÃO JOAQUIM

ARAÇATUBA - SP - Brasil - CEP: 16050395

CNPJ/CPF: 45.383.106/001040

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

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

End. Cobrança: RUA ROSA CURY, 50

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

- - - CEP:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		PLANTÕES REALIZADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP MÊS DE COMPETÊNCIA: 05/2021 Plantões Realizados Setor Sintomático Respiratório COVID 08, 15, 17, 19, 22 e 30/05 das 19 às 7hs (12 horas cada) VALOR DE CADA PLANTÃO DE 12 HORAS R\$ 1.500,00 TOTAL DE PLANTÕES REALIZADOS - 06 VALOR TOTAL R\$ 9.000,00 Gabriela Cristina dos Santos - CRM 171.091 Banco Santander - Agência 4557 - Conta 13003206-8 AUTORIZA DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TEL Valor Aprox. Tributos: R\$ 1503,00 (16.70%)	9.000,00	9.000,00
			9.000,00 +	
			135,00 -	
			58,50 -	
			270,00 -	
			90,00 -	
			10,45 -	
			8.436,05 *+	

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

Fonte de Recurso: _____

Observação: Gabriela Cristina dos Santos - CRM 171.091. Banco Santander - Agência 4557 - Conta 13003206-8

Total dos Serviços	9.000,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00% 180,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
9.000,00	ISS 0,00	IRRF 135,00	PIS 58,50	COFINS 270,00	CSLL 90,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00		8.446,50

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

A. C. DOS SANTOS ALVARO ALCA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 48
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

15/08/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo

Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 1000000-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0001-49
Valor:	R\$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1436958
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 09:01:12

Código da operação:	00126209
Chave de segurança:	RU7M8T6G8MJ75QGQ

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



BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
16/06/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
VALOR DO DOCUMENTO		(-) DESCONTO / ABATIMENTO	
16.500,00			
VALOR COBRADO		NOSSO NUMERO	Nº DO DOCUMENTO
		17115360000916867	1436958/01
SACADO			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPECIE	QUANTIDADE
16/06/2021	5119-5 / 306406-9	R\$	
VALOR DO DOCUMENTO		NOSSO NUMERO	
16.500,00		17115360000916867	
SACADO			
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

CORTE NA LINHA PONTILHADA

BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00916.867179 2 86530001650000

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						16/06/2021
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO		NUMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
19/05/2021		1436958/01	DM	N	19/05/2021	17115360000916867
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
		17-019	R\$			16.500,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 17/06/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 330,00)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40						
R ROSA CURY, 50						
ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395						
						CODIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00916.867179 2 86530001650000

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						16/06/2021
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						5119-5 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO		NUMERO DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NUMERO
19/05/2021		1436958/01	DM	N	19/05/2021	17115360000916867
USO DO BANCO		CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO
		17-019	R\$			16.500,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 17/06/21						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 330,00)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40						
R ROSA CURY, 50						
ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395						
						CODIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Letícia M. Birigui

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA JOAQUIM MARCONI 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOCTEUR JOAO ALDO NASSIF - JARDIM ARINHA - SP
CNPJ 14369581 - 193522580DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1436958 FL. 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4369 5818 3839 0855

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

135210554704119 19/05/2021 21:42:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

19/05/2021

ENDEREÇO

R ROSA CURY 50

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/05/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE / FAX

1836496620

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1436958/1	16/06/2021	16.500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
16.500,00	2.970,00	0,00	0,00	16.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00001

PESO BRUTO

3,975

PESO LÍQUIDO

3,975

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032111	ROCURONIO 10MG/ML BROMETO (MYLAN) L. RT017 Q 150,0000 F. 30/09/20 V. 30/08/2022	30049079	260	5102	EA	150,00	110,00	16.500,00	16.500,00	2.970,00	0,00	18,00	6,00



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 45511817000179-RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA
 CEP: 16050-395 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA
 - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/05/2021 Pedido: 1929320
 Autorização de Compra/Pedido (Cliente): 1929320 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso
 não receba entre em contato através do e-mail: boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado.
 ATE: 1.043.977 ** AE: 1.223.752 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIÁRIO / TIPO: ENTREGA
 EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA
 CEP: 16050-395 UF: SP País: BRASIL(Código Interno Emissor: 18911 Nome Fantasia: PRONTO SOCORRO ARACATUBA)
 LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVA DE FIM

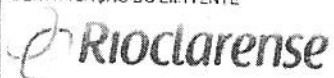
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARGONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CPF 13216-074 Fone: 1935225630		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4369 5818 3839 0855 				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	CNPJ 67.729.178/0004-91	MODELO 55	SERIE 1	NÚMERO DA NF-e 1436958	EMISSION 19/05/2021	FOLHA 1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ / CPF 45.383.106/0010-40
ENDERÇO R ROSA CURY 50	BARRIO / DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395
MUNICÍPIO ARACATUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1836496620

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES		DATA DO REGISTRO 21/05/2021 10:23:15	NÚMERO DO PROTOCOLO 135210561676571
SFQ 2	STATUS MOTIVO 135 Evento registrado e vinculado a NF-e		

*** INFORMAÇÕES ADICIONAIS: ORDEM DE COMPRA 1098 - CONTRATO 002/2018 PROJETO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA. CONTRATANTE - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA. RUBRICA - COVID



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

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 1436958 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 20.10.51.2021
Cesar Luis
 RG: 22.522.018-1

Nome completo

Função: Almoxarife



IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte do 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:	3149 / 1000000-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0001-49
Valor:	R\$ 16.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1435830
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 09:02:37

Código da operação:	00126359
Chave de segurança:	0TQ5JN5VRPR3CFTU

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



Identificação do emissor

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DE: FIMILIO MARCONATO RCO - NUCLEO RESILIENTE DOUTOR JOAO ALDO NASSIE -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916291-0 (13912580)

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1435830 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4358 3011 5752 6127

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
135210544049212 17/05/2021 22:13:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO-REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

R ROSA CURY 50

MUNICÍPIO

ARACATUBA

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

17/05/2021

CEP

16050-395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/05/2021

FONE / FAX

1836496620

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1435830/1	14/06/2021	16.500,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16.500,00	2.970,00	0,00	0,00	16.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				16.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

0,00001

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO BRUTO

3,975

PESO LIQUIDO

3,975

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032111	ROCURONIO 10MG/ML, BROMETO (MYLAN) L. R1017 Q. 150.0000 F. 30/09/20 V. 30/08/2022	30049079	200	5192	EA	150,00	110,00	16.500,00	16.500,00	2.970,00	0,00	18,00	0,00



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/05/2021 Pedido: 1926778 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1926778 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. APL: 104397-7 ** AE: 1 22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emissor: 18911 Nome Fantasia: PRONTO SOCORRO ARACATUBA)

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:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSEF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13075-074

Fone: 1935225800

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3521 0567 7291 7800 0491 5500 1001 4358 3011 5752 6127



INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

1435830

EMISSÃO

17/05/2021

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

ENDEREÇO

R ROSA CURY 50

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CPF

16050-395

MUNICÍPIO

ARACATUBA

UF

SP

FONE / FAX

1836496620

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ

STATUS/MOTIVO

1

135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

20/05/2021 10:38:28

NÚMERO DO PROTOCOLO

135210556693313

***INFORMAÇÕES ADICIONAIS: ORDEM DE COMPRA 1098 - CONTRATO 002/2018 PROJETO PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA. CONTRATANTE - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA. RUBRICA - COVID





Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 1435832 foram pessoalmente por mim recebidos e contados, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 18105121

Cesar Luis
RG: 3422018
Nome completo

Função G. Almoxnado

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:	94 / 13006663-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	F2P2 GESTAO E ASSISTENCIA MEDICA LTDA
CPF/CNPJ:	38.032.476/0001-87
Valor:	R\$ 1.397,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 59
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 13:12:56

Código da operação:	00169578
Chave de segurança:	HTNUJ6TWQKRK762Q

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 FERNANDÓPOLIS P.M. FERNANDÓPOLIS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 59 Código de Verificação de Autenticidade 31H8HCBK Data e Hora de Emissão da NFS-e 22/06/2021 às 15:17:05 Chave de Acesso 24979568PT44R45OZQYVHZIR7OPUSIX Para certificação da autenticidade acesse http://servicos1.fernandopolis.sp.gov.br:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS FERNANDOPOLIS-SP	Local da Prestação FERNANDOPOLIS - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				22/06/2021	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
38.032.476/0001-87		26637	000091722	F2P2 GESTAO E ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV. AMADEU BIZELLI, 546			JD AMERICA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
15607-014	FERNANDÓPOLIS-SP	(17) 3442-3911		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.383.106/0010-40			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
Logradouro	Complemento		Bairro
Rua Rosa Cury, 50			Sao Joaquim
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
16050-395	ARACATUBA - SP	3502804	supervisaopjaracatuba@iscb.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	PLANTÃO	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS PELO DR. FERNANDO HENRIQUE HONDA PASTRELLO PORTADOR DO CRM 213978 CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA REFERENTE AO PLANTÃO NO DIA 16/05 DAS 19 AS 7HS NO SETOR RESPIRATÓRIO SINTOMÁTICO COVID - COMPETÊNCIA MAIO/2021	1.500,00	R\$ 1.500,00



1.500,00 +
 9,75 -
 45,00 -
 22,50 -
 15,00 -
 10,45 -
1.397,30 *+

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,50%	0000040000001	8630503			
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\$ 52,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.500,00 x 0,65%)	COFINS (1.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.500,00 x 1,50%)	CSLL (1.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 9,75	R\$ 45,00	R\$ 0,00	R\$ 22,50	R\$ 15,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.407,75					

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO SANTANDER
 AG: 0094 - C/C: 130066638
 *** AUTORIZA DESCONTO PARA TED R\$ 10,45

RECEBI(EMOS) DE F2P2 GESTAO E ASSISTENCIA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59

Data

CPF/RG

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

Fórmula Gestão e Assessoria Médica

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 59,
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 22/06/2021
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 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:	1271 / 8845-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	OLIVEIRA E OLIVEIRA RIO PRETO GRAFICA
CPF/CNPJ:	26.596.474/0001-31
Valor:	R\$ 1.930,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4003
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 13:15:49

Código da operação: 00169910
Chave de segurança: RPTYJGJ6MXL7T3WC

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





Oliveira e Oliveira Rio Preto
Gráf. e Edit. Ltda
R. Francisca de Massi Perez, 260
Distrito Industrial - São José do Rio
Preto - SP - CEP: 15035-550
Fone: (17)3520-0520

Número da NFSe : 4003
Cód. de verificação: Q8TYHOGVJ
Data da emissão : 21/05/2021
Número do RPS : 004003

Consulta de autenticidade no portal da prefeitura de São José do Rio Preto

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Prestação Serviços

CNPJ
26.596.474/0001-31

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
3412890

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647851216118

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui
ENDEREÇO
R. Rosa Cury, 50
MUNICÍPIO
Araçatuba

FONE/FAX
(18)3636-1160

UF
SP

BAIRRO
São Joaquim

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

CNPJ
45.383.106/0010-40

CLP
16050-395

DATA DA EMISSÃO
21/05/2021

DATA SAÍDA
21/05/2021

HORA DA SAÍDA
10:02

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO VENCIMENTO VALOR
004003 18/06/2021 1.930,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ISS	% ISS	VALOR DO ISS	OBSERVAÇÕES DO ISS
1.930,00	5,00	96,50	

VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO(kg)	PESO LÍQUIDO(kg)
				0	0

DADOS DOS SERVIÇOS

COD.SVC	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	NºPEDIDO	UNID.	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL
13.05	Impressos - Cartão de Acompanhamento Síndrome Gripal SCB. 8x23cm, 4x4 cores, Tinta Escala em Sulfito Suzano (Offset) FSC 120g. Dobrado - 1 paralela. Unitário: 0,193 - Contrato de Gestão. 002/2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal de Araçatuba Ordem de Compra: 1164 Contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba Fonte de Recurso: COVID 19.		Un	10.000	0,193	1.930,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão: 002/2018 - Projeto: Pronto Socorro Municipal de Araçatuba - Ordem de Compra: 1164 - Contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba - desconto da Ted Bancária Banco Bradesco - Agência: 1271-8 C/C: 0008845-5
Lei Complementar: 116/2003.
Lista de Serviços, Item 13.05. Empresa Optante pelo Simples Nacional
Vr aprox. impostos: Mun(96,50) Fed(405,30) = 405,30

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

RECEBEMOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Oliveira e Oliveira Rio Preto Gráf. e Edit. Ltda

NFS-e

Nro : 4003
Cód.verif: Q8TYHOGVJ

OLIVEIRA E OLIVEIRA Rio Preto Gráfica

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 4063
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.
R. Oliveira, 22/05/2018
Ronaldete e mais
Nome completo
Função: Gerente Administrativo



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:	422 - SAFRA - 058160789
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	207 / 581252-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Valor:	R\$ 22.900,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 667
Histórico:	

Data de débito:	28/06/2021
Data / Hora da operação:	28/06/2021 13:17:14

Código da operação:	00170093
Chave de segurança:	0Z0AW247TSJULLK8

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



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

Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80			Nosso Número 958665853	Vencimento 14/06/2021
Data do documento 02/06/2021	Número do documento 210563	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 22.900,00

Pagador

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

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

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas

Autenticação Mecânica

**Safr**

422-7

42297.20703 00058.125212 95866.585326 3 86380002290000 ✓

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco						Vencimento 14/06/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80						Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 02/06/2021	Nº do Doc. 210563	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 02/06/2021	Nosso Número 958665853	
Data do Oper. 02/06/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 22.900,00 ✓	
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 15/06/2021 						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor Cobrado 22.900,00 ✓

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Letícia V. Bugigu
[Signature]

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

1

Nº. 667
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0520 1513 1800 0180 5500 1000 0006 6712 0181 6474

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)INSCRIÇÃO ESTADUAL
177319624110

INSCRIÇÃO ESTADUAL NO SUBST. TRIB

CNPJ
20.151.318/0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210587461389 27/05/2021 14:53:25

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO
27/05/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO/DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050395

DATA DA ENTRADA SAÍDA
27/05/2021

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA SAÍDA
14:47:00

VALORES DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

22.900,00

VALOR DO ICMS

4.122,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

22.900,00

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

22.900,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
605	FILTRO BACTERIANO IME ADULTO PARA VENTILAÇÃO MECÂNICA CONECTORES FEMEA 22MM FEMEA 15MM MACHO 22MM CONECTOR PORTA FEMEA J	00008000	000	5102	UN	100,00	50,0000	0,0000	5.000,00	2.500,00	900,00	0,00	18,00	0,00
606	FILTRO BACTERIANO VIRAL C/ TRAQUEIA E TAMPA (TRAQUEIA CORRUGADA 15/22MM) HEPA	00000000	000	5102	UN	100,00	80,0000	0,0000	8.000,00	8.000,00	1.440,00	0,00	18,00	0,00
580	ELETRODO DESCARTÁVEL PARA ECG	00000000	000	5102	UN	3000,00	0,8000	0,0000	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00
607	AVENTAL DESCARTÁVEL INT GRAMATURA 40 TAMANHO ÚNICO COM LÇA	00000000	000	5102	UN	500,00	15,0000	0,0000	7.500,00	7.500,00	1.350,00	0,00	18,00	0,00

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

Fonte de Recurso: _____

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contrato de Gestão 002/2018
Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba
Ordem de Compra 1120
Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba
Fonte de Recurso COVID-19

RESERVAÇÃO AO FISCO

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 607
foram pessoalmente por mim recebidos e
confiados, estando tudo na perfeita ordem.
ATA 28105121
Cesar Luis
RG: 20.527.038-1
Nome completo
Função: G. A. Moxarypdu



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:	4122 003 00001888-0

Nome destinatário:	CELIA REGINA TORRES PACHELA ME
Valor:	R\$ 1.182,70
Identificação da operação:	NF 558

Data de débito:	28/06/2021
Data/hora da operação:	28/06/2021 08:49:43

Código da operação:	98090112
Chave de segurança:	GC3NJGXWGRGZ1CN2

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 CELIA REGINA TORRES PACHELA ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 1.182,70

Nº 558

SÉRIE: 1



CELIA REGINA TORRES PACHELA ME

RUA BOLÍVIA, 815 - VILA INDUSTRIAL - COMPLEMENTO - CEP: 16072-125

ARACATUBA - SP

(18)3441-0771

Mpachela@hotmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 558

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0606 8493 7500 0107 5500 1000 0005 5810 0005 8287

Consulta de autenticidade no portal
nacional da NF-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210694903022

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177229801110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ

06.849.375/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA EMISSÃO

22/06/2021 10:33:58

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50 , NENHUM

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA SAÍDA

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FONE / CELULAR
(18) 3641-4153

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA / DUPLICATA

001 09/07/2021
1:182,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	R\$ 1.182,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 1.182,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE UNIDADE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0		NENHUM		0,0000	0,0000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/COSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO	Valor		Alíquotas (%)	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
0000006231939	FILTRO DE LINHA	85444900	0102	5102	UN	4,000	32,90	131,60	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000055395	LAMPADA LED 9W	85437099	0102	5102	UN	10,000	12,90	129,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000055203	FECHADURA SOPRANO	83014000	0102	5102	UN	2,000	58,90	117,80	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000054825	CABO FLEX 15	83014000	0102	5102	UN	15,000	2,10	31,50	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000055105	BROCA 6MM WIDEA IRWIN	82075011	0102	5102	UN	1,000	8,90	8,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000055055	PLAFON	85366100	0102	5102	UN	2,000	5,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000054605	ARGAMASSA INTERNA 20KG	32149000	0102	5102	UN	1,000	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000054554	SIFAO FERE SANFONADO	39172900	0102	5102	UN	1,000	10,90	10,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000055542	MECANISMO ACIONAMENTO VALVULA HYDRA	84818019	0102	5102	UN	1,000	28,90	28,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000055041	FITA ISOLANTE IMPERIAL 29MT	39191020	0102	5102	UN	5,000	11,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000054815	VEDAROSCA 25MT	39209990	0102	5102	UN	1,000	6,90	6,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000054725	ASSENTO ALMOFADADO ASTRA	39222000	0102	5102	UN	1,000	109,90	109,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000054726	ASSENTO SOFT ASTRA	39222000	0102	5102	UN	1,000	34,90	34,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000054598	TORNEIRA LAVATORIO METAL	84818099	0102	5102	UN	1,000	61,90	61,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000054895	TOMADA DUPLA	85366910	0102	5102	UN	1,000	13,90	13,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000823651	FECHADURA BANHEIRO	83014000	0102	5102	UN	1,000	45,90	45,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000056538	MULTIMETRO DIGITAL	90303100	0500	5405	UN	1,000	42,90	42,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000054737	PASSAFIO 15MT	85444200	0102	5102	UN	1,000	15,90	15,90	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000056718	CANALETA LUMI	39162000	0102	5102	UN	20,000	12,90	258,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0000000646380	ABRACADEIRA NYLON 3 6X200	39269090	0102	5102	UN	1,000	58,90	58,90	0,00	0,00	0,00	0	0



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**CCE**Carta de Correção
eletrônica

Data Do Evento: 23/06/2021 - 17:43:24

CNPJ: 06.849.375/0001-07



CHAVE DE ACESSO:

1021 0606 6492 7500 0107 5500 1000 0000 5810 0000

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

NUMERO SEQUÊNCIA CCE:7 N° Nfe: 000000558

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210/03414906

RESPOSTA SEFAZ: Evento registrado e vinculado a NF-e

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.

Detalhes da Correção:

DADOS PARA PAGAMENTO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA 4122 CONTA CORRENTE
18880 ORDEM DE COMPRA 1161 RECURSO COVID

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: LEI FEDERAL 12.741/2012 101.16 FEDERAL, 195.31 ESTADUAL, 0.00 MUNICIPAL FONTE: 16PT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP-OPANTE 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

ORDEN DE COMPRA 1161 CONTRATO DE GESTÃO:002/2018 PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA
ARACATUBA CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA VENCIMENTO: 09/07/2021

CELIA REGINA TORRES RACIA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 558 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 23/06/2021

Leda G. Bugiga

Nome completo

Função: Responsável



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 704
Data de débito:	28/06/2021
Data/hora da operação:	28/06/2021 08:50:46
Código da operação:	98089946
Chave de segurança:	JQUZ7JNLVJNX8XC4

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 10/06/2021 - 09:39:45	Data do Serviço 10/06/2021	Situação da nota Emitida	Número de controle 2021/17526	Nota Eletrônica nº704 - 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
	E-mail:	joelbirigui@terra.com.br
	CNPJ:	45.383.106/0010-40
Inscrição Estadual:		
Local da prestação do serviço: ARACATUBA-SP		



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



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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



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

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

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

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

Não tem valor como recibo.

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

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(03.05.1111) - CESSÃO DE ANDAIMES, PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORÁRIO

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-SP
 TENDAS SETOR SINTOMÁTICO COVID
 COMPETÊNCIA MES DE MAIO /2021
 DADOS BANCÁRIOS : CAIXA ECONOMICA FEDERAL
 AG: 0589
 OP>003
 CC: 1260-5
 PRATES E PRATES PROMOÇÕES ARTISTICAS

5,000.00 +
 250.00 -
 4,750.00 *+

Orçamento Nº *****	Fatura Nº *****	Vencimento *****	AIDF Nº 2021/123	Limite das notas (AIDF) 701 a 900
-----------------------	--------------------	---------------------	---------------------	--------------------------------------

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação Z5J8C2.Z7H5U7.L1Z2C2 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: DFE684F23

Prates e Prates Pontes Artísticas

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 704
foram pessoalmente por mim recebidos
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
Data: 10/06/2021
Leda C.M. Bugiga
Nome completo
Função: Super. 80



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



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03395.098001 00000.004176 8 86680000170150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAREJO E
Nome/Razão Social:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAREJO E ATAC
CPF/CNPJ:	41.272.032/0001-23
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAREJO E ATAC
CPF/CNPJ:	41.272.032/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	01/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	29/06/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.701,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.701,50
Valor Pago (R\$):	1.701,50
Identificação do Pagamento:	NF 004

Data/hora da operação:	29/06/2021 13:00:34
------------------------	---------------------

Código da operação:	080236926
Chave de segurança:	V264TU9VSGASAUTU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03395.098001 00000.004176 8 86680000170150

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço): VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41 272 032/0001-23
 Agência / Código do Beneficiário: 07646-5 / 629-7
 Pagador (CPF/CNPJ): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 45 383 106/0010-40
 Novo Número: 33950980000000004
 Data de Vencimento: 01/07/2021
 Nr. Documento: 4
 Espécie: DM
 Moeda: RS
 Valor do Documento: 1.701,50
 Recebemos o boleto com essas características: Assinatura: _____
 Data de Entrega: _____
 Nome: _____
 Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br
 Reimpresso em: 03/06/2021

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03395.098001 00000.004176 8 86680000170150

Recibo do Pagador

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br
 Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 45 383 106/0010-40
 ROSA CURY - SAO JOAQUIM
 16050-395 - ARACATUBA - SP
 Base de Dados: 33950980000000004
 Nr. Documento: 4
 Data de Vencimento: 01/07/2021
 Valor do Documento: 1.701,50
 Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço): VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41 272 032/0001-23
 DOUTOR DEMOSTHENES GUANAIS PEREIRA - BIRIGUI/SP - 16202-445
 Uso do Banco: 17 / 19
 Espécie: RS
 Quantidade: _____
 Valor: _____
 Agência / Código do Beneficiário: 07646-5 / 629-7
 Data de Vencimento: 03/06/2021
 Espécie: DM
 Data de Documento: 03/06/2021
 Assinatura: N
 Rubrica: COVID-19
 Reimpresso em: 03/06/2021

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

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03395.098001 00000.004176 8 86680000170150

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br
 Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço): VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41 272 032/0001-23
 DOUTOR DEMOSTHENES GUANAIS PEREIRA - BIRIGUI/SP - 16202-445
 Data de Vencimento: 01/07/2021
 Agência / Código do Beneficiário: 07646-5 / 629-7
 Data de Documento: 03/06/2021
 Nr. Documento: 4
 Espécie: DM
 Assinatura: N
 Data de Processamento: 03/06/2021
 Novo Número: 33950980000000004
 Uso do Banco: 17 / 19
 Espécie: RS
 Quantidade: _____
 Valor: 1.701,50
 Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço): IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 45 383 106/0010-40
 ROSA CURY - SAO JOAQUIM
 16050-395 - ARACATUBA - SP
 Reimpresso em: 03/06/2021



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Validade: 03/06/2021

[illegible]

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 002/18 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 03/10/2018

Cesar Luis
RG: 22.627.048-1
Nome completo

Função: Ger. Administrativo



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 Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03395.098001 00000.003178 4 86680000195000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAREJO E
Nome/Razão Social:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAREJO E ATAC
CPF/CNPJ:	41.272.032/0001-23
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAREJO E ATAC
CPF/CNPJ:	41.272.032/0001-23
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	01/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	29/06/2021
Valor Nominal do Boletó:	1.950,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.950,00
Valor Pago (R\$):	1.950,00
Identificação do Pagamento:	NF 003

Data/hora da operação:	29/06/2021 13:01:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 080237783
Chave de segurança: WEHRTLXP1SVLF3NZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03395.098001 00000.003178 4 86680000195000

Recibo de Entrega

BB Cobrança 3.00.00

Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço) VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41.272.032/0001-23				Agência / Código do Beneficiário 07646-5 / 629-7	
Nome do Pagador (CPF/CNPJ/Endereço) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 45.383.106/0010-40				Nosso Número 339509800000000003	
Data de Vencimento 01/07/2021	Nº Documento 3	Especie DM	Moeda RS	Valor do Documento 1.950,00	
Recebemos o boleto com essas características				Data de Entrega	Nome

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

Reimpresso em 03/06/2021



BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03395.098001 00000.003178 4 86680000195000

Recibo do Pagador

BB Cobrança 3.00.00

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					
Nome do Pagador (CPF/CNPJ/Endereço) IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 45.383.106/0010-40 ROSA CURY - SAO JOAQUIM 16050-395 - ARACATUBA - SP					
Nosso Número 339509800000000003	Nº Documento 3	Data de Vencimento 01/07/2021	Valor do Documento 1.950,00	Valor Pago	
Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço) VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41.272.032/0001-23 DOUTOR DEMOSTHENES GUANAIS PEREIRA - BIRIGUI/SP - 16202-445					
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Especie RS	Quantidade	Valor	
Agência / Código do Beneficiário 07646-5 / 629-7					
Data Processamento 03/06/2021					
Especie DCM DM					
Data do Documento 03/06/2021					
Assinatura N					
Assinatura do Beneficiário					
Assinatura do Pagador					
Assinatura do Banco					



Reimpresso em 03/06/2021

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

Autenticação Mecânica



BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03395.098001 00000.003178 4 86680000195000

BB Cobrança 3.00.00

Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br						Data de Vencimento 01/07/2021
Nome do Beneficiário (CPF/CNPJ/Endereço) VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41.272.032/0001-23 DOUTOR DEMOSTHENES GUANAIS PEREIRA - BIRIGUI/SP - 16202-445						Agência / Código do Beneficiário 07646-5 / 629-7
Data de Vencimento 03/06/2021	Nº Documento 3	Especie DCM DM	Assinatura N	Data Processamento 03/06/2021	Nosso Número 339509800000000003	
Uso do Banco	Carteira 17 / 19	Especie RS	Quantidade	Valor 1.950,00		
Assinatura do Beneficiário						
Assinatura do Pagador						
Assinatura do Banco						

Nome do Pagador (CPF/CNPJ/Endereço)
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 45.383.106/0010-40
ROSA CURY - SAO JOAQUIM
16050-395 - ARACATUBA - SP

Reimpresso em 03/06/2021



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Handwritten signature: D. M. Bugian

RECEBEMOS DE Vidale Medic Comércio de Produtos de Varejo e Atacado LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 Vidale Medic Comércio de Produtos de Varejo e Atacado LTDA. Rua Doutor Demosthenes Guanais Pereira, 95 - Sala B - Jardim São Genaro, Birigui, SP - CEP: 16202445 - Fone/Fax: 18997394574	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0641 2720 3200 0123 5500 1000 0000 0311 9000 0203 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.003 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210615223162 - 03/06/2021 07:57
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 41.272.032/0001-23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 214297322118		CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40		03/06/2021	
ENDEREÇO		Bairro/Distrito		CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
Rosa Cury, 50 -		São Joaquim		16050-395			
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	
Aracatuba		1836414153		SP			

FATURA	
Num.: 001 / V. Orig.: 1.950,00 / V. Liq.: 1.950,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
010101	ELETRODO PARA ECG COM GEL (ADULTO) - DESCARPACK	90181100	0102	5102	UNID	5.000.000	0,3900	1.950,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
1º - Transportador: Transportadora Municipal de Aracatuba - SP - Fonte de Recurso: 002/18, 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º, 7º, 8º, 9º, 10º, 11º, 12º, 13º, 14º, 15º, 16º, 17º, 18º, 19º, 20º, 21º, 22º, 23º, 24º, 25º, 26º, 27º, 28º, 29º, 30º, 31º, 32º, 33º, 34º, 35º, 36º, 37º, 38º, 39º, 40º, 41º, 42º, 43º, 44º, 45º, 46º, 47º, 48º, 49º, 50º, 51º, 52º, 53º, 54º, 55º, 56º, 57º, 58º, 59º, 60º, 61º, 62º, 63º, 64º, 65º, 66º, 67º, 68º, 69º, 70º, 71º, 72º, 73º, 74º, 75º, 76º, 77º, 78º, 79º, 80º, 81º, 82º, 83º, 84º, 85º, 86º, 87º, 88º, 89º, 90º, 91º, 92º, 93º, 94º, 95º, 96º, 97º, 98º, 99º, 100º, 101º, 102º, 103º, 104º, 105º, 106º, 107º, 108º, 109º, 110º, 111º, 112º, 113º, 114º, 115º, 116º, 117º, 118º, 119º, 120º, 121º, 122º, 123º, 124º, 125º, 126º, 127º, 128º, 129º, 130º, 131º, 132º, 133º, 134º, 135º, 136º, 137º, 138º, 139º, 140º, 141º, 142º, 143º, 144º, 145º, 146º, 147º, 148º, 149º, 150º, 151º, 152º, 153º, 154º, 155º, 156º, 157º, 158º, 159º, 160º, 161º, 162º, 163º, 164º, 165º, 166º, 167º, 168º, 169º, 170º, 171º, 172º, 173º, 174º, 175º, 176º, 177º, 178º, 179º, 180º, 181º, 182º, 183º, 184º, 185º, 186º, 187º, 188º, 189º, 190º, 191º, 192º, 193º, 194º, 195º, 196º, 197º, 198º, 199º, 200º, 201º, 202º, 203º, 204º, 205º, 206º, 207º, 208º, 209º, 210º, 211º, 212º, 213º, 214º, 215º, 216º, 217º, 218º, 219º, 220º, 221º, 222º, 223º, 224º, 225º, 226º, 227º, 228º, 229º, 230º, 231º, 232º, 233º, 234º, 235º, 236º, 237º, 238º, 239º, 240º, 241º, 242º, 243º, 244º, 245º, 246º, 247º, 248º, 249º, 250º, 251º, 252º, 253º, 254º, 255º, 256º, 257º, 258º, 259º, 260º, 261º, 262º, 263º, 264º, 265º, 266º, 267º, 268º, 269º, 270º, 271º, 272º, 273º, 274º, 275º, 276º, 277º, 278º, 279º, 280º, 281º, 282º, 283º, 284º, 285º, 286º, 287º, 288º, 289º, 290º, 291º, 292º, 293º, 294º, 295º, 296º, 297º, 298º, 299º, 300º, 301º, 302º, 303º, 304º, 305º, 306º, 307º, 308º, 309º, 310º, 311º, 312º, 313º, 314º, 315º, 316º, 317º, 318º, 319º, 320º, 321º, 322º, 323º, 324º, 325º, 326º, 327º, 328º, 329º, 330º, 331º, 332º, 333º, 334º, 335º, 336º, 337º, 338º, 339º, 340º, 341º, 342º, 343º, 344º, 345º, 346º, 347º, 348º, 349º, 350º, 351º, 352º, 353º, 354º, 355º, 356º, 357º, 358º, 359º, 360º, 361º, 362º, 363º, 364º, 365º, 366º, 367º, 368º, 369º, 370º, 371º, 372º, 373º, 374º, 375º, 376º, 377º, 378º, 379º, 380º, 381º, 382º, 383º, 384º, 385º, 386º, 387º, 388º, 389º, 390º, 391º, 392º, 393º, 394º, 395º, 396º, 397º, 398º, 399º, 400º, 401º, 402º, 403º, 404º, 405º, 406º, 407º, 408º, 409º, 410º, 411º, 412º, 413º, 414º, 415º, 416º, 417º, 418º, 419º, 420º, 421º, 422º, 423º, 424º, 425º, 426º, 427º, 428º, 429º, 430º, 431º, 432º, 433º, 434º, 435º, 436º, 437º, 438º, 439º, 440º, 441º, 442º, 443º, 444º, 445º, 446º, 447º, 448º, 449º, 450º, 451º, 452º, 453º, 454º, 455º, 456º, 457º, 458º, 459º, 460º, 461º, 462º, 463º, 464º, 465º, 466º, 467º, 468º, 469º, 470º, 471º, 472º, 473º, 474º, 475º, 476º, 477º, 478º, 479º, 480º, 481º, 482º, 483º, 484º, 485º, 486º, 487º, 488º, 489º, 490º, 491º, 492º, 493º, 494º, 495º, 496º, 497º, 498º, 499º, 500º, 501º, 502º, 503º, 504º, 505º, 506º, 507º, 508º, 509º, 510º, 511º, 512º, 513º, 514º, 515º, 516º, 517º, 518º, 519º, 520º, 521º, 522º, 523º, 524º, 525º, 526º, 527º, 528º, 529º, 530º, 531º, 532º, 533º, 534º, 535º, 536º, 537º, 538º, 539º, 540º, 541º, 542º, 543º, 544º, 545º, 546º, 547º, 548º, 549º, 550º, 551º, 552º, 553º, 554º, 555º, 556º, 557º, 558º, 559º, 560º, 561º, 562º, 563º, 564º, 565º, 566º, 567º, 568º, 569º, 570º, 571º, 572º, 573º, 574º, 575º, 576º, 577º, 578º, 579º, 580º, 581º, 582º, 583º, 584º, 585º, 586º, 587º, 588º, 589º, 590º, 591º, 592º, 593º, 594º, 595º, 596º, 597º, 598º, 599º, 600º, 601º, 602º, 603º, 604º, 605º, 606º, 607º, 608º, 609º, 610º, 611º, 612º, 613º, 614º, 615º, 616º, 617º, 618º, 619º, 620º, 621º, 622º, 623º, 624º, 625º, 626º, 627º, 628º, 629º, 630º, 631º, 632º, 633º, 634º, 635º, 636º, 637º, 638º, 639º, 640º, 641º, 642º, 643º, 644º, 645º, 646º, 647º, 648º, 649º, 650º, 651º, 652º, 653º, 654º, 655º, 656º, 657º, 658º, 659º, 660º, 661º, 662º, 663º, 664º, 665º, 666º, 667º, 668º, 669º, 670º, 671º, 672º, 673º, 674º, 675º, 676º, 677º, 678º, 679º, 680º, 681º, 682º, 683º, 684º, 685º, 686º, 687º, 688º, 689º, 690º, 691º, 692º, 693º, 694º, 695º, 696º, 697º, 698º, 699º, 700º, 701º, 702º, 703º, 704º, 705º, 706º, 707º, 708º, 709º, 710º, 711º, 712º, 713º, 714º, 715º, 716º, 717º, 718º, 719º, 720º, 721º, 722º, 723º, 724º, 725º, 726º, 727º, 728º, 729º, 730º, 731º, 732º, 733º, 734º, 735º, 736º, 737º, 738º, 739º, 740º, 741º, 742º, 743º, 744º, 745º, 746º, 747º, 748º, 749º, 750º, 751º, 752º, 753º, 754º, 755º, 756º, 757º, 758º, 759º, 760º, 761º, 762º, 763º, 764º, 765º, 766º, 767º, 768º, 769º, 770º, 771º, 772º, 773º, 774º, 775º, 776º, 777º, 778º, 779º, 780º, 781º, 782º, 783º, 784º, 785º, 786º, 787º, 788º, 789º, 790º, 791º, 792º, 793º, 794º, 795º, 796º, 797º, 798º, 799º, 800º, 801º, 802º, 803º, 804º, 805º, 806º, 807º, 808º, 809º, 810º, 811º, 812º, 813º, 814º, 815º, 816º, 817º, 818º, 819º, 820º, 821º, 822º, 823º, 824º, 825º, 826º, 827º, 828º, 829º, 830º, 831º, 832º, 833º, 834º, 835º, 836º, 837º, 838º, 839º, 840º, 841º, 842º, 843º, 844º, 845º, 846º, 847º, 848º, 849º, 850º, 851º, 852º, 853º, 854º, 855º, 856º, 857º, 858º, 859º, 860º, 861º, 862º, 863º, 864º, 865º, 866º, 867º, 868º, 869º, 870º, 871º, 872º, 873º, 874º, 875º, 876º, 877º, 878º, 879º, 880º, 881º, 882º, 883º, 884º, 885º, 886º, 887º, 888º, 889º, 890º, 891º, 892º, 893º, 894º, 895º, 896º, 897º, 898º, 899º, 900º, 901º, 902º, 903º, 904º, 905º, 906º, 907º, 908º, 909º, 910º, 911º, 912º, 913º, 914º, 915º, 916º, 917º, 918º, 919º, 920º, 921º, 922º, 923º, 924º, 925º, 926º, 927º, 928º, 929º, 930º, 931º, 932º, 933º, 934º, 935º, 936º, 937º, 938º, 939º, 940º, 941º, 942º, 943º, 944º, 945º, 946º, 947º, 948º, 949º, 950º, 951º, 952º, 953º, 954º, 955º, 956º, 957º, 958º, 959º, 960º, 961º, 962º, 963º, 964º, 965º, 966º, 967º, 968º, 969º, 970º, 971º, 972º, 973º, 974º, 975º, 976º, 977º, 978º, 979º, 980º, 981º, 982º, 983º, 984º, 985º, 986º, 987º, 988º, 989º, 990º, 991º, 992º, 993º, 994º, 995º, 996º, 997º, 998º, 999º, 1000º, 1001º, 1002º, 1003º, 1004º, 1005º, 1006º, 1007º, 1008º, 1009º, 1010º, 1011º, 1012º, 1013º, 1014º, 1015º, 1016º, 1017º, 1018º, 1019º, 1020º, 1021º, 1022º, 1023º, 1024º, 1025º, 1026º, 1027º, 1028º, 1029º, 1030º, 1031º, 1032º, 1033º, 1034º, 1035º, 1036º, 1037º, 1038º, 1039º, 1040º, 1041º, 1042º, 1043º, 1044º, 1045º, 1046º, 1047º, 1048º, 1049º, 1050º, 1051º, 1052º, 1053º, 1054º, 1055º, 1056º, 1057º, 1058º, 1059º, 1060º, 1061º, 1062º, 1063º, 1064º, 1065º, 1066º, 1067º, 1068º, 1069º, 1070º, 1071º, 1072º, 1073º, 1074º, 1075º, 1076º, 1077º, 1078º, 1079º, 1080º, 1081º, 1082º, 1083º, 1084º, 1085º, 1086º, 1087º, 1088º, 1089º, 1090º, 1091º, 1092º, 1093º, 1094º, 1095º, 1096º, 1097º, 1098º, 1099º, 1100º, 1101º, 1102º, 1103º, 1104º, 1105º, 1106º, 1107º, 1108º, 1109º, 1110º, 1111º, 1112º, 1113º, 1114º, 1115º, 1116º, 1117º, 1118º, 1119º, 1120º, 1121º, 1122º, 1123º, 1124º, 1125º, 1126º, 1127º, 1128º, 1129º, 1130º, 1131º, 1132º, 1133º, 1134º, 1135º, 1136º, 1137º, 1138º, 1139º, 1140º, 1141º, 1142º, 1143º, 1144º, 1145º, 1146º, 1147º, 1148º, 1149º, 1150º, 1151º, 1152º, 1153º, 1154º, 1155º, 1156º, 1157º, 1158º, 1159º, 1160º, 1161º, 1162º, 1163º, 1164º, 1165º, 1166º, 1167º, 1168º, 1169º, 1170º, 1171º, 1172º, 1173º, 1174º, 1175º, 1176º, 1177º, 1178º, 1179º, 1180º, 1181º, 1182º, 1183º, 1184º, 1185º, 1186º, 1187º, 1188º, 1189º, 1190º, 1191º, 1192º, 1193º, 1194º, 1195º, 1196º, 1197º, 1198º, 1199º, 1200º, 1201º, 1202º, 1203º, 1204º, 1205º, 1206º, 1207º, 1208º, 1209º, 1210º, 1211º, 1212º, 1213º, 1214º, 1215º, 1216º, 1217º, 1218º, 1219º, 1220º, 1221º, 1222º, 1223º, 1224º, 1225º, 1226º, 1227º, 1228º, 1229º, 1230º, 1231º, 1232º, 1233º, 1234º, 1235º, 1236º, 1237º, 1238º, 1239º, 1240º, 1241º, 1242º, 1243º, 1244º, 1245º, 1246º, 1247º, 1248º, 1249º, 1250º, 1251º, 1252º, 1253º, 1254º, 1255º, 1256º, 1257º, 1258º, 1259º, 1260º, 1261º, 1262º, 1263º, 1264º, 1265º, 1266º, 1267º, 1268º, 1269º, 1270º, 1271º, 1272º, 1273º, 1274º, 1275º, 1276º, 1277º, 1278º, 1279º, 1280º, 1281º, 1282º, 1283º, 1284º, 1285º, 1286º, 1287º, 1288º, 1289º, 1290º, 1291º, 1292º, 1293º, 1294º, 1295º, 1296º, 1297º, 1298º, 1299º, 1300º, 1301º, 1302º, 1303º, 1304º, 1305º, 1306º, 1307º, 1308º, 1309º, 1310º, 1311º, 1312º, 1313º, 1314º, 1315º, 1316º, 1317º, 1318º, 1319º, 1320º, 1321º, 1322º, 1323º, 1324º, 1325º, 1326º, 1327º, 1328º, 1329º, 1330º, 1331º, 1332º, 1333º, 1334º, 1335º, 1336º, 1337º, 1338º, 1339º, 1340º, 1341º, 1342º, 1343º, 1344º, 1345º, 1346º, 1347º, 1348º, 1349º, 1350º, 1351º, 1352º, 1353º, 1354º, 1355º, 1356º, 1357º, 1358º, 1359º, 1360º, 1361º, 1362º, 1363º, 1364º, 1365º, 1366º, 1367º, 1368º, 1369º, 1370º, 1371º, 1372º, 1373º, 1374º, 1375º, 1376º, 1377º, 1378º, 1379º, 1380º, 1381º, 1382º, 1383º, 1384º, 1385º, 1386º, 1387º, 1388º, 1389º, 1390º, 1391º, 1392º, 1393º, 1394º, 1395º, 1396º, 1397º, 1398º, 1399º, 1400º, 1401º, 1402º, 1403º, 1404º, 1405º, 1406º, 1407º, 1408º, 1409º, 1410º, 1411º, 1412º, 1413º, 1414º, 1415º, 1416º, 1417º, 1418º, 1419º, 1420º, 1421º, 1422º, 1423º, 1424º, 1425º, 1426º, 1427º, 1428º, 1429º, 1430º, 1431º, 1432º, 1433º, 1434º, 1435º, 1436º, 1437º, 1438º, 1439º, 1440º, 1441º, 1442º, 1443º, 1444º, 1445º, 1446º, 1447º, 1448º, 1449º, 1450º, 1451º, 1452º, 1453º, 1454º, 1455º, 1456º, 1457º, 1458º, 1459º, 1460º, 1461º, 1462º, 1463º, 1464º, 1465º, 1466º, 1467º, 1468º, 1469º, 1470º, 1471º, 1472º, 1473º, 1474º, 1475º, 1476º, 1477º, 1478º, 1479º, 1480º, 1481º, 1482º, 1483º, 1484º, 1485º, 1486º, 1487º, 1488º, 1489º, 1490º, 1491º, 1492º, 1493º, 1494º, 1495º, 1496º, 1497º, 1498º, 1499º, 1500º, 1501º, 1502º, 1503º, 1504º, 1505º, 1506º, 1507º, 1508º, 1509º, 1510º, 1511º, 1512º, 1513º, 1514º, 1515º, 1516º, 1517º, 1518º, 1519º, 1520º, 1521º, 1522º, 1523º, 1524º, 1525º, 1526º, 1527º, 1528º, 1529º, 1530º, 1531º, 1532º, 1533º, 1534º, 1535º, 1536º, 1537º, 1538º, 1539º, 1540º, 1541º, 1542º, 1543º, 1544º, 1545º, 1546º, 1547º, 1548º, 1549º, 1550º, 1551º, 1552º, 1553º, 1554º, 1555º, 1556º, 1557º, 1558º, 1559º, 1560º, 1561º, 1562	

Atesto para fins de pagamentos que os dados constantes nesta nota fiscal nº 002 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 021061207

Cesar Luis
RG: 22.527.048-1
Nome completo

Função Gerente Administrativo



IRMANDADE DA SANTA CACILIA
DE MISERICORDIA 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:	3302 003 00000316-0
Nome destinatário:	WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI
Valor:	R\$ 9.900,00
Identificação da operação:	NF 5017
Data de débito:	29/06/2021
Data/hora da operação:	29/06/2021 13:03:20
Código da operação: 10053219	
Chave de segurança: UCKHLF6LUSJ1NG5M	

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 WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R\$ 9.900,00	NF-e Nº: 000.005.017 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		

WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI AVENIDA JOSE FERREIRA BATISTA, 3013 IPANEMA Aracatuba SP TEL/FAX: 1836217597 CEP: 16052000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.017 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0518 6021 8400 0125 5500 1000 0050 1714 8377 1432 Consulta de autenticidade no portal Nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Detran Autenticadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos / Entrega fora do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210587958428 - 27/05/2021 16:10:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177302892113	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ 18.602.184/0001-25	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ/CPF 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 27/05/2021
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395
MUNICÍPIO Aracatuba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:11:09
FONE/FAX (18) 3637-1150			

FATURA

Número: 001	Valor Original: 9.900,00	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 9.900,00
-------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.900,00
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. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	COSVN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
126T1	DESCARPACK LUVA LATEX P	40151900	0 500	5405	UN	5.000,0000	0,9900	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00
127T1	DESCARPACK LUVA LATEX M	40151900	0 500	5405	UN	5.000,0000	0,9900	4.950,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00	0,00

 CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 IBPT

 IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 11/06/2021, Valor: 9.900,00 Observações destinadas ao Fisco: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO G ERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. ORDEM DE COMPR A 1122 CONTRATO DE GESTAO No 002/2018-PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICI AL DE ARACATUBA-CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA-SP FON TE DE RECURSO: COVID 19 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 2.197,80 Fonte:	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CNPJ: 18.602.184/0001-25

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35210518602184000125550010000050171483771432



Número da Nota Fiscal

5017

Série

001

Modelo

55

Mês / Ano Emissão

05/21

Protocolo de Autorização - CCe

135210719833223

Data de Autorização

28/06/2021 09:48:25

Sequência

1

Órgão

35

Correção:

BANCO 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 3302 - OP 003 - CONTA CORRENTE 316-0

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 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.

WHITE CLEAN SANEANTES GIRELLI

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 5017
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

ATA, 28/05/2021

Cesar Luis

RG: 28.427.048-1

Nome completo.

Função: G. ALMOXARIFADO



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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3292 / 8976-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTONIO CARLOS GARCIA COM BATERIAS
CPF/CNPJ:	54.652.664/0001-64
Valor:	R\$ 214,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 304
Histórico:	

Data de débito:	30/06/2021
Data / Hora da operação:	30/06/2021 16:20:10

Código da operação:	00110739
Chave de segurança:	9YHV49CQK3RXZ4K9

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



RECEBIMOS DE ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BROS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E SÉRIE 1 INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000304
Série 1

XML (TagType=1/TagValue=St

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

}D6'Wb;a!"aX!+!!\$%/vZÉ.G~

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

Saida: 1

Entrada: 2

Nº 00000304
Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-E NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3521 0654 6526 6400 0164 5500 1000 0003 0414 8557 9713

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

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vend. merc.adq./rec.de terc.op.com merc.
INSCRIÇÃO ESTADUAL
177.045.250.119

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210697428128

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
54.652.664/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO
RUA ROSA CURY Nº 50

MUNICÍPIO
Aracatuba

FONETAX
18036414153

BAIRRO/DISTRITO
SÃO JOAQUIM

UF
SP

CNPJ/CPF
45.383.106/0010-40
CPF
16050-395
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
22/06/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/06/2021

HORA DA SAÍDA
17:05:37

FATURA

NF 304-1/1 22/06/2021 R\$225,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	225,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	225,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
1- EMISSOR
2- DESTINATÁRIO
MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PROD/SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	DESC.	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	VOLUME	QUANT.	VLR UNIT	VLR UNIT C/DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. APROX. TRIBUTOS
889	DNI-2301 CHAVE DE USO GERAL 100A BIVOLT - 500A DE PICO		85365090	0500	5.405	UN	1,00	1,000	225,00	225,00	225,00	0,00	0,00	0,00		0,00



225,00 +
10,45 -
214,55 *+

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. 0,00 (0,00%) Est. 0,00 (0,00%) Mun. 0,00 (0,00%) Fonte: Versão: Chave: ORDEN DE COMPRA Nº1163 CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2018-PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA-FONTE DE RECURSO: COVID-19 MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS PLACA EGI-5096-AMBULANCIA 591 PARA PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA (SAMU)

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:

ANTONIO CARLOS DOM ALMEIDA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 304
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata, 03/06/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Secretaria, SO



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:	3292 / 8976-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ANTONIO CARLOS GARCIA COM BATERIAS
CPF/CNPJ:	54.652.664/0001-64
Valor:	R\$ 100,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 305
Histórico:	

Data de débito:	30/06/2021
Data / Hora da operação:	30/06/2021 16:24:38

Código da operação:	00112032
Chave de segurança:	UK5H6U45103T757S

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



RECEBEREMOS) DE ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BROS PRODUTOS CONSTANTES NA NF-E SÉRIE 1 INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 00000305
Série 1

XML(TagType=1;TagName=

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2
Nº 00000305
Série 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3521 0654 6526 6400 0164 5500 1000 0003 0511 2863 0170
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
135210697616634

CNPJ
54.652.664/0001-64

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vend. merc. adq./rec. de terc. op. com merc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177.045.250.119

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY Nº 50

MUNICÍPIO

Aracatuba

FATURA

NF: 305-1/1 22/06/2021 RS1111.00

FONE/FAX
18036414153

BAIRRO/DISTRITO
SÃO JOAQUIM
UF
SP

CNPJ/CPF
45.383.106/0010-40

CEP
16050-395

DATA DA EMISSÃO
22/06/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
22/06/2021

HORA DA SAÍDA
17:39:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS
0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

111,00

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
1-EMIENI
2-DESTINATÁRIO
MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

QUANTIDADE

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO

PROD/SERV.

DESC.

NCM/SII

CSOSN

CFOP

UNID

VOLUME

QUANT.

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

VLR UNIT

892 3R4445 INT. RE. DUCATO C3
PEUGEOT 206 207 208 306 307
TOM, 2T

85365090

0500

5.405

PC

1,000

1,000

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00

111,00



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. 0,00 (0,00%) Est. 0,00 (0,00%) Mun. 0,00 (0,00%) Fonte: Versão: Chave: ORDEM DE COMPRA Nº1163 CONTRATO DE
GESTÃO Nº002/2018-PROJETO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA-FONTE DE RECURSO:COVID-19
MANUTENÇÃO DE VEÍCULO PLACA EGI-5096-AMBULANCIA 591-PARA PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA (SAMU)

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CNPJ
54652664000164

Numero NF-e
305

Modelo NF-e
55

Chave de Acesso
35210654652664000164550010000003051128630170

Protocolo de Autorização do CC-e
135210727267538

}D6'Wb;a!"aX!+!!\$&,="q<~

Correções:

NOTA FISCAL: 305. VALOR: R\$111,00 VENCIMENTO A VISTA. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 3292-1 CONTA 8 976-1

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.



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

ANTONIO CARLOS GARCIA com antecedios

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 305
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata, 23/06/2021
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 transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	792 / 17908-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MARF ARACATUBA COM DE ARTEFATOS PLASTICO
CPF/CNPJ:	31.709.095/0001-40
Valor:	R\$ 10.223,05
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 766
Histórico:	

Data de débito:	30/06/2021
Data / Hora da operação:	30/06/2021 14:03:50

Código da operação:	00179524
Chave de segurança:	G6QLGCTP1Q4PV69Y

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 MARI ARACATUBA COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS EIRELI OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO

EMISSÃO: 28/06/2021 - DEST - REM - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - VALOR TOTAL: R\$ 10.233,50

RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

DATA DE EMISSÃO: 28/06/2021

NF-e
Nº 000000766
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARI ARACATUBA COMERCIO DE ARTEFATOS PLASTICOS EIRELI

AVENIDA WALDEMAR ALVES, 2090 - BOA VISTA - CEP 16074-125 - ARACATUBA - SP

TEL: (18) 3401-3905

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000000766 fl. 1 / 1

SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
35210631709095000140550010000007661511347733

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

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE Emissão
135210722640259 28/06/2021 16:59:22

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177429182118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO

CNPJ - CFP
31.709.095/0001-40

DESTINATÁRIO - REMETENTE

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

ENDEREÇO
RUA ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO
ARACATUBA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA SAÍDA
28/06/2021

HORA DA SAÍDA
16:58:53

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/06/2021	10.233,50									

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
766	10.233,50	0,00	10.233,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	9,00	0,00	3.102,64	10.233,50
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.233,50

TRANSPORTADOR / VOZES TRANSPORTADAS

RAZÃO SOCIAL

PREÇO POR UNIDADE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CFP

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO - SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. SERV.	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM - SH	CSOSN	CEP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
0000000000591	LIXEIRA 15L BRANCA - HASTE PLASTICA	39229000	0102	5102	un	6.000	89,50	0,00	539,40	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001057	LIXEIRA RETANGULAR 25 LITROS BRANCA	39229000	0102	5102	pc	20.000	99,90	0,00	1.998,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001026	LIXEIRA RETANGULAR 50 LITROS BRANCA	39229000	0102	5102	pc	29.000	149,90	0,00	4.347,10	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000239	LIXEIRA RETANGULAR C/PEDAL 100 L BRANCA (7897547512577)	39229000	0102	5102	un	2.000	340,00	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000499	(2/2) ECO PALLET PLASTICO 1000X1200X150MM PR	39181000	0102	5102	un	10.000	195,90	0,00	1.959,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000893	64M	84032000	0102	5102	un	1.000	710,00	0,00	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00



10.233,50 +
10,45 -
10.223,05 +*

C. *

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

" DOCUMENTO EMITIDO POR MEIO DE OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "

CONTRATO DE GESTÃO Nº 002/2018

ORDEN DE COMPRA Nº 1167

PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA

CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA

FORTE DE RECURSO: COVID-19

Impostos: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.386,04 Federal, R\$ 16,57 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte: IBPT - empresometro.com.br (BSE17A)

RESERVAÇÃO FINANCIA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

MARF ARACATUBA com de art. Plásticos

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 766
foram pessoalmente por mim recebidos e
contidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ato 28/06/2021

Leda C. 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 transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 003 00005020-9
Conta destino:	4122 003 00000053-0
Nome destinatário:	PECUARISTA D OESTE DE ATA LTDA
Valor:	R\$ 2.750,00
Identificação da operação:	NF 217779
Data de débito:	30/06/2021
Data/hora da operação:	30/06/2021 10:53:13
Código da operação: 18378040	
Chave de segurança: 1N5MS27E6E5KS3N5	

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 1 PECUARISTA O CESTE DE ARACATUBA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 217779
SÉRIE: 1

PEC
A conveniência da sua obra

Pecuarista D Oeste de Aracatuba Ltda
RUA AGUAPEI, 244 -
SÃO JOÃO, 16025-000
ARACATUBA - SP
Fone/Fax: 1836232779

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida 1
Entrada 2

Nº 217779
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3521 0653 1488 9600 0117 5500 1000 2177 7910 1220 8353

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Subst. Tributária (Substituído)

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177003440113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

NÚMERO DO PROTOCOLO DE UTILIZAÇÃO DA NFE-e
135210722496735

DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
28/06/2021 16:36:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ/CPF
45383106001040

DATA/HORA/UTC DE EMISSÃO
28/06/2021 16:35:42 -03:00

ENDEREÇO
Rua ROSA CURY, 50

Bairro/DISTRITO
SAO JOAQUIM

CEP
16050-395

MUNICÍPIO
ARACATUBA

FONE/FAX
1836361160

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

FATURA
#1º: 2750,00 08/07/2021 00:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
,00	,00	,00	,00	2.977,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
,00		227,80	,00	,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				2.750,00

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(9) Sem frete

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VL. UNIT	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3056	COTOVELO 20-15MM COBRE-607 Trib Aprox. R\$ Fed 0,00, Est. 6,28, Mun. 0,00 (Fonte IBPT W7m9E1).	74121000	060	5405	PC	10.000	3,78	37,80	0,000	,00	,00	,000	,00
2817	TUBO COBRE A15VM(1/2)-5MT-ELUMA Trib Aprox. R\$ Fed 0,00, Est. 325,81, Mun. 0,00 (Fonte IBPT W7m9E1).	74111010	060	5405	VETRC	50.000	58,80	2.940,00	0,000	,00	,00	,000	,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		,000	,000

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib Aprox. R\$ Fed: 0,00, Est: 332,09, Mun: 0,00 (Fonte IBPT W7m9E1). PRAZO MÁXIMO DE DEVOLUÇÃO 30 DIAS BCR: 1.932,10 ICM/SR: 0,00 Valor de ICMS Crédito: 0,00 - PEDIDO CONFIRMADO PELO SR. VALDEMIR II ENTREGAR NO ENDEREÇO DO CADASTRO II ENDREÇO PARA ENTREGA: HOSPITAL DA MULHER - SACADURA CABRAL 471 AVIAÇÃO CEP 16055-510 CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 - DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - ORDEM DE COMPRA 1166 - DADOS PARA DEPOSITO - BANCO CAIXA - AG 4122 - OP- 003 - C/C 53-0 - Pedido Venda: 263722 Valor Pedido: 2750,00 - Forma Pag: A PRAZO SEM ACRESCIMO

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: _____

PECUARIA D OESTE DE ARAÇATUBA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal 1217779 foram pessoalmente por mim recebidos e contidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 28/06/2021

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: