

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

Simplex: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Dados do Trabalhador

Nome: THIAGO DE MORAES

Contrato nº: 002 / 2018

PIS/PASEP: 12697726146

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Data Nascimento: 03/10/1978

Data Opção: 24/08/2020

Categoria: 01

Movimentação: 02/07/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

CTPS: 0096284/00218

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.441,99	0,00	0,00
Depósito	0,00	115,35	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: 115,35

Valor Devido pela Empresa: 115,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	336 - BANCO C6 S.A. - 031872495
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 8703101-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	ALESSANDRA D ALKMIN BELTRAN
CPF/CNPJ:	095.658.298-21
Valor:	R\$ 335,66
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2021
Data / Hora da operação:	08/07/2021 13:45:43
Código da operação:	00169734
Chave de segurança:	QHR644WJ7RH308GT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
06 / 2021

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

ADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR
8469 ALESSANDRA D ALKMIN BEL TRAN

ESCRICÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO
Recepcionista (o) 25/06/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	6,00	318,87	
002	Insalubridade	6,00	44,00	
016	INSS	7,50		27,21



SANTA CASA BIRIGUI

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

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS -	TOTAL DE DESCONTOS
1.594,36	362,87	0,00	362,87	27,21
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO -	
362,87	29,02	362,87	335,66	

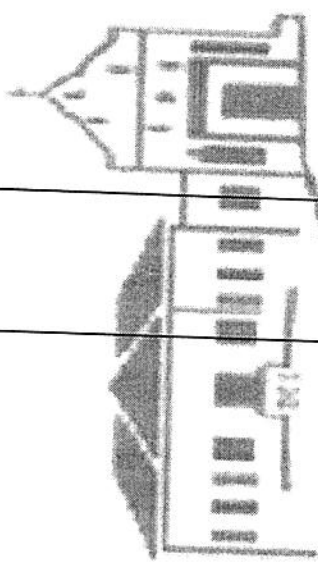
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO _____ MÊS/ANO
06 / 2021

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

ADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR
8469 ALESSANDRA D ALKMIN BEL TRAN

ESCRICÃO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSÃO
Recepcionista (o) 25/06/2021

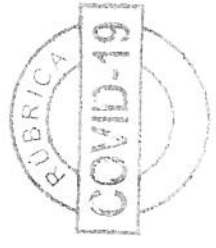
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	6,00	318,87	
002	Insalubridade	6,00	44,00	
016	INSS	7,50		27,21



SANTA CASA BIRIGUI

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

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS -	TOTAL DE DESCONTOS
1.594,36	362,87	0,00	362,87	27,21
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO -	
362,87	29,02	362,87	335,66	





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 8790509-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	FILIPPE AUGUSTO NAVA DE ALMEIDA PUPO
CPF/CNPJ:	395.026.988-60
Valor:	R\$ 975,67
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2021
Data / Hora da operação:	08/07/2021 13:47:14

Código da operação:	00169980
Chave de segurança:	1UALVR6YH91QT2V7

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

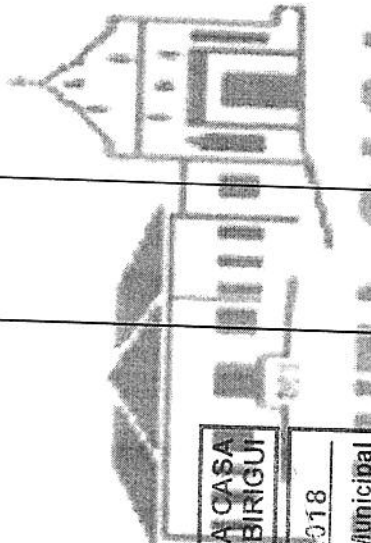


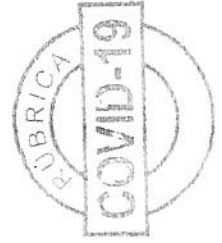
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA: _____ MÊS/ANO: 06 / 2021
 ENDEREÇO: _____ LOCAL DE TRABALHO: Araçatuba - Contrato Emergenc
 ADASTRO: 8455 NOME DO COLABORADOR: FILIPE AUGUSTO NAVA DE ALMEIDA PUPO
 ESCRICÇÃO DO CARGO: _____ DATA DE ADMISSÃO: 21/06/2021
 Descrição: Tecnologia Informação

OD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
101	Salário	10,00	981,44	
102	Insalubridade	10,00	73,33	
116	INSS	7,50		79,10
			TOTAL DE VENCIMENTOS -	TOTAL DE DESCONTOS -
			1.054,77	79,10
			BASE CÁLC. FGTS -	VALOR LÍQUIDO -
			1.054,77	975,67

SALARIO BASE: 2.944,33
 SALÁRIO CONTR. INSS: 1.054,77
 BASE CÁLC. FGTS: 1.054,77
 FGTS DO MÊS: 84,38
 FAIXA IRRF: 0,00
 BASE CÁLCULO IRRF: 1.054,77

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				MÊS/ANO
EMPRESA		LOCAL DE TRABALHO		06 / 2021
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI		Araçatuba - Contrato Emergenc		
CADASTRO	NOME DO COLABORADOR			
8455	FILOPE AUGUSTO NAVA DE ALMEIDA PUPO			
DESCRIÇÃO DO CARGO		DATA DE ADMISSÃO		
Tecnico Tecnologia Informação		21/06/2021		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	10,00	981,44	
002	Insalubridade	10,00	73,33	
016	INSS	7,50		79,10
				
IRMANDADE DE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP Fonte de Recurso:				
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS		TOTAL DE VENCIMENTOS -
2.944,33		1.054,77		1.054,77
BASE CÁLC. FGTS		FAIXA IRRF		TOTAL DE DESCONTOS
1.054,77		0,00		79,10
		BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
		84,38		975,67



**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 / 121699-6
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUCILENE CANDIDO
CPF/CNPJ:	283.578.278-88
Valor:	R\$ 1.400,31
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2021
Data / Hora da operação:	08/07/2021 13:48:23

Código da operação:	00170139
Chave de segurança:	29UG7Y2GQUSK6A1M

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

ADASTRO

8445

NOME DO COLABORADOR

LUCILENE CANDIDO

ESCRICAO DO CARGO

Technico Enfermagem

DATA DE ADMISSAO

11/06/2021

OD.

DESCRICAO

REFERENCIA

VENCIMENTOS

DESCONTOS

001

Salario

20,00

1.136,05

002

Insalubridade

20,00

146,67

003

Adicional Noturno

32,00

136,82

373

Noturno Reduzido

4,36

73,76

647

DSR Refl.H.Extr/A dic.Not.

5,00

27,36

016

INSS

9,00

120,35

VALARIO BASE

1.704,08

SALARIO CONTR. INSS

1.520,66

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS

1.520,66

TOTAL DE DESCONTOS

120,35

BASE CALC. FGTS

1.520,66

FGTS DO MES

121,65

BASE CALCULO IRRF

1.520,66

VALOR LIQUIDO

1.400,31

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

ADASTRO

8445

NOME DO COLABORADOR

LUCILENE CANDIDO

ESCRICAO DO CARGO

Technico Enfermagem

DATA DE ADMISSAO

11/06/2021

OD.

DESCRICAO

REFERENCIA

VENCIMENTOS

DESCONTOS

001

Salario

20,00

1.136,05

002

Insalubridade

20,00

146,67

003

Adicional Noturno

32,00

136,82

373

Noturno Reduzido

4,36

73,76

647

DSR Refl.H.Extr/A dic.Not.

5,00

27,36

016

INSS

9,00

120,35

VALARIO BASE

1.704,08

SALARIO CONTR. INSS

1.520,66

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS

1.520,66

TOTAL DE DESCONTOS

120,35

BASE CALC. FGTS

1.520,66

FGTS DO MES

121,65

BASE CALCULO IRRF

1.520,66

VALOR LIQUIDO

1.400,31

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. - 018236120
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1 / 42661208-5
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUIS EDUARDO FERNANDES PEREIRA
CPF/CNPJ:	398.035.058-40
Valor:	R\$ 503,49
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2021
Data / Hora da operação:	08/07/2021 13:49:28

Código da operação: 00170339**Chave de segurança:** 7PT9JL8W8AAMUC96

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 06 / 2021

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

CADASTRO 8456 NOME DO COLABORADOR LUIS EDUARDO FERNANDES PEREIRA

ESCRICÇÃO DO CARGO Recepcionista (o) DATA DE ADMISSÃO 22/06/2021

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	9,00	478,31	
002	Insalubridade	9,00	66,00	
016	INSS	7,50		40,82

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS -	TOTAL DE DESCONTOS
1.594,36	544,31	0,00	544,31	40,82
BASE CÁLC. FOTS 544,31	FOTS DO MÊS 43,54	BASE CÁLCULO IRRF 544,31		VALOR LÍQUIDO 503,49

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MÊS/ANO 06 / 2021

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

CADASTRO 8456 NOME DO COLABORADOR LUIS EDUARDO FERNANDES PEREIRA

ESCRICÇÃO DO CARGO Recepcionista (o) DATA DE ADMISSÃO 22/06/2021

COD.	DESCRIÇÃO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	9,00	478,31	
002	Insalubridade	9,00	66,00	
016	INSS	7,50		40,82

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

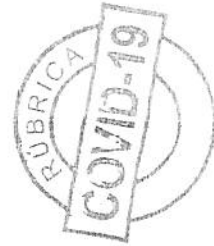
Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS -	TOTAL DE DESCONTOS
1.594,36	544,31	0,00	544,31	40,82
BASE CÁLC. FOTS 544,31	FOTS DO MÊS 43,54	BASE CÁLCULO IRRF 544,31		VALOR LÍQUIDO 503,49





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6575 / 5362-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	LUIZ OTAVIO SAES
CPF/CNPJ:	080.710.328-40
Valor:	R\$ 1.650,68
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2021
Data / Hora da operação:	08/07/2021 13:50:20

Código da operação:	00170501
Chave de segurança:	HRU86WFRPSK8JT

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

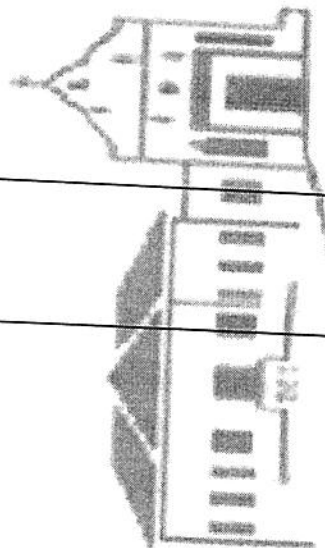
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				MÊS/ANO
EMPRESA				06 / 2021
IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI				LOCAL DE TRABALHO
CADASTRO				Aracatuba - Contrato Emergenc
NOME DO COLABORADOR				
LUIZ OTAVIO SAES				
DESCRICAÇÃO DO CARGO				DATA DE ADMISSÃO
Tecnico Enfermagem				03/06/2021
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	28,00	1.590,47	
002	Insalubridade	28,00	205,33	
016	INSS	9,00		145,12
				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI				
Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARACATUBA - SP				
SALARIO Base do Reembolso CONTR. INSS 1.795,80				TOTAL DE VENCIMENTOS - 1.795,80
BASE CÁLC. FÓTS 143,66				TOTAL DE DESCONTOS 145,12
VALOR LÍQUIDO 1.795,80				VALOR LÍQUIDO 1.650,68



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6575 / 4207-9
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	MICHELE REGINA LEITE
CPF/CNPJ:	214.544.768-77
Valor:	R\$ 1.452,99
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2021
Data / Hora da operação:	08/07/2021 13:51:25

Código da operação:	00170674
Chave de segurança:	3TR2TJY55GE600F5

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE DE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

8444

ESCRICAO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

DATA DE ADMISSAO

10/06/2021

MES/ANO

06 / 2021

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

COD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
101	Salario	21,00	1.192,86	
102	Insalubridade	21,00	154,00	
103	Adicional Noturno	31,15	133,62	
104	Noturno Reduzido	4,27	71,35	
105	DSR Refl.H.Extr/Adic.Not.	5,00	26,72	
106	INSS	9,00		125,56

1.704,08

1.578,55

1.578,55

BASE CALC. FGTS

FGTS DO MES

BASE CALCULO IRRF

0,00

126,28

1.578,55

TOTAL DE VENCIMENTOS -

1.578,55

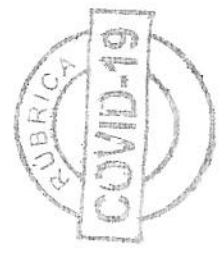
TOTAL DE DESCONTOS -

125,56

VALOR LIQUIDO -

1.452,99

IRMANDADE DA SANTA CASA
 DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Contrato n.º: 002 / 2018
 Projeto: Pronto Socorro Municipal
 Municipio: ARAÇATUBA - SP
 Fonte de Recurso:





Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3216 / 700079-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ZILDA MARIA QUEIROZ
CPF/CNPJ:	35.158.108/0001-91
Valor:	R\$ 51.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 227
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2021
Data / Hora da operação:	08/07/2021 14:01:37

Código da operação: 00172903
Chave de segurança: G2537P58N9EN51JU

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
227

Data de Emissão
01/06/2021

Data e Hora da
Competência
01/06/2021 às 13:31:14

Código de Verificação
8537-8346-8134



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's

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

RG/E
Cód. Mobiliário 0
Telefone



Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
28	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS BIOMÉDICOS	13.000,0000	4,00	0,00	0,00	52.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$52.000,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NF Referente a Locação de Equipamentos Médicos Hospitalares Destinado ao Setor Sintomático COVID
Conforme contrato de Gestão N°002/2018 da Contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba
4 Ventiladores Mecânico pulmonar das Marcas (Takaoka e Intermid)

Dados para Pagamento:

Nome: Zilda Maria Queiroz
Banco Sicoob N° 756
CNPJ: 35.158.108/0001-91
Agência: 3216 Conta Corrente: 700.079-0
Valor TED 10,45 (Descontar)

52.000,00 +
10,45 -
51.989,55 *+
0 *

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 52.000,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço
Dentro do Município

Simples Nacional

Aliquota (%) Base de Cálculo (R\$) Vir. Total das Deduções (R\$) Vir. Total Retido (R\$) Vir. do ISS (R\$)
2,0000 52.000,00 0,00 0,00 1.040,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 52.000,00

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

3

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 227 emitida em 01/06/2021 às 13:31:14 - Cód Verif 8537-8346-8134

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/06/2021 Valor Total R\$ 52.000,00 Valor Líquido R\$ 52.000,00

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

Afecto para fins de pagamento: 227

ata 01/06/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Superintendente



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3292 / 27123-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GABRIELA RANGEL PESQUERO SERVICOS MEDICO
CPF/CNPJ:	40.021.549/0001-87
Valor:	R\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 12
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2021
Data / Hora da operação:	08/07/2021 14:06:18

Código da operação: 00173727
Chave de segurança: Q15WKTCEYL9Q5PS

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





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

Número da Nota	12
Data de Emissão	28/06/2021
Data e Hora da Competência	28/06/2021 às 13:13:55
Código de Verificação	6950-6873-6765



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 40.021.549/0001-87 Cód. Mobiliário 96396
Nome GABRIELA RANGEL PESQUERO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA GOVERNADOR PEDRO DE TOLEDO
Bairro VILA BANDEIRANTES
Município ARAÇATUBA
Insc. Mun. 96396
Número 430
CEP 16015-505
UF SP

Autenticação



Situação Opante do Simples Nacional
Telefones
E-Mail's SAOMATHEUSCONTABIL@UOL.COM.BR

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

RG/E
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	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS	1,500,0000	1,00	0,00	17,65	1,500,00
Valor Total dos Serviços - R\$1.500,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA SETOR RESPIRATÓRIO SINTOMÁTICO COVID
DIA E HORÁRIO DOS PLANTÕES REALIZADOS: 09:05 DAS 19 ÀS 7HS
MÊS DA COMPETÊNCIA: MAIO/2021

GABRIELA RANGEL PESQUEIRO
CRM. 216.306

DADOS BANCÁRIOS
BANCO DO BRASIL
AG. 3292-1
C/C. 27123-3

AUTORIZA DESCONTO PARA TED R\$ 10,45

- Valor Aproximado dos Tributos R\$ 264,75 (17,65%) Fonte IBPT



1,500.00 +
10.45 -
1,489.55 **

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\$ 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 MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Recebi(emos) do Prestador: **GABRIELA RANGEL PESQUERO SERVICOS MEDICOS LTDA** CNPJ: 40.021.549/0001-87
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 12 emitida em 28/06/2021 às 13:13:55 - Cód Verif 6950-6873-6765
Condições de Pagamento: Vencimento: 28/06/2021 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

GABRIELA RANGEL PESQUERO SERVO MEDICOS

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal n.º 12 foram pessoalmente por mim recebidos e contengos, estando tudo na perfeita ordem.
Data: 28/06/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ 1º titular:	45.383.106/0010-40

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3750 / 13063597-9
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ destino:	45.383.106/0010-40
Valor:	R\$ 3.548,76
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	RCT
Histórico:	

Data de débito:	08/07/2021
Data / Hora da operação:	08/07/2021 15:50:22

Código da operação:	00195671
Chave de segurança:	7SSHCJNAR2XN6WL6

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Detalhe do Crédito

Dados do convênio

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

Dados do funcionário

Nome do Funcionário: THIAGO DE MORAES CPF do Funcionário: 302.562.108-70
Número do Cliente: 30256210870

Dados do pagamento

Tip. de Pagamento: CC Número do Pagamento: 900006633
Número da Remessa: 2021070804BERF428149 Data de Pagamento: 09/07/2021
Data do Agendamento: 08/07/2021 Data do Débito: 08/07/2021
Histórico: Liquido de Vencimentos Situação do Pagamento: Efetivado
Motivo: Valor: R\$ 3.548,76
Data da Autorização: 08/07/2021 15:49:09 Último Usuário Autorizador: 0009592982
Tipo de Serviço: Pagamento Salários Complemento do Tipo de Serviço:
Banco, Agência, Conta Informada: 0033-0008-000710382155
Banco, Agência, Conta Salário: 0033-0008-000710382155
Banco, Agência, Conta Final: 0033-0008-000710382155

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

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

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

Imprimir

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





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações - Autorização de Pendências -
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 08/07/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	3.548,76
INCLUIR CREDITO	1	3.548,76

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass. Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021070804BERF428149	1	3.548,76
Total para 08/07/2021					3.548,76

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

Data / Hora Transação: 08/07/2021 - 15:48:49

Usuário - Nome: JÚLIO CESAR RODRIGUES BORGES

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

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



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO									
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR									
01 CNPJ/CEI 45.383.106/0010.40		02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI							
03 Endereço (logradouro, nº, andar) ROSA CURY, 50						04 Bairro SÃO JOAQUIM			
05 Município Aracatuba		06 UF SP	07 CEP 16.050-580	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra				
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR									
10 PIS/PASEP 126.97726.14.6		11 Nome 7539 - THIAGO DE MORAES							
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DELEGADO ALVINO ALVES DA COSTA 836						13 Bairro RESIDENCIAL JARDIM ATLAS			
14 Município Aracatuba		15 UF SP	16 CEP 16.058-727	17 CTPS (nº, série, UF) 000096284 218 SP		18 CPF 302.562.108-70			
19 Data de Nascimento 03/10/1978		20 Nome da Mãe MARIA FATIMA REGINA DE ANDRADE							
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 24/08/2020		25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000		26 Data de Afastamento 02/07/2021		27 Cód. Afastamento PDO	
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	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	80,18	51 Comissões		52 Gratificação					
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	14,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %					
56 Horas Extras 18,25 horas a 100%	291,12	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)					
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	58,22	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família					
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	997,80	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 10/12 Avos (25 dias)	1.680,14				
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	560,05	69 Aviso Prévio Indenizado					
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor					
					TOTAL BRUTO		3.682,18		
DEDUÇÕES									
Desconto	Valor	Desconto	Valor	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	33,31	112.2 Prev. Social - 13º Salário	74,83				
114.1 IRRF	25,28	114.2 IRRF sobre 13º Salário							
					TOTAL DEDUÇÕES		133,42		
					VALOR LÍQUIDO		3.548,76		

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 126.97726.14.6	11 Nome 7519 - THIAGO DE MORAES			
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000096284 218 SP	18 CPF 302.562.108-70	19 Data de Nascimento 03/10/1978	20 Nome da Mãe MARIA FATIMA REGINA DE ANDRADE	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 24/08/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 02/07/2021	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\$ 3.548,76, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
MÉDICO - CRM/SP 140.188
IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

de

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

Thiago de Moraes
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



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

156 Informações à CAXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 003 00005020-9
Conta destino:	4122 001 00026292-0
Nome destinatário:	SHEILA MARIA DE OLIVEIRA PEREIRA
Valor:	R\$ 1.067,05
Identificação da operação:	SALARIO
Data de débito:	08/07/2021
Data/hora da operação:	08/07/2021 13:53:00
Código da operação:	03894725
Chave de segurança:	YUF7T403EX765ACN

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



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

8447

DESCRIÇÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

MÊS/ANO

06 / 2021

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

DESCRIÇÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

DESCRIÇÃO DO CARGO

WESLEY HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS

DATA DE ADMISSÃO

13/06/2021

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

8447

DESCRIÇÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

MÊS/ANO

06 / 2021

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	18,00	1.022,45	
002	Insalubridade	18,00	132,00	
016	INSS	9,00		87,40

SALÁRIO BASE

1.704,08

SALÁRIO CONTR. INSS

1.154,45

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS -

1.154,45

TOTAL DE DESCONTOS

87,40

BASE CÁLC. FGTS

1.154,45

FGTS DO MÊS

92,35

BASE CÁLCULO IRRF

1.154,45

VALOR LÍQUIDO

1.067,05

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

8447

DESCRIÇÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

MÊS/ANO

06 / 2021

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

DESCRIÇÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

DESCRIÇÃO DO CARGO

WESLEY HENRIQUE DE OLIVEIRA DOS SANTOS

DATA DE ADMISSÃO

13/06/2021

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

CADASTRO

8447

DESCRIÇÃO DO CARGO

Tecnico Enfermagem

MÊS/ANO

06 / 2021

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salário	18,00	1.022,45	
002	Insalubridade	18,00	132,00	
016	INSS	9,00		87,40

SALÁRIO BASE

1.704,08

SALÁRIO CONTR. INSS

1.154,45

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS -

1.154,45

TOTAL DE DESCONTOS

87,40

BASE CÁLC. FGTS

1.154,45

FGTS DO MÊS

92,35

BASE CÁLCULO IRRF

1.154,45

VALOR LÍQUIDO

1.067,05



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.20703 00058.125212 95892.074923 3 86760002540000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	09/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	25.400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	25.400,00
Valor Pago (R\$):	25.400,00
Identificação do Pagamento:	NF 684

Data/hora da operação:	12/07/2021 16:43:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	093341030
Chave de segurança:	PM0V79V3X52M1QXN

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

BeneficiárioTORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF:
20.151.318/0001-80Nosso Número
958920749Vencimento
09/07/2021Data do documento
24/06/2021Número do documento
210679Carteira
060Agência/Cód. Beneficiário
0207/5812521Valor
25.400,00**Pagador**

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

FORNECEDOR: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80
END: R AMADOR BUENO 285 ARACATUBA 16072335 SP
NF: 684 COVID 19IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA SP

Fonte de Recurso:

Autenticação Mecânica

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresas



Safr

422-7

42297.20703 00058.125212 95892.074923 3 86760002540000

Local de Pagamento

Pagável em qualquer banco

Vencimento

09/07/2021

Beneficiário

TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80

Agência/Cód. Beneficiário
0207/5812521Data do Doc.
24/06/2021Nº do Doc.
210679Esp. Doc.
DMAceite
NãoData do Movto
24/06/2021Nosso Número
958920749Data do Oper.
24/06/2021Carteira
060Espécie
R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento
25.400,00**Instruções**

MULTA DE 4.00% A PARTIR DE 10/07/2021

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado
25.400,00**Pagador**

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

RUA ROSA CURY, 72, CENTRO
16010285 ARACATUBA SP**Pagador/Avalista**

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

*Handwritten signature*

RECEBEMOS DE TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES DA NF-e N° 684 SÉRIE 1	DATA DE RECEBIMENTO
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VALOR TOTAL NOTA: RS 25.400,00

TORRICELLI
TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME
Rua Amador Bueno, 285 - Planalto - Aracatuba, SP - CEP: 16072335 - Fone: 1833010056

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
N° 684
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3521 0620 1513 1800 0180 5500 1000 0006 8412 3988 7691
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora

5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177319624110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍTORE: 20.151.318/0001-80
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210702113926 23/06/2021 14:29:19

DESTINATÁRIO PRESTADOR
NOME DO CONTRIBUÍTORE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
ENDEREÇO: RUA ROSA CURY, 50
MUNICÍPIO: ARACATUBA
CEP: 16050395
DATA DA EMISSÃO: 23/06/2021
DATA DA ENTRADA NA DATA: 23/06/2021
HORA DA ENTRADA NA DATA: 14:23:00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 25.400,00	VALOR DO ICMS: 4.572,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS ST: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 25.400,00
VALOR DO IPI: 0,00	VALOR DO PIS/PASEP: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 25.400,00

TRANSPORTE POR VEÍCULO E TRANSPORTADOR
FRETE POR VEÍCULO: 9 - Sem Frete
MUNICÍPIO: ARACATUBA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 177319624110

PRODUTOS/SERVÇOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	SH	CFST	CFOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL PIS/PASEP	VL OUTROS
5102	AVENTAL DESCARTAVEL INT GRAMATURA 40 TAMANHO UNICO COM	60000000	000	5102	UN	1600,00	12,0000	0,0000	0,0000	12,0000	12,0000	2,1600	0,00	18,00	0,00
5102	FR TRO (IMP - ESTERIL) COM TAMPA	90180000	000	5102	UN	200,00	50,0000	0,0000	0,0000	10,0000	10,0000	1,8000	0,00	18,00	0,00
5102	BOBINA PARA ELE TROCARDIOGRAMA BRONET	90060000	000	5102	UN	25,00	60,0000	0,0000	0,0000	1,5000	1,5000	270,00	0,00	18,00	0,00
5102	SE TINGO HIPOTERMICA DESCARTAVEL 20 ML	90060000	000	5102	UN	2100,00	0,9500	0,0000	0,0000	1,9950	1,9950	342,00	0,00	18,00	0,00



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

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
RESERVAÇÃO DO FISCAL		

FORRICE LLI EQUIPS HOSP HIA

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 684 foram realizados e contidos, estando tudo na perfeita ordem.

24.06.2021
César Luis
RG: 22527.048-1

Nome completo

Função: G. ALMOXARIFADO



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:	75691.32165 01028.683405 00008.230013 9 86770000389900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810
Nome/Razão Social:	ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810
CPF/CNPJ:	35.158.108/0001-91
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:	10/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	3.899,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.899,00
Valor Pago (R\$):	3.899,00
Identificação do Pagamento:	NF 239

Data/hora da operação: 12/07/2021 16:45:01

Código da operação: 093345981
Chave de segurança: W7L18H4TH22KZK4L

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





Beneficiário ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810 DOUTOR ANGELO BRIVIO 345 UMUARAMA ARAÇATUBA - SP	35.158.108/0001-91	Vencimento 10/07/2021	Valor do Documento 3.899,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/07/2021 Juros 0,14%/dia A partir 13/07/2021 multa de 20,58% Não conceder desconto.	16013-180	(+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	(+) Mora / Multa (-) Outras deduções
		Data de Emissão 28/06/2021	(-) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3216/286834	
		Nosso Número 82-3	

Dados do Pagador		
Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		
Endereço RUA ROSA CURY		Número do Documento 56
Bairro / Distrito SÃO JOAQUIM		
Município ARACATUBA		
Mensagem Pagador		UF SP
		CEP 16050-395



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo de Pagamento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: 75691.32165 01028.683405 00008.236013 9 86770000389900



756

75691.32165 01028.683405 00008.236013 9 86770000389900

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/07/2021
Beneficiário ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3216/286834
Data do documento 28/06/2021	N. documento 56	Espécie DS	Quantidade 0,00	Aceite N	Nosso número 82-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Valor		Valor documento 3.899,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/07/2021 Juros 0,14%/dia A partir 13/07/2021 multa de 20,58% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(-) Mora / Multa
					(-) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI RUA ROSA CURY SÃO JOAQUIM ARAÇATUBA - SP					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



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

Número da Nota
239

Data de Emissão
28/06/2021

Data e Hora da
Competência
28/06/2021 às 17:15:42

Código de Verificação
2654-7098-1930



CNPJ 35.158.108/0001-91

Nome ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810

Logradouro RUA-DOUTOR ÂNGELO BRÍVIO

Bairro UMUARAMA

Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 91653

Insc. Mun. 91653

RG/IE 177.464.367.119

Número 345

CEP 16013-180

UF SP

Autenticação



Situação

Telefones

E-Mail's

Optante do Simples Nacional

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Mun.

Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

E-mail

controladoria1@cscata.com.br

Inf. Comp.

Logradouro

-RUA ROSA CURY

Bairro

SÃO JOAQUIM

Município

ARAÇATUBA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone



Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
8	MANUTENÇÃO CORRETIVA DE EQUIPAMENTO BIOMÉDICO	3.899,0000	1,00	0,00	0,00	3.899,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.899,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NF Referente Ordem de serviço N°56. Referente aos seguintes:
6 Válvulas reguladora de oxigênio. 4 válvulas reguladora de ar comprimido

Destinado ao Setor Sintomático Covid
Contrato N° 002/2018 Projeto Prefeitura Municipal de Araçatuba

Condições de pagamento:
Boleto com vencimento: 10/07/2021

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\$ 3.899,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Local do Serviço
Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. de ISS (R\$)

2,0000

3.899,00

0,00

0,00

77,98

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.899,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 239 emitida em 28/06/2021 às 17:15:42 - Cód Verif 2654-7098-1930

Ass:

Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2021 Valor Total R\$ 3.899,00 Valor Líquido R\$ 3.899,00

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:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
Secretaria Municipal da Fazenda
Carta de Correção da NFS-e
Nº 3 ANEXADA EM 30/06/2021

Número da Nota
239

Data e Hora da
Competência
30/06/2021 às 12:24:21

Código de Verificação
4357-5737-6670



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 35.158.108/0001-91
Nome ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810
Logradouro RUA-DOUTOR ÂNGELO BRÍVIO
Bairro Umuarama
Município ARAÇATUBA
Cód. Mobiliário 91653
Insc. Mun. 91653
IE 177.464.067.119
Número 345
CEP 16013-180
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
Data de Pagamento	10/07/2021	10/07/2021
Observação da Nota	NF Referente Ordem de serviço Nº56, Referente aos seguintes: 6 Válvulas reguladora de oxigênio, 4 válvulas reguladora de ar comprimido Destinado ao Setor Sintomático Covid Contrato Nº 002/2018 Projeto Prefeitura Municipal de Araçatuba Condições de pagamento: Boleto com vencimento: 10/07/2021	NF Referente Ordem de serviço Nº56, Referente aos seguintes: 6 Válvulas reguladora de oxigênio, 4 válvulas reguladora de ar comprimido Ordem de compra: 1172 Destinado ao Setor Sintomático Covid Contrato Nº 002/2018 Projeto Prefeitura Municipal de Araçatuba Condições de pagamento: Boleto com vencimento: 10/07/2021

Motivo ERRO NO PREENCHIMENTO

OUTRAS INFORMAÇÕES

Carta de Correção Nº 3 emitida em 30/06/2021 às 12:24:21 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810



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

ZILDA MARIA QUEIROZ

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 239 foram pessoalmente por mim recebidos e conteúdos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 30/06/2021

Leda C. V. Bugiga
Nome completo

Função: Suprindo



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.32165 01028.683405 00008.090011 1 86770000718500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810
Nome/Razão Social:	ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810
CPF/CNPJ:	35.158.108/0001-91
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:	10/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2021
Valor Nominal do Boletto:	7.185,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.185,00
Valor Pago (R\$):	7.185,00
Identificação do Pagamento:	NF 236

Data/hora da operação:	12/07/2021 16:46:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	093349002
Chave de segurança:	WR8AVA9ELMPZ3M4N

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



SICOOB

Beneficiário ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810 DOUTOR ANGELO BRIVIO 345 UMUARAMA ARAÇATUBA - SP	35.158.108/0001-91	Vencimento 10/07/2021	Valor do Documento 7.185,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/07/2021 Juros 0,14%/dia A partir 13/07/2021 multa de R\$ 20,58 Não conceder desconto.	16013-180	(+) Outros acréscimos	(+) Mora - Multa
		(-) Desconto - Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 21/06/2021	(=) Valor cobrado
		Coop Contr Cód. Beneficiário 3216/286834	
		Noosso Número 80-9	

Dados do Pagador		Número do Documento 60	
Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	Endereço RUA ROSA CURY		
Bairro / Distrito SÃO JOAQUIM	Município ARAÇATUBA		
Mensagem Pagador	Contrato nº: 602 / 2018	UF SP	CEP 16050-395
	Projeto: Pronto Socorro Municipal		
	Município: ARAÇATUBA - SP		
	Fonte de Recurso:		

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.



Autenticação mecânica - Recibo do pagador

SICOOB

756

75691.32165 01028.683405 00008.090011 1 86770000718500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB		Vencimento 10/07/2021	
Beneficiário ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810		Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3216/286834	
Data do documento 21/06/2021	N. documento 60	Espécie DS	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/07/2021 Juros 0,14%/dia A partir 13/07/2021 multa de R\$ 20,58 Não conceder desconto.		Valor documento 7.185,00	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3216 SICOOB COOPCRED		(-) Desconto - Abatimento	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		(-) Outras deduções	
RUA ROSA CURY		(-) Mora - Multa	
SÃO JOAQUIM		(+/-) Outros acréscimos	
ARAÇATUBA - SP		(-) Valor cobrado	
Beneficiário Final 16050-395			



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Handwritten signature/initials



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

Número da Nota: 236
Substituída: 233

Data de Emissão
23/06/2021

Data e Hora da
Competência
21/06/2021 às 16:33:56

Código de Verificação
8957-2252-3607



CNPJ 35.158.108/0001-91

Nome ZILDA MARIA QUEIROZ 14412011810

Logradouro RUA-DOUTOR ANGELO BRIVIO

Bairro UMUARAMA

Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 91653

Insc. Mun. 91653

RG/IE 177.464.067.119

Número 345

CEP 16013-180

UF SP

Autenticação



Situação

Telefones

E-Mail's

Optante do Simples Nacional

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Mun.

Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

E-mail

controladoria1@cscata.com.br

Inf. Comp.

Logradouro

-RUA ROSA CURY

Bairro

SÃO JOAQUIM

Município

ARAÇATUBA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
8	MANUTENÇÃO CORRETIVA DE EQUIPAMENTO BIOMÉDICO	7.185,0000	1,00	0,00	0,00	7.185,00
Valor Total dos Serviços - R\$7.185,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NF Referente as OS N° 60 e 61 Manutenção em 2 Ventiladores Mecânico Pulmonar

Ordens de Compra N° 1149 e 1150

Contrato N°002/2018 - Projeto: Pronto Socorro Prefeitura Municipal de Araçatuba - SP
Destinado ao setor sintomático COVID

Valor: R\$7.185,00

Boleto com vencimento: 10/07/2021

TRIBUTOS

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.185,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2.0000

Base de Cálculo (R\$)

7.185,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

143,70

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.185,00

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 233 de 21/06/2021 pelo motivo: ERRO NO PREENCHIMENTO DA NOTA

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

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

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 236 emitida em 21/06/2021 às 16:33:56 - Cód Verif 8957-2262-3607

Condições de Pagamento: Vencimento: 23/06/2021 Valor Total R\$ 7.185,00 Valor Líquido R\$ 7.185,00

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

ZILDA MARIA QUEIROZ

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal n.º 236
foram pessoalmente por mim recebidos e
contados, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 23/06/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função: Superintendente



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n.º: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12115 00304.430226 03247.331030 3 86750000048690
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MAMED COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MAMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	21.608.296/0001-06
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	08/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	486,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	486,90
Valor Pago (R\$):	486,90
Identificação do Pagamento:	NF 16390

Data/hora da operação:	12/07/2021 16:47:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	093351658
Chave de segurança:	9GK0GSNPN34V3JJK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Sicredi 748-X

Forma de pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

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

Data do Documento: 08/06/2021

Nº do Documento: 16390

Moeda: REAL

Exercício: DMI

Identidade Munda:

Assinatura: N

Assinatura: João Manoel

Data Processamento: 08/06/2021

Recibo do Pagador

Agência - Código do Beneficiário: 08/07/2021
Número: 3022.03.24733
Valor Documento: 21/100304-4
R\$ 486,90
Outros Documentos / Abatimentos
Outros Deduções
Outros Créditos
Outros Débitos
Outros Créditos



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

Observações: Este documento não possui validade jurídica. A validação só será dada após o pagamento do cheque pela instituição financeira. Não se vale a menos pagável em qualquer outro caso.

Código de Barra: Autenticação Manual

Sicredi 748-X

74891.12115 00304.430226 03247.331030 3 86750000048690

Código de Barra: Autenticação Manual

Forma de pagamento:

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

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

Data do Documento: 08/06/2021

Nº do Documento: 16390

Moeda: REAL

Exercício: DMI

Identidade Munda:

Assinatura: N

Assinatura: João Manoel

Data Processamento: 08/06/2021

Agência - Código do Beneficiário: 08/07/2021
Número: 3022.03.24733
Valor Documento: 21/100304-4
R\$ 486,90
Outros Documentos / Abatimentos
Outros Deduções
Outros Créditos
Outros Débitos
Outros Créditos

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

Código de Barra: Autenticação Manual



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Leandro V. Bigio

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.016.390

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0621 6082 9500 0106 5500 1000 0163 9012 1217 1030

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210635639656 08/06/2021 16:13:16

21.608.296/0001-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

438.332.811.115

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

R ROSA CURY, 50 - "

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FATURA/DUPPLICATA

001

08/07/2021

R\$ 486,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

486,90

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

486,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ESTADO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCAS

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

4554

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

TUBO DE LATEX REF. 202 LEMGRUBER

Lote=555855 Qtd=30 Fab=06/12/2020 Val=06/12/2022

TERMOMETRO CLINICO DIGITAL TH 150 C/ 1 G-TECH

Lote=501901 Qtd=20 Fab=01/12/2019 Val=13/12/2029

NCM/SH

40141000

CST

040

CFOP

5102

UNID

MT

QUANT

30

VALOR UNITÁRIO

3,23

VALOR TOTAL

96,90

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ ICMS

0

NCM/SH

90251110

CST

040

CFOP

5102

UNID

UN

QUANT

20

VALOR UNITÁRIO

19,50

VALOR TOTAL

390,00

BC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

ALIQ ICMS

0



CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 B.SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA:
1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICCOOB 756
AG:3190 C/C: 20.949-0

 ORDEM DE COMPRA Nº1152 CONTRATO DE GESTAO Nº002/2018-PROJETO:PRONTO
SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA-CONTRATANTE:PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARACATUBA-SP-FONTE DE RECURSO:COVID-19
JÁ FOI ENVIADO O PRODUTO TERMOMETRO COD DE RATEIO NºQB338939820BR

RESERVADO

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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

 Recabemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/06/2021,Valor Total:
R\$486,90. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - ", - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

NF-e

Nº 000.016.390

SÉRIE: 1

MAMED COMERCIAL HOSPITALAR

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº <u>16390</u> foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
<u>959</u> , <u>10/06/2021</u>
Cesar Luis
RG: <u>22.527.048-1</u>
Nome completo
Função: <u>Dr. Alexandre Pina</u>



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 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:	00190.00009 03114.243003 01901.804177 1 86790000025000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MUNICIPIO DE ARACATUBA
Nome/Razão Social:	MUNICIPIO DE ARACATUBA
CPF/CNPJ:	45.511.847/0001-79
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	12/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	12/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	250,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	250,00
Valor Pago (R\$):	250,00
Identificação do Pagamento:	ISS

Data/hora da operação:	12/07/2021 16:49:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	093356409
Chave de segurança:	8Q4URSR0TLMW9T71

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





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

DAM - Documento de Arrecadação Municipal

Autenticação Eletrônica
Data e Hora da Emissão
12/07/2021 às 10:11:40
Código de Verificação
1591-7337-2510

Código Contribuinte		Contribuinte	CPF / CNPJ	Natureza											
1534621		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	45383106001040	CONTRIBUINTE											
Localização RUA ROSA CURY,50 BAIRRO: SÃO JOAQUIM CEP: 16050395 MUNICÍPIO: ARAÇATUBA UF: SP, BRASIL															
Data de Emissão	Valido Até	DAM nº	Emitido por												
12/07/2021	12/07/2021	53689475	ISS ONLINE(INTERNET)												
Tributo	Inscrição	Situação	Exercício	Comp.	Parc.	Lang.	Reparc.	Vencimento	Valor Original	Corr. Monet.	Juros	Multa	Desc.	Honor.	Total
ISSQN - RE	1534621	NORMAL	2021	Junho	1	3984933		12/07/2021	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
Totais									250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00
Dam Nº	Id. Físico	Nosso Número	Agência/Código do Cedente	Vencimento	Taxa de Expediente	Valor do Documento									
53689475	1534621	31142430001901804	0179-1/73001-7	12/07/2021	0,00	250,00									



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

		001-9	00190.00009 03114.243003 01901.804177 1 86790000025000	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Data de Vencimento 12/07/2021	
Cedente PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA - CNPJ: 45.511.847/0001-79			Agência / Código do cedente 0179-1/73001-7	
Data do Documento 12/07/2021	Número do Documento 53689475	Espécie Doc. RC	Acceite N	Data de Processamento 12/07/2021
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Real	Quantidade	Valor
Funcionário que emitiu o Documento ISS ONLINE(INTERNET)			Nosso Número 31142430001901804	
Texto de Responsabilidade do Cedente Exercícios Selecionados: 2021 - INSTRUÇÕES NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO!			(=) Valor do Documento 250,00	
			(-) Desconto / Abatimento	
			(-) Outras Deduções	
			(+) Mora / Multa / Juros	
			(+) Outros Acréscimos	
			(=) Valor Cobrado	

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

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Filial	CPF/CNPJ	Fornecedor	NF	Item Financeiro	Vir Bruto NF	ISS	Venc	Vir Líquido NF
ARACATUBA PSM	13281883000105	PRATES E PRATES PROMOÇÕES ARTÍSTICAS	704	ALUGUEL DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS - COVID 19	5.000,00	250,00	09/07/2021	4.750,00



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



Comprovante de Pagamento de 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 01711.536001 00929.038172 4 86800002385000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	16/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	13/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	23.850,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	23.850,00
Valor Pago (R\$):	23.850,00
Identificação do Pagamento:	NF 1454228

Data/hora da operação:	13/07/2021 17:03:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	094619828
Chave de segurança:	8V2905V251MH4544

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



13/07/2021

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapi/cobranca/HC11.bb?link=&metodo=emitirBoleto&janelaTransacao=S&tokenSessao=c09dec...>

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		R\$		17115360000929038-3		
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCI JAGUARIUNA SP - 13916074						
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento		
1454228/01	18180067	67.729.178/0004-91	16/07/2021	23.850,00		
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado		
Pagador				23.850,00		

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD - 45.383.106/0010-40

Instruções
 JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 17.07.2021
 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 17/07/2021
 NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.
 // ATENCAO // --> SEGUNDA-VIA
 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 01711.536001 00929.038172 4 86800002385000	
Pagável em qualquer banco até o vencimento			
Beneficiário		16/07/2021	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Agência/Código Beneficiário	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Acerto
28/06/2021	1454228/01	DM	N
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor
17	R\$		
Instruções		Valor Documento	
JUROS: Taxa Mensal - 2,00 % APOS 17.07.2021		23.850,00	
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 17/07/2021		(-) Desconto/Abatimento	
NAO RECEBER APOS 30 DIA(S) DO VENCIMENTO.		(-) Outras Deduções	
// ATENCAO // --> SEGUNDA-VIA		(-) Mora/Multa	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(-) Outros Acréscimos	
Pagador		(=) Valor Cobrado	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD - 45.383.106/0010-40		23.850,00	
R ROSA CURY, 50			
ARACATUBA - SP - 16050-395			
Sacador/Avalista			

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



Leda C. V. Bugnig
 [Signature]

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO 13/07/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 23.850,00	(*) DESCONTO / ABATIMENTO	(*) JUROS / MULTA	
(*) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO 17115360000929038	Nº DO DOCUMENTO 1454228/01	
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA			

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO 13/07/2021	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	ESPECIE R\$	QUANTIDADE
(*) VALOR DO DOCUMENTO 23.850,00	NOSSO NÚMERO	17115360000929038	
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI			
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 01711.536001 00929.038172 4 86800002385000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 13/07/2021	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO 28/06/2021		NÚMERO DO DOCUMENTO 1454228/01		ESPECIE DO DOCUMENTO DM		ACEITE N	
DATA DO PROCESSAMENTO 28/06/2021		VALOR 23.850,00		VALOR DO DOCUMENTO		NOSSO NÚMERO 17115360000929038	
CARTERA 17-019		ESPECIE R\$		QUANTIDADE		(*) DESCONTO / ABATIMENTO	
MÚLTIPLOS (MÉXITO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)							
MÚLTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/07/21							
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 477,00)							
RUBRICA COVID-19							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40 R ROSA CURY, 50 ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395							

SACADOR / AVALISTA



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 01711.536001 00929.038172 4 86800002385000

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						VENCIMENTO 13/07/2021	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE 5119-5 / 306406-9	
DATA DO DOCUMENTO 28/06/2021		NÚMERO DO DOCUMENTO 1454228/01		ESPECIE DO DOCUMENTO DM		ACEITE N	
DATA DO PROCESSAMENTO 28/06/2021		VALOR 23.850,00		VALOR DO DOCUMENTO		NOSSO NÚMERO 17115360000929038	
CARTERA 17-019		ESPECIE R\$		QUANTIDADE		(*) DESCONTO / ABATIMENTO	
MÚLTIPLOS (MÉXITO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)							
MÚLTA DE 2.0% A PARTIR DE 14/07/21							
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 477,00)							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CNPJ 45.383.106/0010-40 R ROSA CURY, 50 ARACATUBA - SP - CEP: 16050-395							
CÓDIGO DE BARRA							
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO							



Leda C. V. Buglia
 2/2

rioclarense

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1454228 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4542 2811 5752 6122

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
135210723771878 28/06/2021 21:59:19

67.729.178/0004-91

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

ENDEREÇO: RUA ROSA CURY 50 - BARRIO DISTRITO: SAO JOAQUIM MUNICIPIO: ARACATUBA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY 50

ARACATUBA

BARRIO DISTRITO
SAO JOAQUIM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1836496620

CNPJ - CFI
45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO
28/06/2021
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
28/06/2021
HORA DE SAÍDA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FATURA DUPLIC

1454228/1

VENCIMENTO

13/07/2021

VALOR

23.850,00

FATURA DUPLIC

VENCIMENTO

VALOR

23.850,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

23.850,00

VALOR DO ICMS

4.293,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

23.850,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

23.850,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICIPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

QUANTIDADE

5,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0.00038

PESO BRUTO

11,605

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO LIQUIDO

11,605

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	SH	CST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
030411	ENXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (MYLAN) 1. JB118 Q 400.00001 28/02/21 A 30/01/2023	30049099	200	5102	SE		500,00	47,70	23.850,00	23.850,00	4.293,00	0,00	18,00	0,00



CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: 15511847000170, RUA ROSA CURY 50 - Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA UF: 16050-095 UF: SP País: BRASIL UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE: FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48HS DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 29/06/2021 Pedido: 1964798. Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1964798 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail: boleto@rioclarense.com.br ou no telefone: (19) 3522-5800. Sator de Cobrança Privado ME: 161397,7 ** AE: 122375,2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA LOCAL DE ENTREGA: Endereço: RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA UF: 16050-095 UF: SP País: BRASIL/Código Interno Emitente: 18011 Nome Fantasia: PRONTO SOCORRO ARACATUBA LOCAL DE ENTREGA: RUA ROSA CURY 50 Bairro/Distrito: SAO JOAQUIM Município: ARACATUBA UF: SP País: BRASIL

RESERVADO AO EMISSOR

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

 **Rioclarense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074

Fone: 1935225866

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3521 0667 7291 7800 0491 5500 1001 4542 2811 5752 6122



INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SERIE

1

NÚMERO DA NF-e

1454228

EMISSÃO

28/06/2021

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ / CPE

45.383.106/0010-40

ENDEREÇO

R ROSA CURY 50

MUNICÍPIO

ARACATUBA

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

UF

SP

FONE / FAX

1836496620

CEP

16050-395

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

2

135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

13/07/2021 08:36:02

NÚMERO DO PROTOCOLO

135210785432581

*** INFORMAÇÕES ADICIONAIS: " RECURSO COVID" *** ORDEM DE COMPRA 1191 - Contrato de Gestão: no 002/2018 - Projeto: Pronto Socorro Municipal de Araçatuba - Contratante: Prefeitura Municipal de Araçatuba.



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 147400 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 20/06/2021

Cesar Luis
RG: 22.427.018-1

Nome completo

Função CS. ALMOXARIFE



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01708.157001 00000.220178 1 86800000255840
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR ME
Nome/Razão Social:	SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR ME
CPF/CNPJ:	09.367.165/0001-70
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR ME
CPF/CNPJ:	09.367.165/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM DA SANTA CASA DE MISERIC BG
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	13/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	13/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.558,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.558,40
Valor Pago (R\$):	2.558,40
Identificação do Pagamento:	NF 5197

Data/hora da operação: 13/07/2021 17:04:55

Código da operação: 094621655
Chave de segurança: 3TF9QC7SMLGUNFJ4

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 01708.157001 00000.220178 1 86800000255840

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/Endereço
IRM DA SANTA CASA DE MISERIC BG - CNPJ: 45 383.106/0010-40
RUA ROSA CURY, 50 - SAO JOAQUIM-16050-395 - ARACATUBA - SP

Autenticação Mecânica - RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF
SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR ME - CNPJ: 09.367.165/0001-70

Este recibo somente terá validade com autenticação mecânica ou
acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recuperação através do cheque n.º _____ do Banco _____ Essa quitação
não validará após o pagamento do cheque pelo banco do pagador.

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número	Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
00348-4 / 60462-3	1708157000000220	5197	13/07/2021	2.558,40	

BANCO DO BRASIL | 001-9 |

00190.00009 01708.157001 00000.220178 1 86800000255840

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/Endereço
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
SIDNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR ME - CNPJ: 09.367.165/0001-70
RUA PARAIBA 487 - VILA BRASIL
15202-008 - BIRIGUI - SP

Data de Vencimento
13/07/2021

Agência / Código do Beneficiário
00348-4 / 60462-3

Data do Documento	Nosso Documento	Especie DOC	Acerto	Data Processamento	Nosso Número
06/07/2021	5197	DM	N	06/07/2021	1708157000000220

Valor do Boleto	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
17 / 19		RS			2.558,40

Valor de Provisão de Resposta Beneficiário
Data de Vencimento: 13/07/2021 - Boleto 4,00 de dias
Data de Vencimento: 13/07/2021 - Boleto 1,00 de dias
Data de Vencimento: 13/07/2021 - Boleto 0,00 de dias

(=) Desconto/Amortamento
(=) Juros/Multa
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/Endereço
IRM DA SANTA CASA DE MISERIC BG - CNPJ: 45 383.106/0010-40
RUA ROSA CURY, 50 - SAO JOAQUIM
16050-395 - ARACATUBA - SP - CNPJ: 45 383.106/0010-40
Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

RECEBEMOS DE SIBNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 06/07/2021 - DEST - REM - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - VALOR TOTAL: R\$ 2.558,40
 DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000005197
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE

SIBNEI FERREIRA DOS SANTOS JUNIOR - ME

RUA DAS ALMAS, 487 - VILA MOJMAZ - CEP 16202-008 -
 BIRIGUI - SP
 TEL: (18) 3641-1110

MODALIDADE DE OPERAÇÃO

VENDA
 DUPLICATA - FISCAL

214375741110

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOVA FAPSA - SOCIEDADE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

NOVA FAPSA

ARACATUBA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/07/2021	2.558,40									

FATURA

DADOS DA FATURA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICM

VALOR DO ICM	BASE CALC ICM SUBST	VALOR DO ICM SUBST	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	804,61	2.558,40
VALOR DO IPI	VALOR DO ICM	VALOR DO ICM	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.558,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

EXEMPLO

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC ICM	VALOR ICM	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICM	ALÍQUOTAS IPI
0000000005	IMPRESSÃO	49111010	0102	5102	und	164.000	15,50	0,00	2.558,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CRACHÁ PVC 30MM, 66X54MM, COLORIDO COM FOTO, PRESILHA JACARE E PROTETOR AZUL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO FISCAL EMISSO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA

DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

ORDEN DE COMPRA 1125 Contrato de Gestão n 002/2018 Projeto Pronto

Socorro Municipal de Aracatuba - Contratante, Prefeitura Municipal de Aracatuba - Fonte de Recurso COVID 19

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 344,10 Estadual, 460,51 Estadual e 0,00 Municipal - Fonte

IPI Imprescindível com br (11AEAD)

RESERVADO AO FISCO

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

SILVIA FERREIRA DOS SANTOS

Atesto para fins de pagamento de impostos
constantes nesta nota fiscal nº 5197
foram pessoalmente por mim recebidos e
contidos, estando tudo na perfeita ordem.

Cita: 07/07/2018

Seda de Indaga
Nome completo

Função: Suplente



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de transferência 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\$ 22.000,00
Identificação da operação:	NF 5097
Data de débito:	13/07/2021
Data/hora da operação:	13/07/2021 10:37:41
Código da operação:	44666970
Chave de segurança:	FYAJ5TU6QEPX1MQL

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 00014.316590 9 86720002200000 RECIBO DO PAGADOR

IRMANDADE STA CASA DE MISER BGI		CPF/CNPJ do Pagador	
1400000000143165-5		45.383.106/0010-40	
Numero do Documento	Agência/Cod. Beneficiário	Vencimento	Valor do Documento
P 30013 NF 5097	3302/1104735-6	05/07/2021	R\$ 22.000,00
WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI		CPF/CNPJ do Beneficiário	
		18.602.184/0001-25	
CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 CAIXA: 0800 725 7474 caixa.gov.br			

Autenticação Mecânica

CAIXA | 104-0 |

10491.10479 35000.100046 00014.316590 9 86720002200000

PAGAMENTO				Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE				05/07/2021	
Beneficiário: WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI CNPJ 18.602.184/0001-25				Agência/Cod. Beneficiário	
				3302/1104735-6	
08/06/2021	Numero do Documento	Espécie do Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
	P 30013 NF 5097	DM	N	08/06/2021	14000000000143165-5
	Carteira	Esp. Moeda	Quantidade	(x) Valor	(*) Valor do Documento
	09	R\$			R\$ 22.000,00
Princípios (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Juros: R\$ 37,40 a partir de 06/07/2021 ao dia Multa: 1 00% a partir de 06/07/2021 Protestar após 5 dias.					
IRMANDADE STA CASA DE MISER BGI Rua Rosa Cury, 50 - São Joaquim 16050395 - Araçatuba (SP)					
				CPF/CNPJ	45.383.106/0010-40
				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 C. V. Bugigá

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

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VALOR NOTA R\$ 22.000,00	NF-e Nº: 000.005.097 SÉRIE: 1
----------------------------	---	--	-----------------------------	-------------------------------------

WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI AVENIDA JOSE FERREIRA BATISTA, 3013 IPANEMA Aracatuba SP TEL/FAX: 1836217597 CEP: 16052000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.005.097 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0618 6021 8400 0125 5500 1000 0050 9717 9869 0859
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210633077567 - 08/06/2021 09:42:40	

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Produtos / Entregue fora do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177302892113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
18.602.184/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
R ROSA CURY, 50

Bairro/Distrito
SAO JOAQUIM

CNPJ/CPF
45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO
08/06/2021

MUNICÍPIO
Aracatuba

CEP
16050-395

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
08/06/2021

FONE/FAX
(18) 3637-1150

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
09:43:15

FATURA

Número: 001 Valor Original: 22.000,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 22.000,00

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 22.000,00
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 22.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
O MESMO

FRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
126T1	DESCARPACK LUVA LATEX P	40151900	0 500	5405	UN	7.000,0000	1,0000	7.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127T1	DESCARPACK LUVA LATEX M	40151900	0 500	5405	UN	8.000,0000	1,0000	8.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128T1	DESCARPACK LUVA LATEX G	40151900	0 500	5405	UN	5.000,0000	1,0000	5.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

o: IBPT



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 05/07/2021, Valor: 22.000,00

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 1145/CONTRATO DE GESTAO: 002/2018-PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA-CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA-SP FONTE DE RECURSO: CONVID 19 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 4.884,00 Font

RESERVADO AO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 5097 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 09.06.2021
Cesar Luis
RG: 2262-048-
Nome completo
Função: Gerente Administrativo



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

**Comprovante de pagamento de 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:			
858900000026	126502392029	107141951293	244538310620
Identificador:	19512924453831062		
Cód. convênio:	0239		
Data de validade:	14/07/2021		
Valor recolhido:	212,65		
Identificação da operação:	GRRF		
Data / hora:	14/07/2021 16:12:50		
Data de Débito:	14/07/2021		
Código da operação: 00564653			
Chave de segurança: TPF6TAZNHCT0RW2E			

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





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2021 08:10:14

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

2

11 - Identificador

19512924453831062

12 - Total a Recolher

212,65

13 - Data de Validade = 14/07/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000026

126502392029

107141951293

244538310620

Autenticação mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Via Empresa

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Recursos: _____



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2021 08:10:14

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

2

11 - Identificador

19512924453831062

12 - Total a Recolher

212,65

13 - Data de Validade = 14/07/2021

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000026

126502392029

107141951293

244538310620

Autenticação mecânica



Via Banco

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 19512924453831062

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

CNPJ/CEI: 45.383.106/0010-40

Endereço

Logradouro: ROSA CURY 50

Cidade: ARACATUBA

FPAS: 639

UF: SP

Bairro: SAO JOAQUIM

CEP: 16.050-580

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: MAYARA ANGELICA DA SILVA

PIS/PASEP: 19046481967

Admissão: 14/09/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 28/08/1992

Data Opção: 14/09/2020

CTPS: 0090220/00315

Movimentação: 05/07/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.176,59	0,00	0,00
Depósito	0,00	94,12	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: 94,12

Valor Devido pela Empresa: 94,12

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:	

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 19512924453831062

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

CNPJ/CEI: 45.383.106/0010-40

Endereço

Logradouro: ROSA CURY 50

Cidade: ARACATUBA

FPAS: 639

UF: SP

Bairro: SAO JOAQUIM

CEP: 16.050-580

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: PATRICIA DA SILVA LIMA

PIS/PASEP: 12450447727

Admissão: 01/11/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 02/06/1975

Data Opção: 01/11/2020

CTPS: 0048911/00142

Movimentação: 05/07/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.481,74	0,00	0,00
Depósito	0,00	118,53	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: 118,53

Valor Devido pela Empresa: 118,53

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 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:**

858800000008 982402392029 107151951300 821538310620

Identificador: 19513082153831062**Cód. convênio:** 0239**Data de validade:** 15/07/2021**Valor recolhido:** 98,24**Data / hora:** 14/07/2021 16:14:29**Data de Débito:** 14/07/2021**Código da operação:** 00564719**Chave de segurança:** 280T1GAGA9SJYJN0

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 14/07/2021 08:35:49

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

19513082153831062

12- Total a Recolher

98,24

13- Data de Validade = 15/07/2021

Código de Barras

858800000008

982402392029

107151951300

821538310620

Autenticação mecânica

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/07/2021 08:35:49

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

19513082153831062

12- Total a Recolher

98,24

13- Data de Validade = 15/07/2021

Código de Barras

858800000008

982402392029

107151951300

821538310620

Autenticação mecânica



Via Banco

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Identificador: 19513082153831062

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA MISER DE BIRIGUI

CNPJ/CEI: 45.383.106/0010-40

Endereço

Logradouro: ROSA CURY 50

Cidade: ARACATUBA

FPAS: 639

UF: SP

Bairro: SAO JOAQUIM

CEP: 16.050-580

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: ELAINE CRISTINA RODRIGUES

PIS/PASEP: 12590679167

Admissão: 02/11/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 17/12/1977

Data Opção: 02/11/2020

CTPS: 0045588/00154

Movimentação: 06/07/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.228,09	0,00	0,00
Depósito	0,00	98,24	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: 98,24

Valor Devido pela Empresa: 98,24

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\$ 386,98
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	SALARIO
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2021
Data / Hora da operação:	14/07/2021 14:15:28

Código da operação:	00164332
Chave de segurança:	PFSK86M7M1TMULAL

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

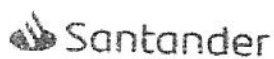
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Detalhe do Crédito**Dados do convênio**

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

Dados do funcionário

Nome do Funcionário: SILMARA LAINE GOMES LUCIANO CPF do Funcionário: 256.928.348-71
Número do Cliente: 25692834871

Dados do pagamento

Tipo de Pagamento: CC Número do Pagamento: 900006634
Número da Remessa: 2021071304BERF462174 Data de Pagamento: 14/07/2021
Data do Agendamento: 13/07/2021 Data do Débito: 14/07/2021
Histórico: Liquidado de Vencimentos Situação do Pagamento: Efetivado
Motivo: Valor: R\$ 386,98
Data da Autorização: 13/07/2021 16:49:04 Último Usuário Autorizador: 0009592982
Tipo de Serviço: Pagamento Salários Complemento do Tipo de Serviço:
Banco, Agência, Conta Informada: 0033-0008-000710408228
Banco, Agência, Conta Salário: 0033-0008-000710408228
Banco, Agência, Conta Final: 0033-0008-000010654680

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

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

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 13/07/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)				
FOLHA DE PAGAMENTO	1	386,98				
INCLUIR CRÉDITO	1	386,98				
Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass. Pen.	Valor (R\$)	
	3750-8302577881	3750-130635979	2021071304BERF462174	1	386,98	
Total para 13/07/2021					1	386,98

Importante: O(s) pagamento(s) somente será(ão) efetuado(s) após a emissão da(s) guia(s) de recolhimento.

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

Data / Hora Transação: 13/07/2021 - 16:48:49

Usuário - Nome: JÚLIO CESAR RODRIGUES BORGES

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

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



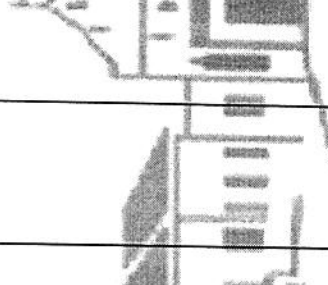
RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

MPRESA _____ LOCAL DE TRABALHO _____
 06 / 2021

MANDADO DE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI
 ADASTRO _____ NOME DO COLABORADOR _____
 8475

ESCRICAO DO CARGO _____ DATA DE ADMISSAO _____
 orteiro (a) 24/06/2021

OD.	DESCRICAO	REFERENCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
101	Salario	7,00	367,02	
102	Insalubridade	7,00	51,33	
116	INSS	7,50		31,37



SANTA CASA
BIRIGUI

SALARIO BASE 1.572,93
 SALARIO CONTR. INSS 418,35
 BASE CALC. FGTS 418,35
 FGTS DO MES 33,46

FAIXA IRRF 0,00
 BASE CALCULO IRRF 418,35
 TOTAL DE VENCIMENTOS 418,35
 TOTAL DE DESCONTOS 31,37
 VALOR LIQUIDO 386,98

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

EMPRESA

IRMANDADE SANTA CASA MISERIC. DE BIRIGUI

LOCAL DE TRABALHO

Araçatuba - Contrato Emergenc

MÊS/ANO

06 / 2021

CADASTRO

8475

NOME DO COLABORADOR

SILMARA LAINE GOMES LUCIANO

DESCRIÇÃO DO CARGO

Porteiro (a)

DATA DE ADMISSÃO

24/06/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Salario	7,00	367,02	
002	Insalubridade	7,00	51,33	
016	INSS	7,50		31,37

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº

002 / 2018

Projeto

Pronto Socorro Municipal

Município

ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

SALÁRIO BASE

1.572,93

SALÁRIO CONTR. INSS

418,35

FAIXA IRRF

0,00

TOTAL DE VENCIMENTOS -

418,35

TOTAL DE DESCONTOS -

31,37

BASE CÁLC. FGTS

418,35

FGTS DO MÊS

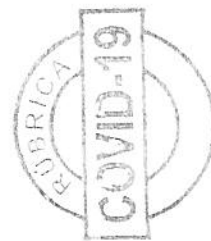
33,46

BASE CÁLCULO IRRF

418,35

VALOR LÍQUIDO -

386,98



**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	0574 / 003 / 00005020-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ 1º titular:	45.383.106/0010-40

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3750 / 13063597-9
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ destino:	45.383.106/0010-40
Valor:	R\$ 3.526,46
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2021
Data / Hora da operação:	14/07/2021 16:10:51

Código da operação:	00185014
Chave de segurança:	XF3V16E0L6ZH70FS

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Resultado da Busca

Convênio: 0033-3750-008302577881

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Critérios de Busca

Número da Remessa: 2021071404BERF584059

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
900006637	27094838824	ELAINE CRISTINA RODRIGUES	15/07/2021	CC	2.448,53	Efetivado
900006638	33524759890	ADRIELE TRINDADE LOURENCO	15/07/2021	CC	1.077,93	Efetivado
Total Compromissos: 2		Valor Total:		R\$ 3.526,46		

Central de Atendimento Santander Empresarial

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

Imprimir

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





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações > Autorização de Pendências >
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 14/07/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	3.526,46
INCLUIR CREDITO	1	3.526,46

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021071404BERF584059	1	3.526,46
Total para 14/07/2021					3.526,46

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

Data / Hora Transação: 14/07/2021 - 15:56:42

Usuário - Nome: JÚLIO CESAR RODRIGUES BORGES

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

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

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

0800 762 7777

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

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

0800 726 0322

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

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



TERMO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 160.00230.04.5 11 Nome 8397 - ADRIELE TRINDADE TANAKA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FELICIO MIGLIORINE 121 13 Bairro RESIDENCIAL PORTAL DA PI
14 Município Birigui 15 UF SP 16 CEP 16.201-417 17 CTPS (nº, série, UF) 000070712 240 SP 18 CPF 335.247.598-90
19 Data de Nascimento 05/06/1986 20 Nome da Mãe ILENA TRINDADE PRATA

DADOS DO CONTRATO

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

23 Remuneração Mês Ant. 1.704,08 24 Data de Admissão 12/05/2021 25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000 26 Data de Afastamento 06/07/2021 27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00 30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado
31 Código Sindical 000021150016690 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	340,82	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	44,00	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 2/12 avos	320,68	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 2/12 Avos (5 dias)	320,68
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	106,89	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	1.133,07

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	28,86	112.2 Prev. Social - 13º Salário	24,05
114.1 IRRF	2,23	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	55,14
				VALOR LÍQUIDO	1.077,93

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



DECLARAÇÃO

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

- ADRIELE TRINDADE TANAKA, função de técnica de enfermagem, admissão em 12/05/2021 e demissão em 06/07/2021;

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

IRMANDADE DA SANT.
DE MISERICÓRDIA DE

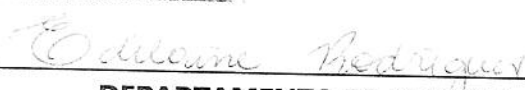
Contrato nº: 002 / 2

Projeto: Pronto Socorro N°

Município: ARAÇATUBA

Fonte de Recurso:

Birigui, 11 de agosto de 2021


DEPARTAMENTO DE PESSOAL



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 125.90679.16.7 11 Nome 7755 - ELAINE CRISTINA RODRIGUES
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) MARCELINO STOPA 375 13 Bairro SÃO JOSÉ
14 Município Aracatuba 15 UF SP 16 CEP 16.070-167 17 CTPS (nº, série, UF) 000045588 154 SP 18 CPF 270.948.388-24
19 Data de Nascimento 17/12/1977 20 Nome da Mãe HELENICE SERBILLA RODRIGUES

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 02/11/2020 25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000 26 Data de Afastamento 06/07/2021 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 6/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	240,53	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	44,00	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras 10,57 horas a 100%	173,09	57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	34,62	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	735,85	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 8/12 Avos (20 dias)	984,40
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	328,13	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	2.540,62
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.1 Previdência Social	36,91	112.2 Prev. Social - 13º Salário	55,18
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	92,09
				VALOR LÍQUIDO	2.448,53

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 125.90679.16.7		11 Nome 7755 - ELAINE CRISTINA RODRIGUES		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000045588 154 SP		18 CPF 270.948.388-24	19 Data de Nascimento 17/12/1977	20 Nome da Mãe HELENICE SERBILLA RODRIGUES
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento				
13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 02/11/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 06/07/2021	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\$ 2.448,53, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes
de
EMPREGADOR - PRM/SP 140.186
IRMANDADE SANTA CASA MISER. DE BIRIGUI

de
IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

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

Elaine Cristina Rodrigues
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



156 Informações à CAXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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



2ª Via - 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
Nome 2º titular:	VALTER PANCIONI
CPF/CNPJ 2º titular:	00.002.353/0498-00

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3750 / 00013063597-9
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ destino:	45.383.106/0010-40
Valor:	R\$ 6.606,93
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Identificação da operação:	RESCISAO
Histórico:	TED

Data de débito:	14/07/2021
Data / Hora da operação:	14/07/2021 16:16:59

Código da operação: 00185878
Chave de segurança: 9Z5JH1LQST469F1A

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750

Conta Corrente: 13-063597-9

Resultado da Busca

Convênio: 0033-3750-008302577881

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Critérios de Busca

Número da Remessa: 2021071304BERF464220

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
900006635	42060562856	MAYARA ANGELICA DA SILVA	14/07/2021	CC	3.242,72	Efetivado
900006636	25891862824	PATRICIA DA SILVA LIMA	14/07/2021	CC	3.364,21	Efetivado
Total Compromissos: 2		Valor Total:		R\$ 6.606,93		

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)

Fonte de Recurso: _____

Município: ARACATUBA - SP

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Contrato nº: 002 / 2018

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI





Internet Banking Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Agência: 3750 Conta: 130635979

Autorizações - Autorização de Pendências
Por data de efetivação

Data de Efetivação: 13/07/2021

Produto	Quantidade	Valor total (R\$)
FOLHA DE PAGAMENTO	1	6.606,93
INCLUIR CRÉDITO	1	6.606,93

Favorecido	Convênio	Conta Débito	Compromisso	Ass.Pen.	Valor (R\$)
	3750-8302577881	3750-130635979	2021071304BERF464220	1	6.606,93
Total para 13/07/2021					6.606,93

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

Data / Hora Transação: 13/07/2021 - 17:00:57

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.

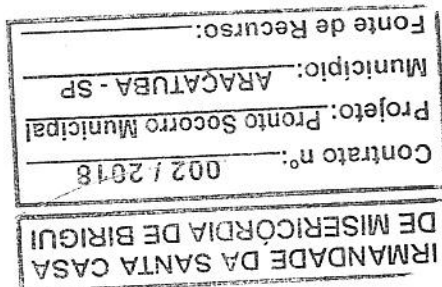
0800 762 7777

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)



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 124.50447.72.7		11 Nome 7750 - PATRICIA DA SILVA LIMA							
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) WANDERLEI MARTINS VINHOTE		13 Bairro RESIDENCIAL PORTAL DA PI		14 Município Birigui					
15 UF SP		16 CEP 16.201-410		17 CTPS (nº, série, UF) 000048911 142 SP		18 CFF 258.918.628-24			
19 Data de Nascimento 02/06/1975		20 Nome da Mãe LUCIMAR DA SILVA LIMA							
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 01/11/2020		25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000		26 Data de Afastamento 05/07/2021		27 Cód. Afastamento PDO	
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		DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS							
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 00 /faltas e DSR)	284,01	51 Comissões		52 Gratificação		53 Adic. de Insalubridade 20,00%	36,67	54 Adic. de Periculosidade %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		55 Adic. Noturno 7,56 horas a 40,000%	33,92	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		62 Salário-Família	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	6,78	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		65 Férias Proporc 8/12 Avos (20 dias)	1.511,72	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	1.181,65	69 Aviso Prévio Indenizado	
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	503,91	95 Outras Verbas Noturno Reduzido	18,17	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)			
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)						99 Ajuste do Saldo Devedor			
				TOTAL BRUTO		3.576,83			
DEDUÇÕES									
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado 00 dias		112.2 Prev. Social - 13º Salário	89,84
114.1 IRRF	20,82	112.1 Previdência Social	22,50	115 Outros descontos Horas Faltas - 7,26	79,46				
				TOTAL DEDUÇÕES		212,62			
				VALOR LÍQUIDO		3.364,21			

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 124.50447.72.7		11 Nome 7750 - PATRICIA DA SILVA LIMA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000048911 142 SP		18 CPF 258.918.628-24	19 Data de Nascimento 02/06/1975	20 Nome da Mãe LUCIMAR DA SILVA LIMA
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 05/07/2021	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\$ 3.364,21, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos Mori Gomes

MÉDICO - CRMSP 140.188
Diretor Técnico SAMU-PSM

de

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

Patricia da Silva Lima

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 190.46481.96.7	11 Nome 7582 - MAYARA ANGELICA DA SILVA
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) FELICIANO SALLES CUNHA 858	
13 Bairro JD NOVO AEROPORTO	14 Município Planalto
15 UF SP	16 CEP 15.260-000
17 CTPS (nº, série, UF) 000090220 315 SP	18 CPF 420.605.628-56
19 Data de Nascimento 28/08/1992	20 Nome da Mãe ELISABETE MORELATO DA SILVA

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 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 05/07/2021	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) 0,00	30 Categoria do Trabalhador 1 - Empregado		
31 Código Sindical 000021150016690	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 51.100.477/0001-80 - Santa Casa - S.E.E.S.Saude Aracatuba			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 00 faltas e DSR)	284,01	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20,00%	36,67	54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno horas a %	
56 Horas Extras horas a %		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	977,06	64 13º Salário Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 10/12 Avos (25 dias)	1.618,47
66 Férias Vencidas		68 Terço Constituc. de Férias	539,49	69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	3.455,70

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	14,96	112.2 Prev. Social - 13º Salário	73,27
114.1 IRRF	3,60	114.2 RRF sobre 13º Salário		115 Outros descontos Horas Faltas - 11,20	121,15
				TOTAL DEDUÇÕES	212,98
				VALOR LÍQUIDO	3.242,72

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 190.46481.96.7		11 Nome 7582 - MAYARA ANGELICA DA SILVA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 000090220 315 SP		18 CPF 420.605.628-56	19 Data de Nascimento 28/08/1992	20 Nome da Mãe ELISABETE MORELATO DA SILVA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento 13 - Fim do Contrato de Trabalho				
24 Data de Admissão 14/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 00/00/0000	26 Data de Afastamento 05/07/2021	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\$ 3.242,72, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Carlos José Gomes
de

de

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



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

156 Informações à CAXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

**Comprovante de 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
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Valor:	R\$ 32.640,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 688
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2021
Data / Hora da operação:	14/07/2021 16:24:18

Código da operação:	00186870
Chave de segurança:	Y8XEZVPEVJUF6M1Q

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 958993206	Vencimento 12/07/2021
Data do documento 01/07/2021	Número do documento 210783	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 32.640,00

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: 688

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safr Empresa

Fonte de Recursos Autenticação Mecânica



Safr

422-7

42297.20703 00058.125212 95899.320626 3 86790003264000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 12/07/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 01/07/2021	Nº do Doc. 210783	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 01/07/2021	Nosso Número 958993206
Data do Oper. 01/07/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 32.640,00
Instruções Multa de 4,00% a partir de 13/07/2021					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado 32.640,00

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

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Letícia K. B. Rocha

B. Safr 422

01/07/2021

CIC 581252-1

20.151.318/0001-80

RECEBEMOS DE TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VLR TOTAL NOTA R\$ 32.640,00	Nº 688 SÉRIE 1

 TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA - ME Rua Amador Bueno, 285 - Planalto - Aracatuba, SP - CEP: 16072335 - Fone: 1833010056	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3521 0720 1513 1800 0180 5500 1000 0006 8812 5826 5490 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº. 688 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210737999582 01/07/2021 11:07:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177319624110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 20.151.318/0001-80

DESTINATÁRIO REMETENTE		CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40	DATA DA EMISSÃO 01/07/2021
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CEP 16050395	DATA DA ENTRADA SAÍDA 01/07/2021
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50	Bairro-DISTRITO SAO JOAQUIM	UF SP	HORA DA ENTRADA SAÍDA 11:06:00
MUNICÍPIO ARACATUBA	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FAZENDA DUPLICATA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32.640,00	
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 32.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPIS
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALI IPI
607	AVENTAL DESCARTAVEL TNT GRAMATURA 40 TAMANHO UNICO COM (CA)	00000000	040	5102	UN	2720,00	12,0000	0,0000	32.640,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Contrato de Gestao 002/2018 Projeto Pronto Socorro Municipal de Aracatuba Ordem de Compra 1174 Contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba Fonte de Recurso COVID 19	RESERVADO AO FISCO

TORRICELLI EQUIPS HOSP.

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 688 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 25/06/2021

César Luis

RG: 25527048-1

Nome completo

Função: CONTABILISTA



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
CPF/CNPJ:	20.151.318/0001-80
Valor:	R\$ 21.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 943
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2021
Data / Hora da operação:	14/07/2021 16:26:35

Código da operação:	00187498
Chave de segurança:	08STWE6VHULUG9V6

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





Safran

Recibo do Pagador

Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80			Nosso Número 958993141	Vencimento 12/07/2021
Data do documento 01/07/2021	Número do documento 210782	Carteira 060	Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521	Valor 21.200,00

Pagador

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

FORNECEDOR: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80
 END: R AMADOR BUENO 285 ARACATUBA 16072335 SP
 NF: 942 LOCAÇÃO DE EQUIP. MED. HOSP. SETOR SINTOMARICO RESPIRATORIO
 COVID 19 CONTRATO 002/20218 CONTRTANTE PMA, REFERENTE AO 6/2021

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Boleto impresso eletronicamente através do Canal Safran Empresas



Safran

422-7

42297.20703 00058.125212 95899.314124 1 86790002120000

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 12/07/2021
Beneficiário TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPI CNPJ/CPF: 20.151.318/0001-80					Agência/Cód. Beneficiário 0207/5812521
Data do Doc. 01/07/2021	Nº do Doc. 210782	Esp. Doc. DM	Aceite Não	Data do Movto 01/07/2021	Nosso Número 958993141
Data do Oper. 01/07/2021	Carteira 060	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 21.200,00
Instruções MULTA DE 4,00% A PARTIR DE 13/07/2021 					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado 21.200,00

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

Pagador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

P. Safran (422)

ag. 0202

CIC: 581252-1

Irmandade da Santa Casa
de Misericórdia de Birigui



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

Número da Nota
943

Data de Emissão
01/07/2021

Data e Hora da
Competência
01/07/2021 às 11:00:32

Código de Verificação
5702-0518-7707



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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 74877

Insc. Mun. 74877

Número 2734

CEP 16025-333

UF SP

Autenticação



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

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Mun.

Nome

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro

Bairro

Município

Complemento

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
controladoria1@cscata.com.br;

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

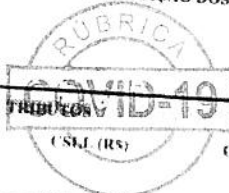
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

LOCAÇÃO DE EQUIPS MÉDICOS HOSPITALARES SETOR
SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID, CONFORME
CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
REFERENTE AO MES 06/2021 (JUNHO)

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS



PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSLJ (R\$)

Outras Retenções (R\$)

Outros Tributos (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.200,00

Atividade

3321000-INSTALAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS INDUSTRIAIS

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

4,0000

Base de Cálculo (R\$)

21.200,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

848,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 21.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: TORRICELLI EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 20.151.318/0001-80
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 943 emitida em 01/07/2021 às 11:00:32 - Cód Verif 5702-0518-7707
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2021 Valor Total R\$ 21.200,00 Valor Líquido R\$ 21.200,00
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: _____

torricelli equps Hospitalares

Atesto que os pagamentos que os _____
contratados pelo Edital nº 943
foram devidamente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 05/07/2018

Leda C. Rubica
Nome completo

Função superior



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7646 / 629-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ:	41.272.032/0001-23
Valor:	R\$ 2.015,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 6
Histórico:	

Data de débito:	14/07/2021
Data / Hora da operação:	14/07/2021 16:55:24

Código da operação:	00191739
Chave de segurança:	6KP8MXL7U99HAH4P

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 00190.00009 03395.098001 00000.006171 2 86790000201500

Recibo de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF: VIDALE MEDIC COMERCIO DE PRODUTOS DE VAR - CNPJ: 41.272.032/0001-23
 Agência / Código do Beneficiário: 07646-5 / 629-7
 Data de Vencimento: 12/07/2021
 Nosso Número: 339509800000000006
 Recebi(emos) o boleto com essas características: 006 DM RS
 Valor do Documento: 2.015,00
 Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br
 Reimpresso em 14/06/2021

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03395.098001 00000.006171 2 86790000201500

Recibo do Pagador

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/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: 12/07/2021
 Nosso Número: 339509800000000006
 Valor do Documento: 2.015,00
 Uso do Banco: 17 / 19
 Especie: RS
 Quantidade: 1
 Valor: 2.015,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
 Contrato nº: 002 / 2018
 Projeto: Pronto Socorro Municipal
 Município: ARACATUBA - SP
 Fonte de Recurso: 14/06/2021



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 00000.006171 2 86790000201500

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

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/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: 12/07/2021
 Nosso Número: 339509800000000006
 Valor do Documento: 2.015,00
 Data do Documento: 14/06/2021
 Especie: DM
 Anote: N
 Data de Pagamento: 14/06/2021
 Uso do Banco: 17 / 19
 Especie: RS
 Quantidade: 1
 Valor: 2.015,00

Reimpresso em 14/06/2021



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Leda C. B. Bugina

RECEBEMOS DE Vidale Medic Comércio de Produtos de Varejo e Atacado LTDA. OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.006

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

1

Nº 000.000.006

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0641 2720 3200 0123 5500 1000 0000 0610 0049 0508

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

135210659875293 - 14/06/2021 14:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

214297322118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF

41.272.032/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

Rosa Cury, 50 -

MUNICÍPIO

Aracatuba

BAIRRO/DISTRITO

São Joaquim

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

14/06/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 001 / V. Orig.: 2.015,00 / V. Liq.: 2.015,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.015,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACCESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.015,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RUAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

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
0151101	AGULHA DESC EST 13X0,45 MM - DESCARPACK	90183219	0102	5102	UNIDA	3.000,000	0	0,1300	390,00				
0151601	AGULHA DESC EST 40X1,20 MM - DESCARPACK	90183219	0102	5102	UNIDA	5.000,000	0	0,1400	700,00				
0160301	CAIXA COLETORA - NR 13 - PERFURANTE CORTANTE - DESCARPACK	48101000	0102	5102	UNIDA	100,0000	9,2500	925,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AGULHA - 13X - DESCARPACK - LOTE: BAGAAL13 - DATA: MAR/2021 - AGULHA DESC EST 40X1,20 MM - DESCARPACK - LOTE: BAGAAL13 - DATA: MAR/2021 - CAIXA COLETORA - NR 13 - PERFURANTE CORTANTE - DESCARPACK - LOTE: BAGAAL13 - DATA: MAR/2021



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRIÇÃO - Nº: 001, Valor: 1770,00/2021, Valor: 1.770,00
DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPORTE FÉLDO SIMPLES NACIONAL, Inscrição - Nº: 001, Valor: 1770,00/2021, Valor: 1.770,00
DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPORTE FÉLDO SIMPLES NACIONAL, ORDEM DE COMRA 1102 - CONTRATO DE PRECATORIO - PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA - Nº - FONTE DE RECURSO: COVID-19, ITEM: AGULHA DESC EST 13X0,45 MM - DESCARPACK - LOTE: BAGAAL13

RESERVADO AO FISCO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

VIDALE MEDIC, COM FROTA JAR

Atesto para fins de pagamentos que os serviços
constantes nesta nota fiscal nº 006
foram realizados e conferidos, estando tudo na
perfeita ordem.

AT. 9, 15/06/2021

Cesar Luis

RG: 22.527.048-1

Nome completo

Função: ALMOXARIFADO



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 03259.625006 00000.076174 6 86760000193952
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	OKAMED MANUTENCAO REPARACAO DE EQUIPAMENTO HO
Nome/Razão Social:	OKAMED MANUTENCAO REPARACAO DE EQUIPAMENTO HOSPITA
CPF/CNPJ:	28.113.661/0001-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGU
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:	16/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.939,52
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.939,52
Valor Pago (R\$):	1.939,52
Identificação do Pagamento:	NF 145

Data/hora da operação:	15/07/2021 16:37:34
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	096703973
Chave de segurança:	228ENKL26MWWUZ6L

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



O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03259.625006 00000.076174 6 86760000193952	
Beneficiário OKAMED MANUTENCAO REPARACAO DE EQUIPAMEN		Espécie R\$	Nosso Número 00032596250000000076
RUA SIQUEIRA CAMPOS 3520 VILA SANTA CRUZ SAO JOSE DO RIO PRET SP - 15014030			
Nr. do documento 145	Contrato 20.040.890	CPF/CNPJ Beneficiário 28.113.661/0001-42	Vencimento 09/07/2021
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRI - CNPJ: 45.383.106/0010-40			(=) Valor Cobrado 1.939,52

Instruções

JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 5,00 A PARTIR DE:10.07.2021

MULTA DE 0,07 % A PARTIR DE 10/07/2021

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

CONFORME ORDEM DE COMPRA 1162

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 03259.625006 00000.076174 6 86760000193952	
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 09/07/2021	
Beneficiário OKAMED MANUTENCAO REPARACAO DE EQUIPAMEN		Agência/Código Beneficiário 50-7 / 118499-7	
Data do 29/06/2021	Nr. do documento 145	Espécie doc. DM	Aceite N
Carteira 17		Quantidade	Data process. 29/06/2021
Espécie R\$		x Valor	Nosso número 00032596250000000076
Instruções		Valor Documento 1.939,52	
JRS:VI p/Dia Atraso R\$ 5,00 A PARTIR DE:10.07.2021		(-) Desconto/Abatimento	
MULTA DE 0,07 % A PARTIR DE 10/07/2021		(-) Outras Deduções	
NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO		(-) Mora/Multa	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		(-) Outros Acrescimos	
CONFORME ORDEM DE COMPRA 1162		(=) Valor Cobrado 1.939,52	

Pagador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRI - CNPJ: 45.383.106/0010-40

RUA ROSA CURY 50

ARACATUBA - SP - 16050-395

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

RECEBIMOS DE OKAMED MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		SE
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.145
		SÉRIE: 1

OKAMED MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR RUA SIQUEIRA CAMPOS, 3520 - - VILA SANTA CRUZ, São Jose do Rio Preto, SP - CEP: 15014030 - Fone/Fax: 1732279549		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.000.145 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0628 1136 6100 0142 5500 1000 0001 4519 3680 0105 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 135210721750217 - 28/06/2021 14:45
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 28.113.661/0001-42	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40		28/06/2021	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50 -		BAIRRO DISTRITO SAO JOAQUIM		DATA DE ENTRADA SAÍDA	
MUNICÍPIO Aracatuba		FONE FAX 1836361160		28/06/2021	
		UF SP		HORA DE ENTRADA SAÍDA 14:30	

FATURA					
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	1.939,52	
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.939,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL		3-Remetente Próprio									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL IPI	VL ICMS ST	VL IPI ST
01	SENSOR DE OX. DOCA DE SAPO	90189092	0102	5102	PC	1,0000	485,7100	485,71					
02	SENSOR SPO2 NONIM	90189092	0102	5102	PC	2,0000	484,0500	968,10					
03	SENSOR DE OXIMETRO	90189092	0102	5102	PC	1,0000	485,7100	485,71					



CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
3605700	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informação Adicional de Interesse do Fisco: NOTA EMITIDA POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, ME OU EPP, NÃO GERA DEBITO A CREDITO DE IPTU, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018, CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE BOCACABA, ORDEME DE COMRA 1102.	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI Contrato nº: 002 / 2018 Projeto: Pronto Socorro Municipal Município: ARAÇATUBA - SP Fonte de Recurso:

OKAMEN MANUT E REPARACAO EQUIPAMENTO SP.

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 145 foram pessoalmente por mim recebidos e conteúdos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 05/07/2021

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: _____



Chave 35-21.06-28.113.661/0001-42-55-001-000000145-193680010-5
Ambiente Produção
NF Número 145 - Série 1 - Nota Fiscal Normal
CNPJ emissor 28.113.661/0001-42 UF: São Paulo
CNPJ receptor 45.383.106/0010-40
Data da C.C. 01/07/2021
Protocolo 135210736872856 - Sequência: 2
Texto INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CORRETA É: NOTA EMITIDA POR
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ME OU EPP. NÃO GERA
DIREITO À CREDITO DE IPI. CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018.
CONTRANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA. ORDEM DE COMPRA
1162. RECURSO COVID.
Condição de A Carta de Correção e disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S.N. de 15
Uso de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de
documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que
determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço,
quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que
implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

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



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:	10491.10479 35000.100046 00014.320279 1 86820000332000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI
Nome/Razão Social:	WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI
CPF/CNPJ:	18.602.184/0001-25
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND STA CASA DE MISER BGI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	15/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	15/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	3.320,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.320,00
Valor Pago (R\$):	3.320,00
Identificação do Pagamento:	NF 5272

Data/hora da operação:	15/07/2021 16:39:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 096706032
Chave de segurança: 4Q2L306XRZ7CM9YZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CAIXA | 104-0 |

10491.10479 35000.100046 00014.320279 1 86820000332000 RECIBO DO PAGADOR

Pagador IRMAND STA CASA DE MISER BGI		CPF/CNPJ do Pagador 45.383.106/0010-40	
Nosso Número 14000000000143202-3	Número do Documento NF 30835 P 30835	Agência/Cod. Beneficiário 3302/1104735-6	Vencimento 15/07/2021
Beneficiário WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI		Valor do Documento R\$ 3.320,00	
Demonstrativo		CPF/CNPJ do Beneficiário 18.602.184/0001-25	
			
SAC CAIXA 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br		Autenticação Mecânica	

CAIXA | 104-0 |

10491.10479 35000.100046 00014.320279 1 86820000332000

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 15/07/2021
Beneficiário WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI CNPJ 18.602.184/0001-25					Agência/Cod. Beneficiário 3302/1104735-6
Data do Documento 28/06/2021	Número do Documento NF 30835 P 30835	Especie do Doc. DM	Arce N	Data do Processamento 28/06/2021	Nosso Número 14000000000143202-3
Uso do Banco	Carteira 09	Esp. Moeda RS	Quantidade	(*) Valor	(=) Valor do Documento R\$ 3.320,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Juros: R\$ 5,64 a partir de 16/07/2021 ao dia Multa: 1.00% a partir de 16/07/2021 Não receber após 30 dias do vencimento.					(-) Descontos/abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) 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 / 2018Projeto: Pronto Socorro MunicipalMunicípio: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____

Handwritten signature
Lecy... B... B...

RECEBEMOS DE WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI OS PRODUTOS-SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: / / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

VALOR NOTA: R\$ 3.320,00

NF-e Nº: 000.005.272 SÉRIE: 1

WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI

AVENIDA JOSE FERREIRA BATISTA, 3013

IPANEMA Aracatuba SP

TEL/FAX: 1836217597 CEP: 16052000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada 1 - Saída 1

Nº 000.005.272 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3521 0618 6021 8400 0125 5500 1000 0052 7211 9632 8657

Protocolo de Autenticação do Documento Fiscal

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210722699389 - 28/06/2021 17:08:51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO: R ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO: Aracatuba

BAIRRO/DISTRITO: SAO JOAQUIM

FONE/FAX: (18) 3637-1150

UF: SP

CNPJ/CPF: 45.383.106/0010-40

CEP: 16050-395

DATA DA EMISSÃO: 28/06/2021

DATA DE SAÍDA ENTRADA: 28/06/2021

HORA DE SAÍDA: 17:09:33

FATURA

Número: 001 Valor Original: 3.320,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		3.320,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACSSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.320,00			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: O MESMO

ENDEREÇO:

FRETE POR CONTA: 0 - Rem.

CODIGO ANTI:

PLACA DO VEÍC:

UF:

CNPJ/CPF:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
185T1	PREMISSE DISPENSER SABONETEIRA RESERVATÓRIO	39259090	0 500	5405	UN	70,0000	39,0000	2.730,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1595T1	PREMISSE REFIL ALCOOL GEL ANTISSEPTICO 800 ML	22071090	0 500	5405	UN	20,0000	12,0000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1759T1	PREMISSE DISPENSER PAPEL INTERFOLHA BRANCO	39259090	0 500	5405	UN	10,0000	35,0000	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 11/07/2021, Valor: 3.320,00

Observações destinadas ao Fisco:

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI. Valor Aprox. dos Tributos R\$ 825,54 Fonte: IBPT

RESERVADO A FISCAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

CNPJ: 18.602.184/0001-25

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35210618602184000125550010000052721196328657



Número da Nota Fiscal
5272

Série
001

Modelo
55

Mês / Ano Emissão
06/21

Protocolo de Autorização - CCe
135210783213371

Data de Autorização
12/07/2021 17:46:55

Sequência
2

Orgão
35

Correção:

CONF. CONTRATO DE GESTAO 002/2018 CONTRATANTE P. M ATA RECURSO COVID ORDEM DE COMPRA 1192



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.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

12/07/2021 17:46:59

WHITE CLEAN SANEANTES FIECV

Para fins de pagamento dos valores constantes nesta nota fiscal nº 5272
fui pessoalmente por mim recebidos e
contidos, estando tudo na perfeita ordem.
ata 13/07/2021
Leda C. V. Bugion
Nome completo
Função: Supervisora



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de 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 00321.430225 03247.331097 8 86830002153220
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:	16/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/07/2021
Valor Nominal do Boletto:	21.532,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	21.532,20
Valor Pago (R\$):	21.532,20
Identificação do Pagamento:	NF 16525

Data/hora da operação:	16/07/2021 16:31:57
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097465380
Chave de segurança:	QP3Z1NW53YEVNGV2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Sicredi 748-X

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

15/06/2021

16525

REAL

DMI

N

15/06/2021

Recibo do Pagador

16/07/2021

3022.03.24733

21/100321-4

RS 21.532.20



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

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

16/06/2021

16525

REAL

DMI

N

16/06/2021

74891.12115 00321.430225 03247.331097 8 86830002153220

16/07/2021

3022.03.24733

21/100321-4

RS 21.532.20

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



FICHA DE COMPENSAÇÃO

Leida V. Lorigio

MA 52

Kralen Sistemas (44) 3024-5011

MAMED COMERCIAL LTDA - NF 16525

Atesto para fins de pagamentos que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 16525 foram realizados e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

17/06/2018

César Luis
RG: 99.422.118-1

Nome completo

Função: C. A. Mamede



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	74891.12115 00327.330221 03247.331014 1 86860000439450
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:	19/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	16/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	4.394,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.394,50
Valor Pago (R\$):	4.394,50
Identificação do Pagamento:	NF 16560

Data/hora da operação:	16/07/2021 16:33:13
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	097466523
Chave de segurança:	W18W81977P7NEYUX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Sicredi 748-X

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

21/06/2021

16560

DMI

N

21/06/2021

REAL



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

Recibo do Pagador

19/07/2021

3022.03.24733

21/100327-3

RS 4.394,50

Sicredi 748-X

74891.12115 00327.330221 03247.331014 1 86860000439450

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA

MAMED COMERCIAL LTDA - CNPJ: 21.608.296/0001-06

21/06/2021

16560

DMI

N

21/06/2021

REAL

19/07/2021

3022.03.24733

21/100327-3

RS 4.394,50

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



FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Rua Antártica, 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 000.016.560

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0621 6082 9600 0106 5500 1000 0165 6013 3551 7050

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

135210688814831 21/06/2021 10:16:29

21.608.296/0001-06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

438.332.811.115

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

R ROSA CURY, 50 - "

ARACATUBA

FATURA/DUPLICATA

001 19-07-2021 R\$ 4.394,50

(18)3649-6628

SAO JOAQUIM

SP

45.383.106/0010-40

16050-395

DATA DE EMISSÃO

21/06/2021

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

21/06/2021

HORA DE SAÍDA

10:16:14

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DE ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	4.394,50
VALOR DE ICMS	VALOR DE ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DE ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	4.394,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

1 VOLUME
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

13787 CATETER VENOSO INTRACATH N° 16G X 30 CM AG14
BIOMEDICAL
Lote=37036A Qtd=35 Fab=01/01/2021 Val=30/01/2026
13787 CATETER VENOSO INTRACATH N° 16G X 30 CM AG14
BIOMEDICAL
Lote=37405 Qtd=15 Fab=17/06/2021 Val=30/03/2026

0-Rem (CIF)

10328

NOME	QTD	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	AUTO ICMS
90183929	040	5102	UN	35	87,89	3.076,15	0,00	0,00	0
90183929	040	5102	UN	15	87,89	1.318,35	0,00	0,00	0



CÁLCULO DO ISSON

DADOS ADICIONAIS

B.SANTANDER AG: 0011 C/C: 13012517-8 - B.BRASIL AG:3198-4 C/C: 17169-7 - CAIXA:
1893 C/C: 201-5 - B. BRASIL BANCO 001 - AG. 3407-X C/C 98308-X - BANCO SICOOB 756
AG: 3190 C/C: 20.949-0
ORDEM COMPRA N° 1157 - CONTRATO DE GESTAO N° 002/2018 - PROJETO PRONTO
SOCORRO MUNICIPAL DE ARACATUBA - CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE
ARACATUBA - SP - FONTE DE RECURSOS: COVID 19

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Recebemos de MAMED COMERCIAL LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/06/2021, Valor Total: R\$4.394,50. Destinatário: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI R ROSA CURY, 50 - " - SAO JOAQUIM - ARACATUBA/SP

NF-e

Nº 000.016.560

SÉRIE: 1

**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
CPF/CNPJ:	26.346.923/0001-93
Valor:	R\$ 2.805,05
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 194
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 15:55:55

Código da operação:	00184664
Chave de segurança:	02AR9KGZLXLA3NMY

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





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

Número da Nota
194

Data de Emissão
01/07/2021

Data e Hora da
Competência
01/07/2021 às 09:36:21

Código de Verificação
2579-0592-0814



CNPJ 26.346.923/0001-93

Nome MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI

Logradouro AVENIDA-JOAOQUIM POMPEU DE TOLEDO

Bairro ICARAY

Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 81943

Insc. Mun. 81943

RG/IE 177.376.140.111

Número 1777

CEP 16020-405

UF SP

Autenticação



Situação

Não Optante do Simples Nacional

Telefones

3644-1516 : (18) 3641-4153

E-Mail's

JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IRPT)	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	2,00	0,00	0,00	3.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES REALIZADOS COMPETENCIA 06/2021
CONFORME PLANTÕES HOSPITAL DA MULHER HHM

DIA 23.06.21 DAS 19:00 AS 07:00
DIA 30.06.21 DAS 19:00 AS 07:00

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

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSTL (R\$)

Outras Ref

19,50

90,00

45,00

30,00

CTDE (R\$)

IOF (R\$)

IPI (R\$)

ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Atividade

6630503-Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Val. Total das Deduções (R\$)

Val. Total Retido (R\$)

Val. do ISS (R\$)

3,0000

3.000,00

0,00

184,50

90,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCÓ)

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: **MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI** CNPJ: 26.346.923/0001-93

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 194 emitida em 01/07/2021 às 09:36:21 - Cód Verif 2579-0592-0814

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2021 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 2.815,50

Ass: _____

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

Atesto para fins de pagamento que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 194 foram pessoalmente recebidos e conferidos, estando em perfeita ordem.

08.07.2021

Leda C. Y. Bugiga

Nome: Leda C. Y. 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: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 15/07/2021

Número da Nota
194

Data e Hora da
Competência
15/07/2021 às 13:49:48

Código de Verificação
4357-5737-6670



CNPJ 26.346.923/0001-93

Nome MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI

Logradouro AVENIDA-JOAOQUIM POMPEU DE TOLEDO

Bairro ICARAY

Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 81943

Insc. Mun. 81943

IE 177.376.140.111

Número 1777

CEP 16020-405

UF SP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Numero 50

CEP 16050-395

UF SP

INFORMAÇÕES ALTERADAS

Campo	Nota Fiscal Eletrônica	Carta de Correção
Observação da Nota	PLANTÕES REALIZADOS COMPETENCIA 06/2021 CONFORME PLANTÕES HOSPITAL DA MULHER HHM DIA 23.06.21 DAS 19:00 AS 07:00 DIA 30.06.21 DAS 19:00 AS 07:00 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	PLANTÕES REALIZADOS COMPETENCIA 06/2021 CONFORME PLANTÕES SINTOMÁTICO COVID DIA 23.06.21 DAS 19:00 AS 07:00 DIA 30.06.21 DAS 19:00 AS 07:00 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

Carta de Correção Nº 1 emitida em 15/07/2021 às 13:49:48 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	37 / 13009641-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CENE ARACATUBA
CPF/CNPJ:	11.876.276/0001-54
Valor:	R\$ 2.914,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15442
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 15:58:35

Código da operação:	00185096
Chave de segurança:	87MFP922MXX5UXMY

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



**CENE ARACATUBA LTDA-ME**RUA FLORIANO PEIXOTO, 294 - VILA
CEP: 16015-000 - ARACATUBA - SP

Telefone:

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

015.442

CNPJ

11.876.276/0001-54

CCM

Natureza de Operação

LOCAÇÃO

Destinatário

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF / CNPJ

45.383.106/0010-40

Data da Emissão

23/06/2021

Endereço

ROSA CURY 50

Bairro / Distrito

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

Data Saída / Entrada

Município

ARACATUBA

Fone / Fax

18 36361160

UF

SP

Inscr. Estadual

ISENTO

Hora da Saída

Fatura

Cond. Pagto.

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
CAMA HOSPITALAR MANUAL 7990	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 9536	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 4036	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 6234	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 6059	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 11896	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 8236	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 3294	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 11897	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 11898	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 11899	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 11900	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 11901	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 11902	UNI	1	110,00	110,00
CAMA HOSPITALAR MANUAL 4571	UNI	1	110,00	110,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11851	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11853	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11852	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11850	UNI	1	35,00	35,00



NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

015.442

RECEBEMOS DE CENE ARACATUBA LTDA-ME OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA DE LOCAÇÃO.

2,925.00 +

10.45 -

2,914.55 *+

0. *

R

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

DATA DE RECEBIMENTO

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



CENE ARACATUBA LTDA-ME

RUA FLORIANO PEIXOTO, 294 - VILA
CEP: 16015-000 - ARACATUBA SP

Telefone:

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

015.442

CNPJ

11.876.276/0001-54

CCM

Natureza de Operação
LOCAÇÃO

Destinatário

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF / CNPJ

45.383.106/0010-40

Data da Emissão

23/06/2021

Endereço

ROSA CURY 50

Bairro / Distrito

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

Data Saida / Entrada

Município

ARACATUBA

Fone / Fax

18 36361160

UF

SP

Inscr. Estadual

ISENTO

Hora da Saida

Fatura

Cond. Pagto.

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento

Descrição

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
COLCHÃO HOSPITALAR 11884	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11871	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11870	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11865	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11867	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11869	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11868	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11866	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11864	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 11888	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 4576	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 4355	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 7900	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 7195	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 8860	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 8881	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 4852	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 9972	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 7213	UNI	1	35,00	35,00



NOTA DE LOCAÇÃO
Nº

015.442

RECEBEMOS DE CENE ARACATUBA LTDA-ME OS ITENS CONFORME ESTA NOTA DE LOCAÇÃO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002/2018 DATA DO RECEBIMENTO

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**CENE ARACATUBA LTDA-ME**RUA FLORIANO PEIXOTO, 294 - VILA
CEP: 16015-000 - ARACATUBA - SP

Telefone:

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

015.442

CNPJ

11.876.276/0001-54

Natureza de Operação

LOCAÇÃO

CCM

Destinatário

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CPF / CNPJ

45.383.106/0010-40

Data da Emissão

23/06/2021

Endereço

ROSA CURY 50

Bairro / Distrito

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

Data Saída / Entrada

Município

ARACATUBA

Fone / Fax

18 36361160

UF

SP

Inscr. Estadual

ISENTO

Hora da Saída

Fatura

Cond. Pagto.

Endereço de Cobrança / Praça de Pagamento

Descrição	Unid.	Qtde.	Preço Unit.	Preço Total
COLCHÃO HOSPITALAR 11883	UNI	1	35,00	35,00
COLCHÃO HOSPITALAR 9092 A	UNI	1	35,00	35,00
BERÇO HOSPITALAR COM COLCHAO 9037	UNI	1	100,00	100,00
BERÇO HOSPITALAR COM COLCHAO 10787	UNI	1	100,00	100,00
BERÇO HOSPITALAR COM COLCHAO 10473	UNI	1	100,00	100,00
BERÇO HOSPITALAR COM COLCHAO 5484	UNI	1	100,00	100,00
Valor Total da Nota				2.925,00

Ref.contr002/2018 destinado ao setor respiratorio covid contratante Pref. Municipal de Araçatuba dados bancarios Bco Santander
Ag 0037 c/c13009641-0IRMANDADE 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 pagamento que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 15442
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.

Atu 07/07/2021

Leda Cury Bugica

Nome completo

Função:

DATA DO RECEBIMENTO

NOTA DE LOCAÇÃO

Nº

015.442

RECEBEMOS DE CENE ARACATUBA LTDA-ME OS ITENS CONSTANTES NESTA NOTA DE LOCAÇÃO.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

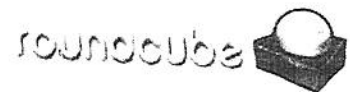
**CONTRATO COVID - LOCAÇÃO DE MÓVEIS HOSPITALARES -
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI**

Locacao Aracatuba <locacaoaracatuba@gcene.com.br>

supervisaopjaracatuba <supervisaopjaracatuba@iscb.org.br>

Miguel Carvalho <miguel.carvalho@gcene.com.br>, Rafael Brambati
<rafael.brambati@gcene.com.br>

2021-07-07 11:22



- CENEMED NOTA DE LOCAÇÃO PAG 3.pdf(~108 KB)
- CENEMED NOTA DE LOCAÇÃO PAG 2.pdf(~111 KB)
- CENEMED NOTA DE LOCAÇÃO PAG 1.pdf(~90 KB)

Bom dia Leda segue como solicitado as alterações das informações adicionais na nota de locação.
Foi autorizado o desconto da taxa de transferência no valor de R\$ 10,45.

Atenciosamente:

Gisele Rocha

Loja e Locação

locacaoaracatuba@gcene.com.br

18 3441-2212

18 99732-5727 whats

www.grupocene.com.br



Tudo para cuidar de você.

cenemed cenedistribuidora eurocare kaiseragro kaiserhospital institutoroka

ANTES DE IMPRIMIR PENSE EM SEU COMPROMISSO COM O MEIO AMBIENTE E O COMPROMETIMENTO COM OS CUSTOS
A impressão deste documento gera impactos ambientais e custos. Por favor, considere a possibilidade de imprimir este documento em um ambiente sustentável, utilizando papel reciclado e energia proveniente de fontes renováveis. Não imprima este documento se não for necessário. A impressão deste documento gera impactos ambientais e custos. Por favor, considere a possibilidade de imprimir este documento em um ambiente sustentável, utilizando papel reciclado e energia proveniente de fontes renováveis. Não imprima este documento se não for necessário.

De: "Locacao Aracatuba" <locacaoaracatuba@gcene.com.br>

Para: "supervisaopjaracatuba" <supervisaopjaracatuba@iscb.org.br>

Cc: "Jorge Calil Ferreira" <jorge.calil@gcene.com.br>

Enviadas: Quarta-feira, 30 de junho de 2021 17:08:58

Assunto: Re: CONTRATO COVID - LOCAÇÃO DE MÓVEIS HOSPITALARES - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Boa tarde, segue contratos assinados e digitalizados, cópias físicas serão encaminhadas assim que recebermos via Sedex.

Atenciosamente:

Gisele Rocha

Loja e Locação

locacaoaracatuba@gcene.com.br

18 3441-2212

18 99732-5727 whats

www.grupocene.com.br



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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



CENE ARAÇATUBA LTDA.

CNPJ: 11.876.276/0001-54

END: RUA FLORIANO PEIXOTO, 294

ARAÇATUBA - SP - 16015-000

FONE: 18 3441-2212

Whatsapp: 18 98143-9431

**Empresa: Irmandade da Santa casa de misericórdia
de Birigui**

CNPJ: 45.383.106.0001-40

Endereço: Rosa Cury 50

Recibo refere-se á

Nota de locação : 015442,

Contrato: 15442

Contrato refere-se a locação de móveis hospitalares
camas, colchões e berços destinado ao setor
respiratório covid localizado no hospital da mulher
"Dr José Luis de Jesus Rosseto" conforme contrato
de gestão 002/2018 da contratante Prefeitura
Municipal de Araçatuba.

11.876.276/0001-54

CENE ARAÇATUBA LTDA-ME

Rua Floriano Peixoto, 294

Centro - CEP 16015-000

ARAÇATUBA-SP

**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:	24 / 6884-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AMM DOS SANTOS CLINICA MEDICA
CPF/CNPJ:	40.216.395/0001-89
Valor:	R\$ 8.239,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 30
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:08:37

Código da operação:	00186996
Chave de segurança:	K4KSA6QN0VGGV5ZC

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

30

Código de Verificação de Autenticidade
ZECILAQDG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/07/2021 às 16:41:15

Chave de Acesso

35967383UB115BKL9Y1NB32XHAKC2BN

Para certificação da autenticidade acesse
http://138.0.140.18:5660/issweb_menu_consultas_e_informe_os_dados_desta_NFS-e

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIRANDÓPOLIS-SPLocal da Prestação
MIRANDÓPOLIS - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

13/07/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

40.216.395/0001-89

RG/Inscrição Estadual

54001935

Inscrição Municipal

000021175

Nome/Razão Social

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

Logradouro

AV SAO PAULO, 245

Complemento

Bairro

PAULICEA

CEP

16800-000

Cidade

MIRANDÓPOLIS-SP

Telefone

E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

45.383.106/0010-40

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Logradouro

RUA ROSA CURY, 50

Complemento

Bairro

SAO JOAQUIM

CEP/Cod Postal

16050-395

Cidade/Pais

ARACATUBA - SP

Cod IBGE

Telefone

3502804

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	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. 03/09/10/17 E 30 DE JUNHO	1.500,00	R\$ 7.500,00
1,00	UN	PLANTÃO DE 06 HORAS DR. ALINE MARIANO MANOEL DOS SANTOS - CRM 218018 - PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR RESPIRATORIO COVID DAS 13:00 AS 19:00. 24 DE JUNHO	750,00	R\$ 750,00



8,250.00 +
10.45 -
8,239.55 *+
0. *

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

2,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços

R\$ 8.250,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 8.250,00

Total do ISS

R\$ 165,00

ISS Retido

2 - Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
PLANTÕES REALIZADOS NO PSM-HMM
- JUNHO/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 DE NÚMERO 30 E DA CHAVE DE VERIFICAÇÃO ZECILAQDG.

Data

CPF/RG

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Amin dos Santos Clinica Medica . me

Avisto para fins de pagamento dos autos e rubricados
constantes nesta nota fiscal nº 30
foram pagas e por mim recebidos e
contidos, estando tudo na perfeita ordem.

Cita 14/07/2021
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:	756 - COOPERATIVO BRASIL - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 95251-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA SOARES LEMES
CPF/CNPJ:	33.190.080/0001-44
Valor:	R\$ 1.397,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 39
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:10:26

Código da operação:	00187276
Chave de segurança:	URPPVMWPUKXCGEKP

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 Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
39/NFE

Data e Hora de Emissão
13/07/2021 14:53:07

Código de Verificação
F518699D0E1391039270

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 33.190.080/0001-44 IE:
Razão Social: CLINICA MEDICA SOARES LEMES LTDA
Endereço : Rua Neuza Melchíades de Andrade - Num: 174
Bairro : Parque Residencial Eldorado - CEP: 14.706-132
Município : BEBEDOURO - SP
E-mail : planascon@gmail.com

IM: 23870

Dados da Nota



TOMADOR

CNPJ : 45.383.106/0010-40 IE:
Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI
Endereço : Rua Rosa Cury - Num: 50. Bairro: São Joaquim - CEP: 16.050-395
Município : ARACATUBA - SP

IM:

Endereço : Rua Rosa Cury - Num: 50. Bairro: São Joaquim - CEP: 16.050-395
Município : ARACATUBA - SP

Local de Prestação de Serviço

Discriminação do Serviço

Texto Original: PLANTÃO REALIZADO NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID.

- 20/06 - 07:00 as 19:00 horas - 1.500,00

Total Bruto da NF - R\$ 1.500,00

IRRR - R\$ 22,50

PLS - R\$ 9,75

COFINS - R\$ 45,00

CSLL - R\$ 15,00

Taxa de transferência bancária - R\$ 10,45

Líquido a receber - R\$ 1.397,30

Dados bancários:

Banco Siccoob Credicitrus 756

Agência 3188

C/C - 98.291-6

Mariana Thomaz Soares Lemes

CRM - 204225

Carta de Correção de: 13/07/2021 16:51:13 Prestação de serviço de plantão médico no PSM - Aracatuba, conforme contrato de gestão n. 02/2018, da contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba/SP - conforme plantões PSM:

PLANTÃO REALIZADO NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID

- 20/06 - 07:00 as 19:00 horas - 1.500,00

Total Bruto da NF - R\$ 1.500,00



1.500,00 +

22,50 -

9,75 -

45,00 -

15,00 -

10,45 -

1.397,30 *+

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 Bebedouro
Departamento de Arrecadação e Tributos
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
39/NFE

Data e Hora de Emissão
13/07/2021 14:53:07

Código de Verificação
F518699D0E1391039270

Página 2 / 2

IRRF - R\$ 22,50
PIS - R\$ 9,75
COFINS - R\$ 45,00
CSLL - R\$ 15,00

Taxa de transferência bancária - R\$ 10,45
Líquido a receber - R\$ 1.397,30

Dados Bancários:

Banco Sicoob Credicitrus 756
Agência 3196
C/C - 05.251-6

Mariana Thomaz Soares Lemes
CRM - 204225

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções (R\$)										Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor do ISS (R\$)		ISS Retido na Fonte (R\$)	
0,00										1.500,00		0,00		0,00		0,00	
Retenções na Fonte pelo Tomador																	
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB.									
	22,50		9,75		45,00		15,00	92,25									

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.407,75

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA SOARES LEMES LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota
39/NFE

Emissão

13/07/2021 14:53:07

Código de verificação
F518699D0E1391039270



CLINICA MEDICA SOARES LEMES

Atesto para a validade dos produtos e serviços constantes nesta nota fiscal nº 39, foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 13/07/2021

Leda C. Bugigala

Nome completo

Função:

Super. Inf.

**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 ASSESSORIA 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 98
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:12:00

Código da operação: 00187511
Chave de segurança: WRT5TM4YK0F79SJA

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
98

Data de Emissão
13/07/2021

Data e Hora da
Competência
13/07/2021 às 22:06:30

Código de Verificação
8833-2844-3605



CNPJ 29.385.581/0001-09

Nome

Logradouro

Bairro

Município

29.385.581/0001-09

L M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE

ESTRADA-AGUINALDO FERNANDO DOS SANTOS

AEROPORTO

ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 86085

Insc. Mun. 86085

RG/IE ISENTO

Número 965

CEP 16052-805

UF SP

Autenticação



Optante do Simples Nacional
(18) 4141-4040

thais.tensig@exatactb.com.br

Tomador de Serviços

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladoria1@cscata.com.br

Logradouro -RUA ROSA CURY

Bairro SÃO JOAQUIM

Município ARAÇATUBA

Complemento

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IPI%)	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

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

Nota referente a coordenação médica do setor sintomático respiratório Covid. Competência mês de Junho conforme contrato de Gestão 002/2018 da Prefeitura Municipal de Araçatuba-SP.

Valor: 5000 reais referente a coordenação médica do Setor Sintomático respiratório Covid.

5.000,00 +
10,45 -
4.989,55 *

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras
ICMS (R\$) IPI (R\$) IPTU (R\$) ICMS (R\$)

0,00 *

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

Regime de Tributação

Simples Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

2.0000

5.000,00

Val. Total das Deduções (R\$)

0,00

Val. Total Retido (R\$)

0,00

Val. do IPI (R\$)

100,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recb(emos) do Prestador: L.M PERDIGÃO PEREIRA ASSESSORIA EM SAÚDE CNPJ: 29.385.581/0001-89
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 98 emitida em 13/07/2021 às 22:06:30 - Cód Verif 8833-2844-3605
Condições de Pagamento: Vencimento: 13/07/2021 Valor Total R\$ 5.000,00 Valor Líquido R\$ 5.000,00

Ass:

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

Atestamos que os serviços constantes desta Nota Fiscal nº 98 foram prestados por mim recebidos e conteúdos estando tudo na perfeita ordem.

Ata 14/10/2021

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\$ 6.739,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 120
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:13:37

Código da operação:	00187771
Chave de segurança:	HQRC AUUX6VF0WLKS

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
120

Data de Emissão
06/07/2021

Data e Hora da
Competência
06/07/2021 às 14:02:04

Código de Verificação
5665-2196-4260



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (18)36227181 - 1836216705 - perestorq@hotmail.com
E-Mail's ortecnescritorio@gmail.com - OCETRO@TERRA.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	Val. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	PLANTÃO DE ATENDIMENTO MÉDICO.	1.500,0000	4,50	0,00	0,00	6.750,00

Valor Total dos Serviços - (R\$) 6.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Médico como responsável no Sotor Covid - referente ao Dr. Henrique Lucas Torquato Altale - CRM 175.884, no mês 06/2021 nos seguintes dias:
- 02/06, 16/06, 23/06 e 30/06 - das 07:00 hs. às 19:00 hs.
- 24/06 - das 07:00 hs. às 13:00 hs.
4,5 Plantões de R\$-1.500,00 cada, valor da nota R\$-6.750,00
Taxa Bancária de R\$-10,45
Prestação de Serviços de Plantão Médico no PSM - Aracatuba
Contrato Gestão: 002/2018 - da contratante: Prefeitura Municipal de Aracatuba/SP
Banco Bradesco
Ag: 1135-5
Conta: 6300-2

6.750,00 +
10,45 -
6.739,55 **

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) 0
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPT (R\$) ICMS (R\$)

0,00 *

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.750,00

Atividade

8630599-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\$)

6.750,00

Val. Total das Deduções (R\$)

0,00

Val. Total Retido (R\$)

0,00

Val. do ISS (R\$)

135,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.750,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCAL)

- 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 **120** emitida em **06/07/2021** às **14:02:04** - Cód Verif **5665-2196-4260**
Condições de Pagamento: **Vencimento: 06/07/2021** Valor Total **R\$ 6.750,00** Valor Líquido **R\$ 6.750,00**
Ass. _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Atesto para fins de prova que os serviços constantes nesta nota fiscal foram pessoalmente conferidos, estando tudo de acordo com o que consta no documento.

Ata 08 07/2021

Leda V. Rugica

Nome: _____

Função: Superior



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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\$ 22.513,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 127
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:18:07

Código da operação:	00188411
Chave de segurança:	UWZL75FYGFK0NGGN

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
127

Data de Emissão
02/07/2021

Data e Hora da
Competência
30/06/2021 às 13:19:22

Código de Verificação
7174-5353-8186



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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 75923

Insc. Mun. 75923

RG/IE ISENTO

Número 54

CEP 16011-035

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones 3644-1516 escritório
E-Mail's datacon@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40

Inscrição Mun.

Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
E-mail controladoria1@cscata.com.br

Inf. Comp.

Logradouro -RUA ROSA CURY

Bairro SÃO JOAQUIM

Município ARAÇATUBA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PLANTÃO MÉDICO NO PSM - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO Nº 02/2018, DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA/SP.	1.500,0000	16,00	0,00	0,00	24.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$24.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERE-SE A PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID-HMM EFETUADOS EM JUNHO/2021 PELA DRª PATRICIA CLAUDIA R. NASCIMENTO - CRM 119.277-SP.

HMM DIA 01 DAS 7H AS 19H
HMM DIA 03 DAS 7H AS 19H
HMM DIA 05 DAS 19H AS 07H
HMM DIA 08 DAS 7H AS 19H
HMM DIA 10 DAS 7H AS 19H
HMM DIA 12 DAS 19H AS 07H
HMM DIA 13 DAS 7H AS 13H
HMM DIA 15 DAS 7H AS 19H
HMM DIA 17 DAS 7H AS 19H
HMM DIA 22 DAS 7H AS 19H
HMM DIA 24 DAS 7H AS 19H
HMM DIA 29 DAS 7H AS 19H



24.000,00 +
156,00 -
720,00 -
360,00 -
240,00 -
10,45 -
22.513,55 *+

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

REFERE-SE A PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID-PSM
EFETUADOS EM JUNHO/2021 PELA DRª PATRICIA CLAUDIA R.NASCIMENTO - CRM 119.277-SP

PSM DIA 05 DAS 7H AS 19H

PSM DIA 12 DAS 7H AS 19H

PSM DIA 19 DAS 7H AS 19H

PSM DIA 19 DAS 19H AS 01H

PSM DIA 26 DAS 7H AS 19H

CREDITO NO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0179, C/C 78 469-9 EM NOME DA EMITENTE DA NOTA.
DESCONTO DE R\$10,45 REFERENTE A TARIFA BANCARIA

TRIBUTOS						
PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
156,00	720,00		360,00	240,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.000,00

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			
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)	Vlr. do ISS (R\$)
3,0000	24.000,00	0,00	1.476,00	720,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 22.524,00				

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 nº 127 emitida em 30/06/2021 às 13:19:22 - Cód Verif 7174-5353-8186

Condições de Pagamento: Vencimento: 30/06/2021 Valor Total R\$ 24.000,00 Valor Líquido R\$ 22.524,00

Ass

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



Atesto para fins de pagamento que os produtos constantes desta nota fiscal nº 127 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 30/06/2021

Leda C. V. Braga
Nome completo

Função: *Supervisor*

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

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3027 / 13004417-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	AC CEOLIN SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	38.096.890/0001-50
Valor:	R\$ 4.212,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 16
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:22:03

Código da operação:	00189010
Chave de segurança:	09J31ZTFLC9VLJ8H

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
16

Data de Emissão
07/07/2021

Data e Hora da
Competência
07/07/2021 às 09:36:06

Código de Verificação
7435-0034-1386



CNPJ 38.096.890/0001-50

Nome

A. C. CEOLIN - SERVIÇOS MEDICOS

Logradouro

AVENIDA JOSÉ FERREIRA BATISTA

Bairro

MACHADO DE MELLO

Município

ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 95551

Insc. Mun. 95551

Número 2050

CEP 16052-280

UF SP

Autenticação



Situação

Não Optante do Simples Nacional

E-Portais

(16) 3623-5803

E-Mail

alp.2004@terra.com.br

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtd	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PLANTÃO	1.500,0000	3,00	0,00	0,00	4.500,00
Valor Total dos Serviços - R\$4.500,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de Serviços Médicos conforme contrato de gestão 002/2018 da contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba

Plantões realizados no setor sintomático respiratório covid.

Ref. dos plantões: Mês 06/2021

Dias - 06/06/2021 das 7hrs as 19hrs - 19/06/2021 das 7hrs as 19hrs - 27/06/2021 das 7hrs as 19hrs

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

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

4.500,00 +
29,25 -
135,00 -
67,50 -
45,00 -
10,45 -
4.212,80 *+

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CNEL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outras Tributos (R\$)
29,25	135,00		67,50	45,00		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IP (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Atividade

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

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Alíquota (%)

4,0000

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\$)

180,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.223,25



**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 16 emitida em 07/07/2021 às 09:36:06 - Cód Verif 7435-0034-1386

Condições de Pagamento: Vencimento: 07/07/2021 Valor Total R\$ 4.500,00 Valor Líquido R\$ 4.223,25

Ass:

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

Atesto por este documento que os produtos
constantemente emitidos por este estabelecimento
foram por mim recebidos e
conferidos de acordo com a ordem
emitida.

Ata 08/07/2021
Leda C. V. Bugigala
Função: *Supervisor*



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	7319 / 20589-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MED FARMA ALVARO COSTA
CPF/CNPJ:	26.346.923/0001-93
Valor:	R\$ 4.212,80
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 193
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:25:36

Código da operação:	00189870
Chave de segurança:	MECSWLHR51VSES2N

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
193

Data de Emissão
01/07/2021

Data e Hora da
Competência
01/07/2021 às 09:34:38

Código de Verificação
7951-5019-7204



CNPJ 26.346.923/0001-93

Nome MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI

Logradouro AVENIDA JOAQUIM POMPEU DE TOLEDO

Bairro ICARAY

Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 81943

Insc. Mun. 81943

RG/IE 177.376.140.111

Número 1777

CEP 16020-405

UF SP

Autenticação



Situação Não Optante do Simples Nacional

Telefone 3644-1516 - (18) 3641-4153

E-Mail JOELBIRIGUI@TERRA.COM.BR

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 SAO JOAQUIM

Município ARAÇATUBA

Complemento

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Val. 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	3,00	0,00	0,00	4.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$ 4.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÕES REALIZADOS COMPETENCIA 06/2021
CONFORME PLANTÕES COVID PSM ARAÇATUBA
DIA 04 06 21 DAS 07:00 AS 19:00
DIA 18 06 21 DAS 07:00 AS 19:00
DIA 25 06 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

4.500,00 +

29,25 -

135,00 -

67,50 -

45,00 -

10,45 -

4.212,80 *+

TRIBUTOS

PIS (R\$)

29,25

COFINS (R\$)

135,00

INSS (R\$)

IR (R\$)

67,50

CST (R\$)

45,00

Out

CIDE (R\$)

IOF (R\$)

IPI (R\$)

ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Atividade

6630503-Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Situação da Nota Fiscal

Normal

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

4.500,00

Val. Total das Deduções (R\$)

0,00

Val. Total Retido (R\$)

276,75

Val. 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

**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: MED FARMA ALVARO COSTA SERVICOS MEDICOS EIRELI CNPJ: 26.346.923/0001-93
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 193 emitida em 01/07/2021 às 09:34:38 - Cód Verif 7951-5019-7204
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2021 Valor Total R\$ 4.500,00 Valor Líquido R\$ 4.223,25
Ass. _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 193
foram pessoalmente por mim recebidos e
contendos, estando tudo na perfeita ordem.
ata, 08/07/2021
Leda C. M. Bugiga
Nome completo
Função Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018
Projeto: Pronto Socorro Municipal
Município: 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\$ 31.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 26
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:28:05

Código da operação:	00190219
Chave de segurança:	KX376ZYF8214WSSY

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
01/07/2021

Data e Hora da
Competência
01/07/2021 às 12:06:38

Código de Verificação
54226476-0666



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

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (16) 3622-1545
E-Mail's CORNACINI@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tribut. (IBPT)	Total
7	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÕES NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID	1.500,0000	21,00	0,00	0,00	31.500,00

Valor Total dos Serviços - R\$31.500,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTÃO MÉDICO - ARAÇATUBA, CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 02/2018, DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA, JUNHO/2021

04, 05, 07, 11, 12, 14, 18, 19, 21, 25, 26, e 28/06 - 07:00 ÀS 19:00hs

01, 06, 08, 13, 15, 20, 22, 27 e 29/06 - 19:00 ÀS 07:00hs

REFERENTE 21 PLANTÕES DE 12 HORAS

DR. THIAGO CUNHA RODRIGUES - CRM/SP 193.439

VALOR TOTAL DOS PLANTÕES R\$ 31.500,00

VALOR DO TED - R\$ 10,45

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO INTER - 077

AG.: 0001

C/C: 7447406-5

31.500,00 +
10,45 -
31.489,55 *+
0,00 *



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

TRIBUTOS

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

Contrato n.º 002/2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 31.500,00

Atividade

9630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,8405

Base de Cálculo (R\$)

31.500,00

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\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

831,76

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 31.500,00

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: 38.049.566/0001-80**

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 26 emitida em 01/07/2021 às 12:06:38 - Cód Verif 5422-6476-0666

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2021 Valor Total R\$ 31.500,00 Valor Líquido R\$ 31.500,00

Ass. _____

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

Atesto para fins de comprovação de que os produtos constantes nesta nota fiscal foram pessoalmente recebidos e conferidos, estando de acordo com a ordem.

08/07/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome: _____

Função: Supervisora



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	237 - BRADESCO - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	110 / 22512-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PEDRO HENRIQUE BARBAROTO
CPF/CNPJ:	35.725.014/0001-57
Valor:	R\$ 2.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 27
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:29:19

Código da operação:	00190413
Chave de segurança:	7KG1FMAEPVEZAK8M

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
27

Data de Emissão
01/07/2021

Data e Hora da
Competência
01/07/2021 às 15:05:11

Código de Verificação
9888-7165-1624



CNPJ 35.725.014/0001-57

Nome

PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA EIRELI

Logradouro

RUA-PRESIDENTE BERNARDES

Bairro

VILA SÃO PAULO

Município

ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 92051

Insc. Mun. 92051

Número 58

CEP 16015-440

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

(18) 3623-0589

E-Mail's

ESCRITORIOSAOPAULO@GLOBO.COM

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

Inscrição Mun.

Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

E-mail

controladoria1@cscata.com.br;

Inf. Comp.

Logradouro

-RUA ROSA CURY

Bairro

SÃO JOAQUIM

Município

ARAÇATUBA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 16050-395

UF SP

País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	3.000,0000	1,00	0,00	0,00	3.000,00
Valor Total dos Serviços - R\$3.000,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID NO MÊS DE JUNHO/2021:

02 plantões de 12 horas a R\$1.500,00

02/06 das 07 as 19hs

11/06 das 07 as 19hs

Total R\$3.000,00

TOTAL DA NOTA FISCAL R\$3.000,00

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

DESCONTO DE R\$10,45 PARA TARIFAS BANCÁRIAS

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

TRIBUTOS

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

INSS (R\$)

IR (R\$)

CSLL (R\$)

Outras Retenções (R\$)

Outros Tributos (R\$)

CIDE (R\$)

IOF (R\$)

IPI (R\$)

ICMS (R\$)



3.000,00 +
10,45 -
2.989,55 **

0 * *



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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

Simplex Nacional

Local do Serviço

Dentro do Município

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

3.000,00

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Vlr. Total Retido (R\$)

0,00

Vlr. do ISS (R\$)

60,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: PEDRO HENRIQUE BARBAROTO FERREIRA EIRELI CNPJ: 35.725.014/0001-57
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 27 emitida em 01/07/2021 às 15:05:11 - Cód. Verif. 9888-7165-1624
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2021 Valor Total R\$ 3.000,00 Valor Líquido R\$ 3.000,00

Ass: _____

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

Atesto para fins de pagamento que os produtos constantes nesta nota fiscal n.º 27 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
clta 08/07/2021
Leda C. V. Bugiga
Nome completo
Função: superior



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:	001 - BANCO DO BRASIL - 0000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3292 / 26139-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VLF SERVICOS MEDICOS
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 44
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:30:26

Código da operação:	00190581
Chave de segurança:	AFWU81JVM8M0QFCS

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
44

Data de Emissão
07/07/2021

Data e Hora da
Competência
07/07/2021 às 11:23:57

Código de Verificação
0844-6773-7645



CNPJ 36.080.154/0001-86
Nome VLF SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA-BERNARDINO DE CAMPOS
Bairro VILA SANTA MARIA
Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cod. Mobiliário 92381

Insc. Mun. 92381

Número 1331

CEP 16015-635

UF SP

Autenticação



Situação

Deficiência

E-mail

Optante do Simples Nacional
(16) 3117-7434

loga@conradocontabilidade.com.br

CPI CNPJ

45.383.106/0010-40

Inscrição Mun.

Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

E-mail

controladon1@csca.com.br

Inf. Comp.

Logradouro

RUA ROSA CURY

Bairro

SÃO JOAQUIM

Município

ARAÇATUBA

Complemento

TOMADOR DE SERVIÇOS

RG/IE

Cod. 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 JUNHO-2021, SENDO NO SETOR HMM SINTOMÁTICO COVID-19, NO DIA:
18/06 HMM 07:00 AS 19:00

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: Vitoria Luisiani Furtado
CRM nº 210.339
Dados Bancários: Pessoa Jurídica (OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL)
Banco do Brasil
Ag. 3292-1
C/c 26.139-4

TRIBUTOS

PTF (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPTU (R\$) ICMS (R\$)

1.500,00 +

10,45 -

1.489,55 +

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Atividade

66-6503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Condição

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Simple Nacional

Alíquota (%)

2.1700

Base de Cálculo (R\$)

1.500,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

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 MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

Recb(emos) do Prestador: VLF SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 36.080.154/0001-88

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 44 emitida em 07/07/2021 às 11:23:57 - Cód Verif 0844-6773-7645

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

Ass:

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

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 44
foram pessoalmente por mim recebidos e
contidos, estando tudo na perfeita ordem.

08/07/2021

Leda C. V. Bugiga

Nome completo

Função:



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	58 / 13006505-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SANTOS E DIA SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ:	30.981.121/0001-22
Valor:	R\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 92
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:39:10

Código da operação:	00192197
Chave de segurança:	1Z386Q66688SL05G

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LUIZIÂNIA
LANÇADORIA MUNICÍPIO DE LUIZIÂNIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
92
Código de Verificação de Autenticidade
PC35J9CDE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2021 às 17:57:29

Chave de Acesso
10745S4A2HWSOHLQHJ2RRZB9XM9FVV

Para certificação da autenticidade acesse
http://164.163.138:8080/nssweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência de ISS
LUIZIANIA-SPLocal da Prestação
LUIZIANIA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Sociedade de Profissionais

03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

30.981.121/0001-22

-

1213

000005934

SANTOS E DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

AVENIDA ANTONIO VIEIRA, 00351

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

16340-000

LUIZIANIA-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

BAIRRO SÃO JOAQUIM

CEP/Cod Postal

Cidade/Pais

Telefone

E-mail

16050-395

ARACATUBA - SP

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS	1.500,00	R\$ 1.500,00



1,500.00 +
10.45 -
1,489.55 *+

0. *

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,00%

0000040000001

8630599

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 1.500,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 1.500,00

R\$ 30,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

COFINS

INSS

IRRF

CSLL

Outras Retenções

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

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

Informações Complementares

CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018- CONTRATANTE PREFEITURA MUNIC. DE ARAÇATUBA, PAGAMENTO PLANTÃO REF. A JUNHO REALIZADO NO SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO NO HMM (HOSPITAL DA MULHER DE ARAÇATUBA) DAS 19 AS 07 HS NO DIA 25/06/2021 - 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 SIMPLIS NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE **SANTOS E DIAS SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **92** CONFORME CONTRATO Nº **002/2018**

Data

CPF/RG

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: **002 / 2018**

Projeto: **Pronto Socorro Municipal**

Município: **ARAÇATUBA - SP**

Fonte de Recurso: _____

SANTOS E DIAS SERVIÇOS MÉDICOS

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 92 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 08/07/2021

Leda C. V. Bugica

Nome completo

Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA C.
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\$ 6.324,42
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 60
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:40:26

Código da operação:	00192369
Chave de segurança:	3ES5VMM7PGGW7VH4

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
60

Data de Emissão
01/07/2021

Data e Hora da
Competência
01/07/2021 às 07:58:01

Código de Verificação
0714-7653-9167



CNPJ 31.011.954/0001-23
Nome CLINICA MEDICA BMF EIRELI
Logradouro RUA-CESÁRIO MOTA
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 87990

Insc. Mun. 87990

Número 631
CEP 16050-420
UF SP

Autenticação



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

CPF/CNPJ 45.383.106/0010-40

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Mun.

Nome

E-mail

Inf. Comp.

Logradouro

Bairro

Município

Complemento

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
controladoria1@cscata.com.br

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 (IRPJ)	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	4,00	0,00	0,00	6.000,00
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	1,00	0,00	0,00	750,00

Valor Total dos Serviços - R\$6.750,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Foram no total 5 plantões médicos, sendo 4 plantões médicos de 12h no valor de 1500\$ - 01/6 (07 as 19h), 08/6 (07 as 19h), 15/6 (07 as 19h) e 29/6 (07 as 19h) totalizando 6000\$. Somado a isso, 1 plantão médico de 6h no valor de 750\$ realizado no dia 22/6 (07 as 13h). Plantões realizados por Dr. Tnales Bertani Machado Felicio CRM 197388. Plantões referentes a unidade Sintomático respiratório PSM Araçatuba. Banco Santander Ag 0008 Cc 130144339. Desconto da Ted 10,45

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSTL (R\$)	Outras Ret.
43,86	202,50		101,25	67,50	
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IMI (R\$)	ITMS (R\$)		

6.750,00 +

43,86 -

202,50 ~

101,25 -

67,50 -

10,45 -

6.324,42 **

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.750,00

Atividade

8630503-Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

3,0000

Base de Cálculo (R\$)

6.750,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

415,13

Vir. do ISS (R\$)

202,50

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.334,87

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: **CLINICA MEDICA BMF EIRELI** CNPJ: 31.011.954/0001-23
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 60 emitida em 01/07/2021 às 07:58:01 - Cód Venf 0714-7653-9167
Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2021 Valor Total R\$ 6.750,00 Valor Líquido R\$ 6.334,87
Ass. _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

CLINICA MEDICA BMF EIRELI

Atesto para fins de controle que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 60 foram prestados e os valores recebidos e conferidos, estando de acordo com a seguinte ordem:

Ata 12/07/2021

Leda C. V. Fugiga

Nome Completo

Função Superintendente



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	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 74
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:41:55

Código da operação:	00192576
Chave de segurança:	GRHJ9AAUW65PG88H

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
74

Data de Emissão
05/07/2021

Data e Hora da
Competência
05/07/2021 às 12:13:40

Código de Verificação
4283-8253-5866



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 55.702.266/0001-60 Cód. Mobiliário 92014 Insc. Mun. 92014
Nome E.C. DOS SANTOS SERVICOS MEDICOS
Logradouro RUA-MEM DE SA
Bairro NOVA YORK
Município ARAÇATUBA
Número 471
CEP 16018-090
UF SP
Situação Optante do Simples Nacional
Telefone (16) 3623-8711
E-Mail escmercantil@terra.com.br

Autenticação



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

RG/IE
Cód. Mobiliário 0
Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	PRESTAÇÃO 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 JUNHO/2021
TOTAL DE 4 PLANTÕES dias 3, 10, 17 E 24/06
PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATORIO COVID
Referente ao Contrato de Gestão 002/2018 da contratante Prefeitura Municipal de Araçatuba
Dados bancários
Emerson Carlos dos Santos
GRM-SP nº 210375
banco bradesco
ag 110-4
c/c 22613-4
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\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPT (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

Situação da Nota Fiscal

Simples Nacional

Aliquota (%)

2,0000

Base de Cálculo (R\$)

6.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vir. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vir. Total Retido (R\$)

0,00

Vir. do ISS (R\$)

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:

3

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 74 emitida em 05/07/2021 às 12:13:40 - Cod Venf 4283-8253-5866
 Condições de Pagamento: Vencimento: 05/07/2021 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

E.C. dos Santos Serviços Médicos

Atesto para fins de comprovação que os serviços constantes nesta nota fiscal nº 74 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
 Data: 05/07/2021
 Leda A. F. F. Freigiga
 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:	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\$ 1.489,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 22
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:43:15

Código da operação:	00192762
Chave de segurança:	RSMM13GU1X2RE67M

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
22

Data de Emissão
13/07/2021

Data e Hora da
Competência
13/07/2021 às 16:15:20

Código de Verificação
4618-1/84-8639



CNPJ 40.146.253/0001-92
Nome RODOLFO SACRAMENTO AMARO LTDA
Logradouro RUA-MARCILIO DIAS
Bairro SÃO VICENTE
Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 96539 Insc. Mun. 96539

Número 544
CEP 16050-095
UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones (16) 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 controladon1@cscata.com.br
Inf. Comp.
Logradouro -RUA ROSA CURY
Bairro SÃO JOAQUIM
Município ARAÇATUBA
Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50
CEP 16050-395
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇOS MÉDICOS	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

PLANTÕES REALIZADOS NO SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
MÊS DE COMPETÊNCIA: JUNHO/2021
13/06/2021 DAS 07 ÀS 19HS (PLANTÃO DE 12HS)
DADOS BANCÁRIOS
BANCO SICCOB
AGÊNCIA 3216
C/C 600558-6
DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TED
RODOLFO SACRAMENTO AMARO
CRM 218 381

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

TRIBUTOS

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

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

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 (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vlr. Total das Deduções (R\$)

Vlr. Total Retido (R\$)

Vlr. 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 CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

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 22 emitida em 13/07/2021 às 16:15:20 - Cód Verif 4618-1784-8639

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/07/2021 Valor Total R\$ 1.500,00 Valor Líquido R\$ 1.500,00

Ass:

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

Atesto para fins de pagamento, que os dados constantes nesta nota fiscal nº 22 foram devidamente por mim recebidos e conteúdos, estando tudo na perfeita ordem.

ATA 13/07/2021

Leda C. V. Bugigu
Nome completo

Superior
Função



IRMANDADE DA SANTA CA...
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	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
CPF/CNPJ:	22.690.938/0001-13
Valor:	R\$ 7.028,30
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 50
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:44:50

Código da operação:	00192986
Chave de segurança:	FJ5XJ7V6XV3ZPKNJ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BIRIGUI**

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
	50	13/07/2021	HLWL-QHQZ

G.C DOS SANTOS ATENDIMENTO HOSPITALARR 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: 07/2021

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: supervisaopjaracatuba@iscb.org.br

End. Cobrança:

Dados do Intermediário

CNPJ/CPF:

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

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: 06/2021 Plantões Realizados Setor Sintomático Respiratório COVID 05, 10, 16, 24 e 25/06 das 19 às 7hs (12 horas cada) VALOR DE CADA PLANTÃO DE 12 HORAS R\$ 1.500,00 TOTAL DE PLANTÕES REALIZADOS - 05 VALOR TOTAL R\$ 7.500,00 Gabriela Cristina dos Santos - CRM 171.091 Banco Santander - Agência 4557 - Conta 13003206-8 AUTORIZA DESCONTO DE R\$ 10,45 PARA TED Valor Aprox. Tributos: R\$ 1252,50 (16,70%)	7.500,00 7.500,00 + 112,50 - 48,75 - 125,00 - 75,00 - 10,45 - 7.028,30 *+	7.500,00

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

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:

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

Total dos Serviços	7.500,00
Total de Deduções	0,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 150,00
Desc. Incondicionado	0,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota		RETENÇÕES										Total Líquido				
7.500,00		ISS	0,00	IRRF	112,50	PIS	48,75	COFINS	225,00	CSLL	75,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	7.038,75

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

AC. DOS SANTOS Atendimento Hosp

Atesto para todos os efeitos legais que os documentos constantes nesta nota fiscal nº 50 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 13/10/2021

Ledaq 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:	7646 / 350-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SUPPORT SERVICOS DE SAUDE
CPF/CNPJ:	33.391.596/0001-57
Valor:	R\$ 27.989,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 41
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:46:03

Código da operação:	00193144
Chave de segurança:	0ATW2XEMC845ZHGA

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
41

Data de Emissão
01/07/2021

Data e Hora da
Competência
01/07/2021 às 10:02:31

Código de Verificação
0811-8857-5451



CNPJ 33.391.596/0001-57

Nome SUPPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA

Logradouro RUA DOUTOR YEMPEI KIKUCHI

Bairro JARDIM BRASIL

Município ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 90143

Insc. Mun. 90143

Número 150

CEP 16074-010

UF SP

Autenticação



Situação

Telefone

E-mail

Optante do Simples Nacional

1836225482

CONTATO@SIQUEIRACONTABIL.COM

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

Inscrição Mun.

Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

E-mail

controladoria1@cscata.com.br

Int. Comp.

Logradouro

-RUA ROSA CURY

Bairro

SÃO JOAQUIM

Município

ARAÇATUBA

Complemento

TOMADOR DE SERVIÇOS

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. Tributos (IBPT)	Total
4	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RAILOGIA E LOCAÇÃO DE AP. RAO X	28.000,0000	1,00	0,00	0,00	28.000,00

Valor Total dos Serviços - R\$28.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS COM LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

REF: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MAO DE OBRA DESTINADA AO SETOR SINTOMATICO COVID - HMM

CONTRATO GESTÃO Nº 002/2018

CONTRATO Nº 017/2021 - PSM ARACATUBA/SP - COVID 19

CONTRATO GESTÃO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA-SP

PERÍODO: 01/06/2021 A 30/06/2021

DADOS BANCARIOS

BANDO DO BRASIL

AG: 7646-5

C/C: 350-6

28.000,00 +

10,45 -

27.989,55 *+

0,00 *

CONFORME CLAUSULA CONTRATUAL CIENTE DO DESCONTO DE TAXA BANCARIO NO VALOR DE R\$ 10,45

TRIBUTOS

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

Atividade
8640205-Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

Operação
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal
Simples Nacional

Aliquota (%)
4,0000

Base de Cálculo (R\$)
28.000,00

Dedução de Materiais/Equipamentos
Não

Local do Serviço
Dentro do Município

Valor Total das Deduções (R\$)
0,00

Responsável pelo imposto
Prestador dos Serviços

Valor Total Retido (R\$)
0,00

Valor do ISS (R\$)
1.120,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 28.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebemos do Prestador: SUPPORT SERVICOS DE SAUDE LTDA CNPJ: 33.391.596/0001-57

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 41 emitida em 01/07/2021 às 10:02:31 - Cód Verif 0811-8857-5451

Condições de Pagamento: Vencimento: 01/07/2021 Valor Total R\$ 28.000,00 Valor Líquido R\$ 28.000,00

Ass: _____ em _____

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

Atesto para fins de pagamento que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 41 foram pessoalmente por mim recebidos e entregues, estando tudo na perfeita ordem

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: _____

SUPPORT



Serviços de Saúde

CNPJ: 33.391.596/0001-57
Rua Yampei Kikuchi, 150 - Jd. Brasil - CEP 16074-010 - Araçatuba / SP
Fones: (18) 3624-9612 / 99794-2408
email: spprtsaude@gmail.com

RELATORIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA

CONTRATO DE GESTÃO: 002/2018 – CONTR. Nº 017-2001 PSM

TOMADOR DE SERVIÇOS: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI.

END DA PREST. SERV. : RUA SECADURA CABRAL Nº 471 – AVIAÇÃO

CIDADE: ARAÇATUBA-SP

CEP: 16055-510

DESCRIÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Serviços Prestação de Radiologia com Manutenção de equipamento e Locação de Equipamentos de Radiologia no horários determinados conforme contrato conforme solicitado e aditivo contratual pela entidade de Saúde Hospital Municipal da Mulher de Araçatuba -SP, conforme processo 02/2018, contato 017/2021 PSM ARACATUBA-SP – COVID-19. do período de 01/06/2021 a 30/06/2021.

FORMA DE PAGAMENTO:-

10 (DEZ) dia uteis pós a emissão da Nota Fiscal de Prestação de Serviços.

Valor da prestação R\$ 28.000,00(Vinte e Oito Mil Reais) conforme 30(Então) dias trabalhados.

Nota fiscal nº 041

Araçatuba-SP, 01 de Julho de 2.021

SUPPORT SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 33.391.596/0001-57

DESTINATARIO:

RECEBIDO EM ____/____/____.

[Handwritten signature]
GUARARAPUAVA
16/07/2021



**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 COMERCIO
CPF/CNPJ:	54.652.664/0001-64
Valor:	R\$ 229,55
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 136
Histórico:	

Data de débito:	16/07/2021
Data / Hora da operação:	16/07/2021 16:49:19

Código da operação:	00193596
Chave de segurança:	UG3FEF9EMTJVAVMU

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.

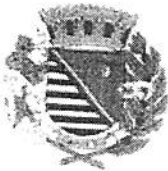
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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
136

Data de Emissão
22/06/2021

Data e Hora da
Competência
22/06/2021 às 17:43:21

Código de Verificação
1421-6575-5385



CNPJ 54.652.664/0001-64

Nome

ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERIAS

Logradouro

RUA-CLIBAS DE ALMEIDA PRADO

Bairro

PALMEIRAS

Município

ARAÇATUBA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Cód. Mobiliário 5940

Insc. Mun. 5940

Número 1170

CEP 16071-225

UF SP

Autenticação



Situação

Optante do Simples Nacional

Telefones

3623-7885 escritório ; 1836237885

E-Mail's

CPF/CNPJ

45.383.106/0010-40

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscrição Mun.

Nome

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

E-mail

controladoria1@cscata.com.br

Inf. Comp.

Logradouro

RUA ROSA CURY

Bairro

SÃO JOAQUIM

Município

ARAÇATUBA

Complemento

RG/IE

Cód. Mobiliário 0

Telefone

Número 50

CEP 13060-395

UF SP

País BRASIL



DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
4	MAO DE OBRA DE INSTALAÇÃO E REVISÃO DE PARTE ELETRICA	240,0000	1,00	0,00	0,00	240,00
Valor Total dos Serviços - R\$240,00						

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
MÃO DE OBRA DE TROCA DO SENSOR LUZ DE RÉ E REVISÃO DO CHICOTE
ORDEN DE COMPRA Nº1163
CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2018-PROJETO: PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA
CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-FONTE DE RECURSO: COVID-19
MANUTENÇÃO DE VEICULO PLACA EGI-5096-AMBULANCIA 591 PARA PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA (SAMU)

240,00 +
10,45 -
229,55 *+

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 240,00

Atividade 4520003-Serviços de manutenção e reparação elétrica de veículos automotores

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal Simples Nacional

Aliquota (%) 2,0000 Base de Cál. (R\$) 240,00

Dedução de Materiais/Equipamentos Não

Local do Serviço Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$) 0,00

Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços

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

Vlr. do ISS (R\$) 4,80

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 240,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

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

Recebi(emos) do Prestador: ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERIAS CNPJ: 54.652.664/0001-64
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 136 emitida em 22/06/2021 às 17:43:21 - Cód. Verif. 1421-6575-5385
Condições de Pagamento: Vencimento: 22/06/2021 Valor Total R\$ 240,00 Valor Líquido R\$ 240,00

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data: 22/06/2021

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARAÇATUBA - SP

Fonte de Recurso:



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA

Secretaria Municipal da Fazenda

Carta de Correção da NFS-e

Nº 1 ANEXADA EM 29/06/2021

Número da Nota
136

Data e Hora da Competência
29/06/2021 às 14:38:11

Código de Verificação
4357-5737-6670



PRESTADOR DE SERVIÇOS
CNPJ 54.652.664/0001-64
Nome ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERIAS
Logradouro RUA-CLIBAS DE ALMEIDA PRADO
Bairro PALMEIRAS
Município ARAÇATUBA

Cód. Mobiliário 5940
Insc. Mun. 5940
Número 1170
CEP 16071-225
UF SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPE/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	MÃO DE OBRA DE TROCA DO SENSOR LUZ DE RÉ E REVISÃO DO CHICOTE ORDEN DE COMPRA Nº1163 CONTRATO DE GESTÃO Nº002/2018-PROJETO-PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA CONTRATANTE:PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAÇATUBA-FONTE DE RECURSO:COVID-19 MANUTENÇÃO DE VEICULO PLACA EGI-5096-AMBULANCIA 591:PARA PRONTO SOCORRO MUNICIPAL DE ARAÇATUBA (SAMU)	BANCO DO BRASIL AGÊNCIA - 3292-1 CONTA CORRENTE - 8976-1

Motivo FALTA DE DADOS BANCARIOS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Carta de Correção Nº 1 emitida em 29/06/2021 às 14:38:11 - Cód Verif 4357-5737-6670
Usuário: ANTONIO CARLOS GARCIA COMERCIO DE BATERIAS



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 Romualdes

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº <u>136</u> foram pessoalmente por mim recebidos e contidos, estando tudo na perfeita ordem.	
<u>ato</u>	<u>23/06/2019</u>
<u>Leda C. V. Bugiga</u>	
Nome completo	
Função	<u>supervisor</u>



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta origem:	0574 003 00005020-9
Conta destino:	0281 003 00002338-1

Nome destinatário:	MARCELO C LIMA E CIA LTDA ME
Valor:	R\$ 2.323,13
Identificação da operação:	NF 976

Data de débito:	16/07/2021
Data/hora da operação:	16/07/2021 15:59:59

Código da operação:	76384951
Chave de segurança:	3WAYGH5RLKS92XR1

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



RECEBEMOS DE MARCELO C DE LIMA CIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

R\$ 2.323,13

Nº 976

SÉRIE: 1

MARCELO C DE LIMA CIA LTDA

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

ARACATUBA - SP

(18)99777-0397

shallow@voti.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 976

SÉRIE: 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3521 0700 5470 7700 0186 5500 1000 0009 7610 0005 8288

Consulta de autenticidade no portal
nacional da NF-e

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210743205001

CNPJ

00.547.077/0001-86

CNPJ / CPF

45.383.106/0010-40

DATA EMISSÃO
02/07/2021 11:03:18

DATA SAÍDA

CEP

16050-505

BAIRRO / DISTRITO

SAO JOAQUIM

FONE / CELULAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177144889110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO

ROSA CURY, 50, NENHUM

MUNICÍPIO

ARACATUBA

FATURA / DUPLICATA

001 02/07/2021
2323,13

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 2.323,13

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 2.323,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9-SEM FRETE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPECIE
UNIDADE

MARCA
NENHUM

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,0000

PESO LIQUIDO

0,0000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CACULO	Valor	Alíquotas (%)
0000000489335	PAO FRANCES	19012000	0102	5102	KG	221,250	10,50	2.323,13	0,00	0,00	0 0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS LEI FEDERAL 12.741/2012 97,57 FEDERAL, 278,78 ESTADUAL, 0,00 MUNICIPAL FONTE: IAPIT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS ISS E IPI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS(LEI FEDERAL 12.741/2012)

RESERVADO AO FISCO

Nota Fiscal referente a entrega de pães do Mês de JUNHO_2021
Contrato de Gestão 022018
CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA
Caixa Econômica Federal AG 0281 OP 0003 CC 00002338-1
Fornecimento de pães ao Setor Sintomático Respiratório Covid-19



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



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

DECLARAÇÃO

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

Vem informar que presta serviço a empresa Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Birigui CNPJ 453831060010-40 situada na rua Rosa Cury, 50 Bairro São Joaquim Araçatuba-SP entregando pães 147,5 pães diários, ao HMM SETOR SINTOMÁTICO RESPIRATÓRIO COVID.

- Neste mês de Junho_2021 foram enviados Fornecimento de Pães ao HMM Setor Sintomático Respiratório Covid 4.425 pães.
- Totalizando um valor de R\$ 2.323,13

Att

Marcelo C Lima (Sócio Proprietário)

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



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

MARCELO C. DE LIMA CIA LDO

Atesto: recibidos os pagamentos que os produtos	
constantes no	total nº 976
foram pessoalmente por mim recebidos e	
contendos, estando tudo na perfeita orde	
Data 05/07/2021	
Leda C. V. Bugigá	
Nome completo	
Função Super S	



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

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	PRATES E PRATES PROMOCOES ARTIST
Valor:	R\$ 3.325,00
Identificação da operação:	NF 707

Data de débito:	16/07/2021
Data/hora da operação:	16/07/2021 16:01:14

Código da operação:	76402681
Chave de segurança:	GSK80G47T1LLQQPP

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
13/07/2021 - 08:15:56

Data do Serviço
13/07/2021

Situação da nota
Emitida

Número de controle
2021/21119

Nota Eletrônica nº707 - série A

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

Local da prestação do serviço: ARACATUBA-SP



DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

cod.serviço	quantidade	descrição do serviço	vlr.unitário	vir.total	dedução	aliquota
03.05	1	tendas tipo chapéu de bruxa, com lonas brancas antichamas com calhas de 10x10 metros e pé direito de 3,5 metros	2.100,00	2.100,00	0,00	5%
03.05	1	tendas tipo chapéu de bruxa, com lonas brancas antichamas com calhas de 05x05 metros e pé direito de 2,8 metros	840,00	840,00	0,00	5%
03.05	1	lonas de fechamento lateral 10x3,8 metros	350,00	350,00	0,00	5%
03.05	1	lonas de fechamento lateral 5x5 metros	210,00	210,00	0,00	5%



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

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

Prefeitura da Estância Turística de Pereira Barreto

Estado de SAO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
 Departamento de Rendas e Tributos

AVN CEL JONAS ALVES DE MELLO, N° 1947 - JARDIM ALVORADA
 CEP 15370-000, PEREIRA BARRETO (SP)
 CNPJ 44.446.904/0001-10 - www.pereirabarreto.sp.gov.br

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

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

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

Não tem valor como recibo.

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista de Serviços de Lei Complementar Federal 116/2003.

03.05(03.05.11111) - CESSÃO DE ANDAIMES, PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORARIO.

conforme contrato de gestão 002/2018 da contratante Prefeitura Municipal de Aracatuba - SP

tendas setor sintomático COVID 19

competência: 18 de junho a 09 de julho (21 dias)

dados bancários

conta econômica federal ag: 0599

cc: 1260-5

op: 003

Prates e Prates Promoções artísticas

3.500,00 +
 175,00 -
 3.325,00 *+

0,00 *

Orçamento Nº

Fatura Nº

Vencimento

AIDF Nº

Limite das notas (AIDF)

2021/123

701 a 900

Para a certificação de autenticidade desta nota acesse e informe o Código de Validação Z5J8C2.P1T4Z2.U2L6U7 com as demais informações constante da nota. Código de Verificação: F7BC94844

CEISS - CONTROLE ELETRÔNICO DE ISS

PRATES E PRATES Promoções Artísticas

Ateste para fins de prova, os dados aqui constantes nesta nota fiscal nº 707
foram por mim emitidos por mim, recebidos e
contados, estando tudo na perfeita ordem.

ata 13/07/2021

Leda Cr. V. Araújo
Nome completo

Suplente
Função



IRMANDADE DA SANTA CA...
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00516.170610 10295.700008 4 86930000128830
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FIBRA COM INFORMATICA LTDA EPP
Nome/Razão Social:	FIBRA COM INFORMATICA LTDA EPP
CPF/CNPJ:	06.147.545/0001-01
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	26/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2021
Valor Nominal do Boletto:	1.288,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.288,30
Valor Pago (R\$):	1.288,30
Identificação do Pagamento:	NF 25004

Data/hora da operação:	19/07/2021 11:10:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 000297736

Chave de segurança: A8CM9JULPHCF6ZWE

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



- Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, solicite uma segunda via do boleto.
- Caso tenha problemas para imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.



Banco Itaú S.A.

341-7

recibo do pagador

34191.09008 00516.170610 10295.700008 4 86930000128830

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento 26/07/2021	
Beneficiário FIBRA COMERCIO DE INFORMATICA LTDA EPP				Agência/Código beneficiário 0611/02957-0	
Endereço RUA MARCO BOTTEON, 625 PARQUE SAO VICENTE - CEP:16200358 - BIRIGUI/SP				Nosso número 109/00005161-7	
Data do documento 28/06/2021	Nº documento NF 25004 1/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/06/2021	(=) Valor documento 1.288,30
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Qtde moeda	Valor moeda	(-) Desconto/Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,77 E JUROS DE R\$ 0.43 AO DIA PROTESTAR APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 5520 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CPF/CNPJ: 45383106001040					Código de baixa
RUA ROSA CURY, 50 - SÃO JOAQUIM CEP: 16050395 - ARAÇATUBA/SP					
Sacador/Avalista					



autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

corte nesta linha

34191.09008 00516.170610 10295.700008 4 86930000128830

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO				Vencimento 26/07/2021	
Beneficiário FIBRA COMERCIO DE INFORMATICA LTDA EPP				Agência/Código beneficiário 0611/02957-0	
Endereço RUA MARCO BOTTEON, 625 PARQUE SAO VICENTE - CEP:16200358 - BIRIGUI/SP				Nosso número 109/00005161-7	
Data do documento 28/06/2021	Nº documento NF 25004 1/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 28/06/2021	(=) Valor documento 1.288,30
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Qtde moeda	Valor moeda	(-) Desconto/Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 25,77 E JUROS DE R\$ 0.43 AO DIA PROTESTAR APOS 7 DIA(S) DO VENCIMENTO.					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 5520 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - CPF/CNPJ: 45383106001040					Código de baixa
RUA ROSA CURY, 50 - SÃO JOAQUIM CEP: 16050395 - ARAÇATUBA/SP					
Sacador/Avalista					

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

Contrato nº: **002 / 2018**

Projeto: **Pronto Socorro Municipal**

Município: **ARAÇATUBA - SP**

CPF/CNPJ: **45383106001040**

Fonte de Recurso:

autenticação mecânica - ficha de compensação

corte nesta linha



Recebemos de FIBRA COMERCIO DE INFORMATICA LTDA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada abaixo. Emissão: 28/06/2021 - Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI - Valor: R\$ 1.288,30

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e 000025004
SÉRIE 001



FIBRA COM. DE INFORMATICA LTDA EPP
Rua Marco Botelho, 625 | CEP 16200-358 | Parque São Vicente | Birigui | SP
☎ 18 3641.1049 ☎ 18 98123.0474
WWW.FIBRABR.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000025004
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

35210606147545000101550010000250041000250051

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
135210722365502 28/06/2021 16:16:42

CNPJ/CPF
06147545000101

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
214145008117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
RUA ROSA CURY, 50

CEP 16050395 MUNICÍPIO/UF
ARACATUBA/SP

CNPJ/CPF
45383106001040

BAIRRO/DISTRITO
SAO JOAQUIM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
28/06/2021

DATA DA SAÍDA
28/06/2021

HORA DA SAÍDA
16:16:00

TELEFONE/FAX
1836361160

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	343,44	1.288,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPI	0,00
0,00	0,00	DESKTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.288,30

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 25004	Valor original: R\$ 1.288,30	Valor desconto: 0,00	Valor líquido: 1.288,30
------------------------	---------------	------------------------------	----------------------	-------------------------

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor
001	26/07/2021	1.288,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		9 - SEM OCORRÊNCIA DE TRANSPORTE		CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO/UF
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				16,6500	16,6500	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC.	VALOR LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0000002340	SWITCH 24 PORTAS 101001000MBPS PLUG PLAY DESKTOPRACK 19P TSLG1024D TP LINK NS 220B3W0000843 - CEST: 2108200	85176239	2500	5405	UN	1,0000	960,0000	0,00	960,0000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000010912	RACK 19 DE PAREDE LINHA START 6UX500MM C 2o PLANO DT	85177091	0102	5102	UN	1,0000	321,9000	0,00	321,9000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000010920	KIT FIXAÇÃO PORCA GAIOLA + PARAFUSO + ARRUELA MOR	85177091	0500	5405	UN	8,0000	0,8000	0,00	6,4000	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Comprador sr. Luiz Prazo para pagamento: 28 dias CONFORME CONTRATO DE GESTÃO 002/2018 CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA ORDEM DE COMPRA: 1165 RUBRICA COVID-19 Valor aproximado tributos: Municipal: 0,00 Estadual: 154,80 Federal: 188,85 - 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:

FIBRA COM DE INFORMATICA

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 25004 foram pessoalmente por mim recebidos e contidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata, 29/06/2021

Leda C. V. Braga
Nome completo

Função Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.31837 01016.336800 00014.220016 1 86930000188040
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	S R L TEIXEIRA PORTAS PISOS E REVESTIMENTOS - ME
Nome/Razão Social:	S R L TEIXEIRA PORTAS PISOS E REVESTIMENTOS - ME
CPF/CNPJ:	28.643.549/0001-13
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	26/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	1.880,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.880,40
Valor Pago (R\$):	1.880,40
Identificação do Pagamento:	NF 647

Data/hora da operação:	19/07/2021 11:11:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000299774
Chave de segurança:	6MM71CAAE0TXT3PW

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



SICOOB 756-0

Local de Pagamento:

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO

Cedente

SRI TEIXEIRA PORTAS, PISOS E REVESTIMENTOS ME - 28 643 549 0

Data do Documento

26/06/2021

Número do Documento

000647/0101A

Espécie Documento

DM

Aceite

Data Processamento

26/06/2021

Valor

Carteira

1

Espécie Moeda

RS

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS VENC.

APOS VENC. COBRAR MULTA DE 2% DO VALOR

Juros diários: 6,26

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE F 1034
RUA ROSA CURY 50
ARACATUBA

SP

Cnpj / Cpf: 45 383 106 0010 40

16050 395

Cód. de baixa

Autenticação mecânica -

Recibo do Sacado

Vencimento

26/07/2021

Coop./Código Cedente

3183/016336-8

Nosso Número

00000142-2

(=) Valor do Documento

1.880,40

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

SICOOB 756-0

Local de Pagamento:

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO

Cedente

SRI TEIXEIRA PORTAS, PISOS E REVESTIMENTOS ME - 28 643 549 0

Data do Documento

26/06/2021

Número do Documento

000647/0101A

Espécie Documento

DM

Aceite

Data Processamento

26/06/2021

Valor

Carteira

1

Espécie Moeda

RS

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS VENC.

APOS VENC. COBRAR MULTA DE 2% DO VALOR

Juros diários: 6,26

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE F 1034
RUA ROSA CURY 50
ARACATUBA

SP

Cnpj / Cpf: 45 383 106 0010 40

16050 395

Cód. de baixa

Autenticação mecânica -

Recibo do Caixa

Vencimento

26/07/2021

Coop./Código Cedente

3183/016336-8

Nosso Número

00000142-2

(=) Valor do Documento

1.880,40

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

SICOOB 756-0

Local de Pagamento:

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO

Cedente

SRI TEIXEIRA PORTAS, PISOS E REVESTIMENTOS ME - 28 643 5

Data do Documento

26/06/2021

Número do Documento

000647/0101A

Espécie Documento

DM

Aceite

Data Processamento

26/06/2021

Valor

Carteira

1

Espécie Moeda

RS

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS VENC.

APOS VENC. COBRAR MULTA DE 2% DO VALOR

Juros diários: 6,26

Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE F 1034
RUA ROSA CURY 50
ARACATUBA

SP

Cnpj / Cpf: 45 383 106 0010 40

16050 395

Cód. de baixa

Autenticação mecânica -

Ficha de Compensação

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:



Handwritten signature and date: 26/06/2021



SRL TEIXEIRA PORTAS PISOS E RE

RUA COROADOS, 26 - SAO JOAO
16025-055 ARACATUBA - SP

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

000.000.647
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0628 6435 4900 0113 5500 1000 0006 4710 0646 6205

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 NO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

177.399.549.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210715596649 26/06/2021 10:19:03

CNPJ

28.643.549/0001-13

DESTINATÁRIO - REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

CNPJ - CPF

45.383.106/0010-40

DATA DA EMISSÃO

26/06/2021

ENDEREÇO

RUA ROSA CURY, 50

BAIRRO - DISTRITO

SAO JOAQUIM

CEP

16050-395

DATA DA SAÍDA

26/06/2021

UF

ARACATUBA

UF

SP

FONE - FAX

(18) 3649-6628

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:18:58

FATURA - DUPLICATA

001 26/07/2021 1.880,40

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

BASE CALC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.880,40

VALOR IPI

0,00

VALOR SIGT

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX TRIB

0,00

TOTAL DA NOTA

1.880,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

222

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEIC

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

OR

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEIC

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

UF

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
023405001	FIO CABO PP 2X6,0MM	85444900	0500	5929	MT	10	39,90	399,00	0,00	0,00	0
023429001	FIO CABO FLEX 4,0MM AZUL	85444900	0500	5929	MT	50	6,90	345,00	0,00	0,00	0
023412001	FIO CABO FLEX 4,0MM VERDE	85444900	0500	5929	MT	50	6,90	345,00	0,00	0,00	0
023436001	FIO CABO FLEX 4,0MM PRETO	85444900	0500	5929	MT	100	6,90	690,00	0,00	0,00	0
023443001	CAIXA SOBREPOR 1P SLEEK	39259090	0500	5929	PC	6	8,90	53,40	0,00	0,00	0
023450001	Tomada MOD. 2P+T 20A VERMELHA SLEEK	85366910	0500	5929	PC	6	8,00	48,00	0,00	0,00	0



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$(ed.85,02 Lst.338,47 Mun.0,00) - Fonte: IBPT/FE/COMERCIO SP Xe67Eq / 647-11 26/07/2021 1.880,40 / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI / Emitida nos termos da Portaria CAT n. 106/2015. SAT/CFE: 1/711 / A 00823 / VENCIMENTO DIA 26/07/2021*NF-e RFE: 35210628643549000113590004372680007118804380

RESERVADO AO FISCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e			
SRL TEIXEIRA PORTAS PISOS E REVEST. ME - TEIXEIRA PORTAS E PISOS RUA COROADOS, 26 - SÃO JOÃO 16025-055 ARACATUBA - SP		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3521 0628 6435 4900 0113 5500 1000 0006 4710 0646 6205			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177.399.549.110		CNPJ 28.643.549/0001-13			
DESTINATÁRIO / REMETENTE		MODELO 55	SERIE 001	NÚMERO DA NF-e 000.000.647	EMISSÃO 26/06/2021
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		CNPJ CPE 45.383.106/0010-40		FOLHA 1/1	
ENDEREÇO RUA ROSA CURY, 50 ARACATUBA		BARRIO - DISTRITO SAO JOAQUIM		CEP 16050-395	
MUNICÍPIO		UF SP		FONE FAX (18) 3649-6628	
INSCRIÇÃO ESTADUAL					

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	STAT	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135	12/07/2021 16:47:39	135210782831620

CONFIRMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 002 2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - ORDEM DE COMPRA 1173 - RECURSO COLÍD



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 procedimento de despesas constantes nesta nota fiscal nº 647 foram pessoalmente por mim recebidos e conferidos, estando tudo na perfeita ordem.

Ata 12/10/2014

Leda G. V. Bugiga
Nome completo

Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato n°: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:..

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02905.020000 00000.647172 5 86930000018240
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS MERIGHI
Nome/Razão Social:	SANDRO MERIGUI ME
CPF/CNPJ:	00.025.691/0001-88
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	STA 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:	26/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	182,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	182,40
Valor Pago (R\$):	182,40
Identificação do Pagamento:	NF 2865

Data/hora da operação:	19/07/2021 11:12:46
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000301116
Chave de segurança:	7ASYU7GSZHHW224J

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 02905.020000 00000.647172 5 86930000018240

Recibo do Pagador

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

STA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY; ARACATUBA - SP

CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40

Nosso Número

00029050200000000647

Nr. do documento

2865

Data de Vencimento

26/07/2021

Valor Documento

182,40

(=) Valor Pago

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS MERIGHI
RUA BRIGADEIRO FARIA LIMA 7467
PARQUE INDUSTRIAARACATUBA

CPF/CNPJ: 00.025.691/0001.88

SP-16.058-703

Agência/Código do Beneficiário

0179-1/23950-0

Autenticação mecânica



BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02905.020000 00000.647172 5 86930000018240

Local de Pagamento

Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.

Data de Vencimento

26/07/2021

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS MERIGHI - CPF/CNPJ: 00.025.691/0001.88

Agência/Código do Beneficiário

0179-1/23950-0

Data do Documento

30/06/2021

Nr. do documento

2865

Espécie Doc

DM

Acerte

N

Data Processamento

30/06/2021

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

RS

Quantidade

(x) Valor

Nosso Número

00029050200000000647

(=) Valor do Documento

182,40

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JUROS: DISPENSADO

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

(-) Desconto/Abatimento

0,00

(+) Juros/Multa

0,00

(=) Valor Cobrado

182,40

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

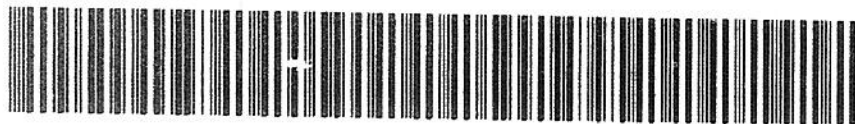
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

STA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
CEP: 16050395; RUA RUA ROSA CURY; ARACATUBA - SP

CPF/CNPJ: 45.383.106/0010.40

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Leda C. S. Augusta

RECEBAMOS DE SANDRO MERIGUI ME OS PRODUTOS E DE SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.002.865
Série: 1

SANDRO MERIGUI ME
Rua Brigadeiro Faria Lima, 7467 - Parque Industrial Maria Isabel de Almeida Prado
16080-751 Aracatuba - SP
FONE: 1836231900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
000.002.865
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

35210600025691000188550010000028651474768423
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210731702749 30/06/2021 10:09:53
CNPJ
00.025.691/0001-88

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL
177108270116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO
R ROSA CURY, 50

MUNICÍPIO
Aracatuba

UF
SP

CEP
13521-073

DATA DE EMISSÃO
30/06/2021

DATA DA SAÍDA
30/06/2021

HORA SAÍDA
10:09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PLACA DO VEIC.

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS
0,00

VALOR ICMS
0,00

BASE CALC ICMS ST
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

VALOR FRETE
0,00

VALOR SEGURO
0,00

VALOR DESCONTO
0,00

OUTRAS DESP.
0,00

VALOR IPT
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS
182,40

TOTAL DA NOTA
182,40

FATURA / DUPLICATA

Num: 001 - Venc: 30/07/2021 - Valor: 182,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
34	MASSA CORRIDA BASE PVA	0000000550536	32091010	0400	5101	UN	1,0000	29,90	29,90	0,00	0,00	0
16	Rolo de la de carneiro 23 cm	SEM GTIN	84199031	0400	5101	UN	3,0000	22,00	66,00	0,00	0,00	0
102	LIXA	0000000754804	68052000	0102	5101	UN	5,0000	0,80	4,00	0,00	0,00	0
149	FITA CREPE LARGA	SEM GTIN	48111090	0102	5101	UN	5,0000	12,00	60,00	0,00	0,00	0
51	PINCEL 3	0000000652483	84199031	0400	5101	UN	3,0000	7,50	22,50	0,00	0,00	0



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cod Venda: 3845 Trib aprox. R\$(Fed.20,41 Est.29,30 Mun.0,00) - Fonte: IBPT/FECOMER CIO SP Xe67Eq /CONFORME CONTRATO DE GESTAO 002/2018 DA CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - OC: 1169 "COVID"// DOCUMENTO E MITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT

RESERVAÇÃO DE DÍVIDA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: **002 / 2018**

Projeto: **Pronto Socorro Municipal**

Município: **ARACATUBA - SP**

Fonte de Recurso:

SANDRO MERIGUI - ME

Atesto para fins de pagamentos que os produtos constantes nesta nota fiscal nº 2865 foram pessoalmente por mim recebidos e contidos, estando tudo na perfeita ordem.

30 30/10/2021

Leda Bugiga
Nome completo

Função: Supervisor

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso: _____





Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	03399.23617 44200.000006 00090.901018 4 86950000095000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SANDRO MERIGUI ME
Nome/Razão Social:	SANDRO MERIGUI
CPF/CNPJ:	00.025.691/0001-88
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE BIRIG
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:	28/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	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\$):	950,00
Valor Pago (R\$):	950,00
Identificação do Pagamento:	NF 2866

Data/hora da operação: 19/07/2021 11:13:49

Código da operação: 000302668
Chave de segurança: G7WE12T4MA6QY9JC

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

28/07/2021

Beneficiário

SANDRO MERIGUI - 00.025.691/0001-88

Agência / Cod. Beneficiário

0008 / 002361442

R BRIG FARIA LIMA, 7467 - PQ IND DE GRANDES RESIDUOS - CEP: 16080-600 - ARACATUBA - SP

Data do Documento

30/06/2021

No. do Documento

Espécie doc

DM

Aceite

N

Data Processamento

30/06/2021

Nosso Número

0000000000909

Uso do Banco

Carteira

Rápida com Registro

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

1

(x) Valor

(=) Valor do Documento

950,00

Pagador:

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE BIRIG - 45.383.106/0010-40
RUA ROSA CURY
ARACATUBA / SP - 16050-395

Sacador/Avalista

Mensagem / Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

MULTA APOS 02/08/2021 R\$ 9,50
COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,10IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUBA - SP

Fonte de Recurso:

Autenticação Mecânica

Corte da linha principal



033-7

03399.23617.44200.000006.00090.901018.4.86950000095000

Local de Pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER

Vencimento

28/07/2021

Beneficiário

SANDRO MERIGUI - 00.025.691/0001-88

Agência / Cod. Beneficiário

0008 / 002361442

R BRIG FARIA LIMA, 7467 - PQ IND DE GRANDES RESIDUOS - CEP: 16080-600 - ARACATUBA - SP

Data do Documento

30/06/2021

No. do Documento

Espécie doc

DM

Aceite

N

Data Processamento

30/06/2021

Nosso Número

0000000000909

Uso do Banco

Carteira

Rápida com Registro

Espécie Moeda

REAL

Quantidade

1

(x) Valor

(=) Valor do Documento

950,00

Instruções

MULTA APOS 02/08/2021 R\$ 9,50

COMISSAO PERMANENCIA AO DIA R\$ 0,10

(-) Descontos/Abatimento

(+) Mora/Multa

(=) Valor Cobrado

Pagador

IRMANDADE STA CASA MISERICORDIA DE BIRIG - 45.383.106/0010-40
RUA ROSA CURY
ARACATUBA / SP - 16050-395

Sacador/Avalista



Autenticação Mecânica

Leandro Augusto

RECEBIMOS DE SANDRO MERIGUI ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO		NF-e 000.002.866 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SANDRO MERIGUI ME Rua Brigadeiro Faria Lima, 7467 - Parque Industrial Maria Isabel de Almeida Prado 16080-751 Aracatuba - SP FONE: 1836231900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 000.002.866 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 35210600025691000188550010000028661997193725 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210731725992 30/06/2021 10:13:07 CNPJ 00.025.691/0001-88
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de produção do estabelecimento INSCRIÇÃO ESTADUAL 177108270116 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.025.691/0001-88	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ - CFI	DATA DE EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL STA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI		45.383.106/0010-40	30/06/2021
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50	Bairro / Distrito SAO JOAQUIM	CEP 16050-395	DATA DA SAÍDA 30/06/2021
MUNICÍPIO Aracatuba	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1836496628	HORA NADA 10:12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CODIGO AN/T	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ - CFI
NOME - RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	950,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00		

FATURA / DUPLICATA
Num: 001 - Venc: 30/07/2021 - Valor: 950.00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
118	TINTA ESMALTEBRANCO NEVE 18 LITROS	0000000306003	32091010	0102	5101	UN	2,0000	430,000	860,00	0,00	0,00	0
118	TINTA ESMALTEAZUL CEU 3,6 LTS	0000000306003	32091010	0102	5101	UN	1,0000	90,000	90,00	0,00	0,00	0



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cod Venda: 3846/ Trib aprox. R\$ (Fed.127,78 Est.66,50 Mun.0,00) - Fonte: IBPT/FECOME RCIO SP Xe67Eq /CONFORME CONTRATO DE GESTAO 002/2018 DA CONTRATANT E PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATUBA - OC: 1169 "COVID"/DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIRE ITO A CREDITO FISCAL DE IPI	RESERVAÇÃO FISCAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI Contrato nº: <u>002 / 2018</u> Projeto: <u>Pronto Socorro Municipal</u> Município: <u>ARAÇATUBA - SP</u> Fonte de Recurso: _____
---	--

SANDRO MERIGUI - ME

Atesto para fins de pagamentos que os produtos
constantes nesta nota fiscal nº 2866
foram pessoalmente por mim recebidos e
conteudos, estando tudo na perfeita ordem
Ata, 30/06/2021
Leda Merigui
Nome completo
Função: superf

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:	10491.10479 35000.100046 00014.321244 1 86980000226285
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI
Nome/Razão Social:	WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI
CPF/CNPJ:	18.602.184/0001-25
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND STA CASA DE MISER BGI
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	45.383.106/0010-40

Data do Vencimento:	31/07/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	19/07/2021
Valor Nominal do Boleto:	2.262,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.262,85
Valor Pago (R\$):	2.262,85
Identificação do Pagamento:	NF 5314

Data/hora da operação:	19/07/2021 11:14:45
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000304283
Chave de segurança:	M5NJSMTVWLJ7MJZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CAIXA | 104-0 |

10491.10479 35000.100046 00014.321244 1 86980000226285 RECIBO DO PAGADOR

Pagador IRMAND STA CASA DE MISER BGI		CPF/CNPJ do Pagador 45.383.106/0010-40	
Nosso Número 14000000000143212-0	Número do Documento P 31472 NF 5314	Agência/Cod. Beneficiário 3302/1104735-6	Vencimento 31/07/2021
Beneficiário WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI		Valor do Documento R\$ 2.262,85	
Demonstrativo		CPF/CNPJ do Beneficiário 18.602.184/0001-25	

RUBRICA
COVID-19

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 00014.321244 1 86980000226285

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 31/07/2021
Beneficiário WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI CNPJ 18.602.184/0001-25					Agência/Cod. Beneficiário 3302/1104735-6
Data do Documento 01/07/2021	Número do Documento P 31472 NF 5314	Espécie do Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 01/07/2021	Nosso Número 14000000000143212-0
Uso do Banco	Carteira 09	Esp. Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(*) Valor do Documento R\$ 2.262,85
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Juros: R\$ 3,84 a partir de 01/08/2021 ao dia Multa: 1,00% a partir de 01/08/2021 Protestar após 5 dias.					(-) Descontos/abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(*) Juros/Multas
					(*) Outros Acréscimos
					(*) 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: _____

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

DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI	VALOR NOTA R\$ 2.262,85	NF-e Nº: 000.005.314 SÉRIE: 1
----------------------------	---	--	----------------------------	-------------------------------------

WHITE CLEAN SANEANTES EIRELI AVENIDA JOSE FERREIRA BATISTA, 3013 IPANEMA Aracatuba SP TEL/FAX: 1836217597 CEP: 16052000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.005.314 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3521 0718 6021 8400 0125 5500 1000 0053 1413 4298 9700 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Secretaria Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Produtos / Entregue fora do estabelecimento		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210740532969 - 01/07/2021 18:27:21	
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 01/07/2021
ENDEREÇO R ROSA CURY, 50		BAIRRO/DISTRITO SAO JOAQUIM	CEP 16050-395
MUNICÍPIO Aracatuba		FONE/FAX (18) 3637-1150	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 18:27:48

FATURA Número: 001 Valor Original: 2.262,85 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.262,85

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 2.262,85
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 TRIB. ITOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 2.262,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		NUM. SE	COSM	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO											ICMS	IPI	
278211	CHOCOLYNHO ACHOCOLATADO 200 ML	18069000	0 500	5405	UN	71,0000	1,3500	95,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2549T1	BAUDUCCO BISCOITO LEITE 1X400 CX	19053100	0 102	5102	UN	6,0000	179,0000	1.074,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2550T1	BAUDUCCO BISCOITO CREAM CRACKER 1X370 CX	19053100	0 102	5102	UN	6,0000	121,0000	726,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1019T1	ENGOMA PANO DE PRATO LISO	63071000	0 102	5102	UN	20,0000	3,5000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2557T1	INVICTA GARRAFA TERMICA AIR POT PP SLIM 18 LT	96170010	0 102	5102	UN	3,0000	99,0000	297,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 31/07/2021, Valor: 2.262,85 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 1156 Valor Aprox. dos Tributos R\$ 315,40 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI
---	--

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

CNPJ: 18.602.184/0001-25		CCe CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA	
			

Número da Nota Fiscal 5314	Série 001	Modelo 55	Mês / Ano Emissão 07/21
Protocolo de Autorização - CCe 135210783229399	Data de Autorização 12/07/2021 17:49:46	Sequência 1	Orgão 35

Correção:

CONF. CONTRATO DE GESTAO 002/2018 CONTRATANTE: P. M. ATA RECURSO - COVID ORDEM DE COMPRA 1156



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.

IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

Contrato nº: 002 / 2018

Projeto: Pronto Socorro Municipal

Município: ARACATUEA - SP

Fonte de Recurso:

12/07/2021 17:49:49

WHITE CLEAN SANGANTES GIRELI

Acesso para fins de pagamento de produtos
constantes nesta nota fiscal nº 5314
foram pessoalmente por mim recebidos e
conferidos, estando tudo na perfeita ordem.
Ata 13/07/202
Leda C. de Souza
Nome completo
Função: Supervisor



IRMANDADE DA SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA DE BIRIGUI

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



Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	30/06/2021
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.383.106/0001-50
	04- CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	20/07/2021
01- NOME / TELEFONE	IRMANDADE DA SANTA CASA DE / (18) 3649-3100	
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.		
07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 7.254,00	
08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00	
09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00	
10- VALOR TOTAL	R\$ 7.254,00	
11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 19072021 057400300005020 00425622		

Data de débito:	19/07/2021
Data/hora da operação:	19/07/2021 10:30:36

Código da operação:	00425622
Chave de segurança:	HLW5GFT17KQHJSMF

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

